



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:

Fecha de realización del Trabajo: 31-02-2022
05-02-2022

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 perimetro 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

73892750 Oscar Aguirre
 1105788983 Jonathan Molina
 93385205 GOSTARD OCHOA
 110418677 John Castañeda
 1110272552 Yerson Hernandez
 110939422 JULIAN ARAG
 5824217 JUAN LOZANO
 1110484451 DANIEL CADERON
 1110095437 JULIAN OSTINA
 1110552880 Fabian Comita SANDOVAL ULLIJO III
 93481429 Carlos Andrae
 97446552 Fabio Carvajal
 17676764 OMBELITO
 2235480 CARLOS ALAKCIN
 1011818 RUIZ
 1110242812 Carlos

[Handwritten signatures corresponding to the list of workers]

6

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL (M.E.N.)

ANALISIS DE TRABAJO METRO

FECHA: 10/05/2017
LUGAR: ...

Nombre del Encargado del Trabajo:

Actividad: Construcción/Operación

Título de realización del trabajo:

31 05 2017
08 00 00 00

Horas de trabajo (en horas): 7.00 hrs

Descripción de la tarea a realizar: ...

ANALISIS DE TRABAJO METRO

Trabajo en cuenta: ...

Unidad de trabajo: ...

Características y Aplicación de los Elementos de Trabajo:

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. ...



**CONSORCIO
SECTOR 6**
NIE: 501490124-4

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GH-R-004
FECHA VIGENCIA:
2017-05-18
VERSIÓN: 04
Página 1 de 2

TEMA: Temperatura Extrema

FECHA 09-02-2022
HORA 7:00 PM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Anderson Salgado	1001931818	Asistente	operativo	/	Anderson S-
17	Diego Castañeda	1231611795	AY	"	/	Diego C
18	Jefferson Leano	1000130327	AY	"	/	MEFFC@SOP
19	Carlos Tejera	110542812	AY	"	/	[Firma]
20	[Firma]	1002002219	AY	"	/	[Firma]
21	[Firma]	93171370	AY	"	/	U.PICELU
22	Tahid Carvajal	97066552	AUX	"	/	[Firma]
23	Angel Rodrygo	8396892	AY	"	/	[Firma]
24	Amphocortés	17676764	Oficial	"	/	[Firma]
25	[Firma]	1049349149	ayudante	"	/	[Firma]
26	/	/	/	/	/	/
27	/	/	/	/	/	/
28	/	/	/	/	/	/
29	/	/	/	/	/	/
30	/	/	/	/	/	/



**CONSORCIO
SECTOR 6
MIRAFLORES**

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GR-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-15

VERSIÓN: 06

Página 1 de 2

TEMA: Socialización de política de seguridad y salud en el trabajo
Política No alcohol, No tabaco.

FECHA 10-02-2022.

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Andrés Molina	1725788983	oficial	operativo		<i>[Firma]</i>
2	GUSTAVO DIAZ	923885265	oficial	"		<i>[Firma]</i>
3	Edmundo Lora	1105414552	IX	"		<i>[Firma]</i>
4	LUIS CASO	58211212	AX	"		<i>[Firma]</i>
5	Roberto Pina	79771198	control	"		<i>[Firma]</i>
6	Juan Castilla	110522227	Oficinar	"		<i>[Firma]</i>
7	Fabian Cambas	110552880	Asistente	adm. operativo		<i>[Firma]</i>
8	JUAN ALVARO	110021179	BYU	operativo.		<i>[Firma]</i>
9	JULIAN SANTI	110515477	BYU	"		<i>[Firma]</i>
10	José Benito	110523105	miraflores	"		<i>[Firma]</i>
11	Carlos Jorda	110561280	BYU	"		<i>[Firma]</i>
12	CARLOS CASTAÑOS	15576764	oficial	"		<i>[Firma]</i>
13	Andrés Rodríguez	15346897	BYU	"		<i>[Firma]</i>
14	Carlos Bories	12451479	suboficial	"		<i>[Firma]</i>
15	Carlos Alarcón	7835680	judicial	"		<i>[Firma]</i>



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 2

TEMA: Socialización de política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política No alcohol, No tabaco.

FECHA 10-02-2022.

HORA 7.00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Diego Castañeda	123456789	AY	Operativ.	/	Diego C
17	Yerson Ortiz	111111111	AY	"	/	Yerson Ortiz
18	Yerson Ortiz	111111111	AY	"	/	Yerson Ortiz
19	Diego Castañeda	123456789	AY	"	/	Diego C
20	Diego Castañeda	123456789	AY	"	/	Diego C
21	Yerson Ortiz	111111111	AY	"	/	Yerson Ortiz
22	Yerson Ortiz	111111111	AY	"	/	Yerson Ortiz
23	Yerson Ortiz	111111111	AY	"	/	Yerson Ortiz
24	/	/	/	/	/	/
25	/	/	/	/	/	/
26	/	/	/	/	/	/
27	/	/	/	/	/	/
28	/	/	/	/	/	/
29	/	/	/	/	/	/
30	/	/	/	/	/	/



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

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-18

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

TEMA: Inspeccion Preoperacional de Herramienta, maquinaria y equipo.

FECHA 11-02-2022.

HORA 7:00 A.M.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	John Castilla P	110548244	Operador	Operativa		
2	Josefina Aguirre	73050370	Adm.	"		
3	YEFFERSON LEON	7026100327	AV	"		
4	MARILYN MORALES	1105758928	Asistente	"		
5	ERNESTO FERNANDEZ	110224357	AV	"		
6	LUIS EVOLIO	58282219	AV	"		
7	ESTEBAN OSORIO	61225525	CFE	"		
8	Guillermo Torres	79771198	conductor	"		
9	Andrés Uribe	110548244	AV	"		
10	Sejún N. Cassio	110518196	AV	"		
11	TEN ARGON	1101304874	AV	"		
12	Fabian Combs Sanchez Julio	110552820	Inspeccion	Adm. Operat. Av		
13	Arvin Alan Salazar	102022219	AV	Operativa		
14	JULIAN ORTIZ	110510437	AV	"		
15	Carlos Torres	11050286	AV	"		



CONSORCIO
SECTOR 6
NIT: 90490124-4

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-18

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

TEMA: Inspeccion Operacionales de Herramientas, Maquinaria y equipo

FECHA 11.07.2022

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Andrés Samirito	1.017.919.19	Ayudante	Operativo		Andrés S.
17	Orlando Cortes	77676764	Oficial	"		
18	Steven Cort	77020232	Ayudante	"		
19	Angelo Rodriguez	15396387	Ay	"		Angelo
20	Zabio Carvajal	97446537	OF	"		
21	Yerson R. G. Y.	119055250	Ayudante	"		Yerson R. G. Y.
22	Diego Castañeda	123464277	Ay	"		Diego
23	Pedro U.	93121310	OF	"		Pedro U.
24	Daniel Anderson	110481451	OPERATIVO	"		Daniel
25	Rafael Andres Pad	93881479	Ayudante	"		Rafael
26	Carlos Anderson	12035480	Ayudante	"		Carlos
27	Din Chaney	1117872202	Ayudante	"		Din Chaney
28						
29						
30						



**CONSORCIO
SECTOR 6**
NIT: 904480174-4

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-18

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

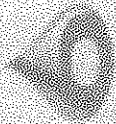
TEMA: Capacitación uso de fol equipo Contra Suelent.

FECHA 12-02-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Geovany Pérez	92285205	oficial	operativo		<i>[Firma]</i>
2	Sergio B. GARCIA	110518196	AUX	"		<i>[Firma]</i>
3	Luis Escalio	5884217	AUX	"		<i>[Firma]</i>
4	Derson Elomondal	110201557	AUX	"		<i>[Firma]</i>
5	Jefferson Torres	100030329	AUX	"		<i>[Firma]</i>
6	Galbarrón Pulido	79977108	operativo	"		<i>[Firma]</i>
7	Julian S. Cortés	11044810	operador	"		<i>[Firma]</i>
8	JULIAN ORTIZ	711095917	PU	"		<i>[Firma]</i>
9	Maribel Medina	7705781900	oficial	"		<i>[Firma]</i>
10	Andrés Uribe	110421210	Auxiliar	"		<i>[Firma]</i>
11	Felipe Sánchez	110552050	operativo	Adm Operativo		<i>[Firma]</i>
12	Osvaldo Pérez	110597950	oficial	operativo		<i>[Firma]</i>
13	Carlos Pavez	110542812	oficial	"		<i>[Firma]</i>
14	Steven Cruz	709103228	AUX	"		<i>[Firma]</i>
15	Padre	9321230	AUX	"		<i>[Firma]</i>



CONSEJO SECTORIAL
MUNICIPAL DE CABAIGUÁN

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

SECTOR: FINANZAS
FECHA: 20/02/2023
MUNICIPIO: CABAIGUAN


UBICACION: [Handwritten address]

FECHA: 20/02/2023

HORA: 8:30 AM

ASISTENTES:

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	PAIS
1	YANIRA DEL ROSARIO	123456789	Asistente	Administrativa	yanira.delrosario@mun.gov.cu	Cuba
2	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
3	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
4	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
5	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
6	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
7	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
8	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
9	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]
10	[Handwritten name]	[Handwritten ID]	[Handwritten title]	[Handwritten dept]	[Handwritten email]	[Handwritten country]

 <p>CONSORCIO SECTOR SALUD INSTITUCIONES</p>	<p>ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p>	<p>CÓDIGO: GH-R-004</p>
		<p>FECHA VIGENCIA: 2017-05-18</p>
		<p>VERSIÓN: 04</p>
		<p>Página 1 de 2</p>

TEMA: Prevención de lesiones osteomoleculares

FECHA: 14-02-2022
HORA: 2:00 pm

ELABITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	MARCELA NAIDA	710578898	OFICIAL	Operativo		<i>[Firma]</i>
2	YELISSA LARA	1005130522	A YOUTUBE	"		<i>[Firma]</i>
3	JUAN CASTILLO	1164932077	Operador	"		<i>[Firma]</i>
4	OLIVERA ROSA	7977729	Conductor	"		<i>[Firma]</i>
5	GUSTAVO OJEDA	93365205	OFICIAL	"		<i>[Firma]</i>
6	Florencia Sandoval	11052200	Proyecto	Adm. Operativo		<i>[Firma]</i>
7	JULIAN OSPINA	177059597	AY	Operativo		<i>[Firma]</i>
8	TIAN AYOEN	1109394290	AYU	"		<i>[Firma]</i>
9	BRUCE GIL	702000320	AY	"		<i>[Firma]</i>
10	CAROL FERRER	110543512	AY	"		<i>[Firma]</i>
11	PERSON REY	116552540	AY	"		<i>[Firma]</i>
12	ANGILO VANIGUEL	10576677	AY	"		<i>[Firma]</i>
13	CARLOS ALBERTO CUE	2205480	Operador	"		<i>[Firma]</i>
14	Diego Castorena	12364275	AY	"		<i>[Firma]</i>
15	RICARDO GARCIA	11044875	OF. COC	"		<i>[Firma]</i>



CONSORCIO
SECTORIAL
NIT: 901490124-4

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-18

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

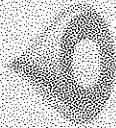
TEMA: Pre-reclamación lesiones osteomusculares.

FECHA 14-02-2022

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Pedro	932136	PS.			
17	Emiro Lopez	17676464	OFICIA	operativo		
18	Robina Cervigal	42446332	AUX	"		
19	DANA CARDON	11048944	OPERARIO	"		
20	Anderson Sanchez	931069704116	AYUDANTE	"		
21	Diego Changua	106883305	MOCHERO	"		
22	Andrés Uribe	110481419	AUXILIAR	"		
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						



CONSORCIO
SECTOR 6
ASOCIACION DE PRODUCTORES AGRICOLAS

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO C/MP/DA
FECHA EMISION
VERSION 01
Página 1 de 2

TEMA El buen uso de los EPP

FECHA 15-02-2022

HORA 7:00 AM

EVALUADOR

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Guillermo Del	4335225	APICEL	DEPARTAMENTO		[Firma]
2	Andrés Molina	2027690	APICEL			[Firma]
3	Leon S. Bernal	1000152	APICEL			[Firma]
4	LOS CASABLANCAS	554229	APICEL			[Firma]
5	Yessica Lopez	1000152	APICEL			[Firma]
6	John S. Sandoval	1000152	APICEL			[Firma]
7	Sebastián Pérez	1000152	APICEL			[Firma]
8	Yessica Lopez	1000152	APICEL			[Firma]
9	Juan Aragón	1000152	APICEL			[Firma]
10	José María Cordero	1000152	APICEL			[Firma]
11	Sebastián Pérez	1000152	APICEL			[Firma]
12	Yessica Lopez	1000152	APICEL			[Firma]
13	Yessica Lopez	1000152	APICEL			[Firma]
14	Yessica Lopez	1000152	APICEL			[Firma]
15	Yessica Lopez	1000152	APICEL			[Firma]



CONSORCIO
SECTOR 6
NIC: 901490124-7

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004
FECHA VIGENCIA:
2017-05-18
VERSIÓN: 04
Página 1 de 2

TEMA: El buen uso de los EPP.

FECHA 15-07-2022.

HORA 3:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	GEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Angelo Rodriguez	10396897	BY			Angelo R
17	Daniel Calderon	1110404451	OPERARIO MAQ	E-BAQUE		Daniel C
18	Carlos Suarez	111845812	AK			Carlos S
19	Diego Costareda	123464795	Ay			Diego C
20	Esteban GARD	10396897				Esteban G
21	Andrés Salazar	1007931918	AYC.			Andrés S
22	FELIX HELOSO	1110404451				Felix H
23	Orlando Cortes	17676864	filial			Orlando C
24	Fabio Carvajal	97946557	Auxi			Fabio C
25	Dick Chavez	1069875205	masdro			Dick C
26	Edson Danilo Sanchez	1110552880	Trayecto			Edson S
27	Peñaró	93121340	B			Peñaró
28	Angelo Rodriguez	10396897	BY			Angelo R
29	DIEGO URBANO	1110404451	DE			Diego U
30						



CONSORCIO
SECTORIAL
Nº: 201490124.4

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004
FECHA VIGENCIA:
2017-05-18
VERSIÓN: 04
Página 1 de 2

TEMA: Socialización de la resolución 4401 de 2007

FECHA 16-02-2022.

HORA 3:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	GEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Andrón Maina	1105766983	Oficial	operativo		
2	Andrés Uribe	1104214119	Asistente	"		
3	Yessica Leano	1105230327	Asistente	"		
4	German Hernandez	1104210552	Asistente	"		
5	Luis Suarez C	5824917	Operador	"		
6	John Camilo	1104210552	Operador	"		
7	Alberto maina	1105766983	Asistente	"		
8	Rayen Jairo Salas	1105230327	Asistente	"		
9	Osvaldo Rojas	1105230327	Asistente	"		
10	Fabian Camilo Sandoval	1105230327	Asistente	Adm-operativa		
11	Yessica Leano	1105230327	Asistente	operativa		
12	German Hernandez	1104210552	Asistente	"		
13	Yessica Leano	1105230327	Asistente	Administrativa		
14	Yessica Leano	1105230327	Asistente	operativa		
15	Yessica Leano	1105230327	Asistente	operativa		



CONSORCIO
SECTOR 6
NIT 900100244

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CODIGO: 00000000
FECHA VIGENCIA:
VERSION: 01
FABRIL 2022

TEMA: Desarrollo de redes para el caso del colegio de Episk

No obligatorio de EPI

FECHA: 12-02-2022
HORA: 07:00 PM

FABRICADOR:

No.	NOMBRE	CEBULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Ron e Hernandez	MARISSE	AVO	operativo		
2	Jefferson Lopez	LOPEZSON	AVO			
3	Wilson Gavilano	ESQUELVA	AVO			
4	MARCELO CAJERO	CAJERO	AVO			
5	Gustavo Ojeda	OSJEDA	operativo			
6	Carlos Torres	TORRES				
7	Diego Jimenez	JIMENEZ				
8	Diego Jimenez	JIMENEZ				
9	Yessica del Real	DEL REAL				
10	Yessica del Real	DEL REAL				
11	John S. Restrepo	RESTREPO				
12	Diego Jimenez	JIMENEZ				
13	Diego Jimenez	JIMENEZ				
14	Diego Jimenez	JIMENEZ				
15	Diego Jimenez	JIMENEZ				



CONSORCIO
SECTOR 6
NIT 901490124-2

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GHR-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-15

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

TEMA: Docalización de actas integrales (uso obligatorio de eptas)
cab - obligatorio EPP

FECHA 19-07-2022

HORA 03:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	GEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Priscilla Salazar	102200214	N.Y	Operativo		<i>[Firma]</i>
17	Gilberto Ruiz	79771180	centro	"		<i>[Firma]</i>
18	DIEGO CASTAÑEDA	123164208	DC	"		<i>[Firma]</i>
19	Sergio A Gomez H	110518146	CA	"		<i>[Firma]</i>
20	Sergio Ruiz	22002239	AS	"		<i>[Firma]</i>
21	ANDRES URIBE	110421147	Asistente	"		<i>[Firma]</i>
22	Lidia Cabezas	97446552		"		<i>[Firma]</i>
23	Carolina Cortes	17626264	Oficial	"		<i>[Firma]</i>
24	Andrison Sandoval	100193180	Ayudante	"		<i>[Firma]</i>
25	Angelo Rodriguez	14396841	DC	"		<i>[Firma]</i>
26	Carolina Alarcón	2275450	Ayudante	"		<i>[Firma]</i>
27	PEPITO	97371370	AS	"		<i>[Firma]</i>
28	Felisa Comba Sandoval	110552880	Ayudante	"		<i>[Firma]</i>
29						
30						



CONSORCIO
SECTOR 6
MUNICIPALIDAD

ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-16

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

TEMA: Peligros asociados a riesgos biológicos.

FECHA: 18-02-2022.

HORA: 3:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	GEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	David Ariza	73392220	Operador	Operativo.		
2	David S. Juchillo	1104080007	Operador	"		
3	Yessica Hernandez	1104070552	AYO	"		
4	IRAZOBA MIRANDA	1104060003	Operador	"		
5	LUIS ESCOBAR	5824217	AUXILIAR	"		
6	Sergio A. Gonzalez	110574176	Operador	"		
7	Jefferson Lugo	1006130322	Operador	"		
8	Barbara Mora	7477129	Operador	"		
9	Yerson Delgado	1105815000	AYO	"		
10	Praxya Salinas	1002020000	AYO	"		
11	Yolanda Sandoval	1105815000	Operador	Administrativo		
12	Steven Cruz	100101320	AYO	Operativo		
13	Carlos Torres	1105815000	AYO	"		
14	Yolanda Sandoval	10117000	Operador	"		
15	Juan Aragón	110570473	AYO	"		



**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 2

TEMA: Poligro ambiental a riesgos biológicos.

FECHA 18-02-2022
HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Daniel Calderón	1100481411	Operativo	Operativo		<i>[Signature]</i>
17	Gustavo Diaz	82880205	Oficial	Operativo		<i>[Signature]</i>
18	JULIAN ORIND	110051437	AN	"		<i>[Signature]</i>
19	María del Milán	1100588983	Oficial	"		<i>[Signature]</i>
20	Walter Quintero	76808338	Eny Resident	Administrativo		<i>[Signature]</i>
21	Emilia Carvajal	17676964	Oficial	Operativo		<i>[Signature]</i>
22	Walter Quintero	100791881	Operativo	"		<i>[Signature]</i>
23	Carols Marcano	72354180	Operativo	"		<i>[Signature]</i>
24	Tobio Carvajal	9744552	Operativo	"		<i>[Signature]</i>
25	Jorge Rodríguez	18396642	AN	"		<i>[Signature]</i>
26	FERRER	9317174	AN	"		<i>[Signature]</i>
27	WALTER URIBE	110048149	Operativo	"		<i>[Signature]</i>
28						
29						
30						



**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 2

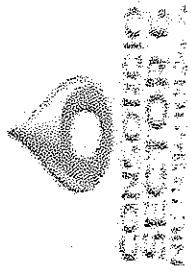
TEMA: Orden y aseo.

FECHA: 19-02-2022.

HORA: 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Carlos Toure	110542224	AY	operativo		
2	Gleyval Osorio	1011818	CSF	operativo.		
3	Wilson Hernandez	110474552	AY	"		
4	Rosa Helena	110555222	AY	"		
5	Gustavo Diaz	93385205	oficial	"		
6	Osman	7399722	Oper	"		
7	Luis Cardo	5874217	AUXILIAR	"		
8	Yefferson Leon	1000130323	ayudante	"		
9	Yessica Quiñonez	7685823	Ten Auditor	Administrativo		
10	Maribel Molina	7105768783	oficial			
11	Sergio R. Garcia	111051414	ayudante			
12	Georgette Ramirez	7927722	conductor			
13	JUAN ALVARO	1109307230	AY			
14	Gumbi Sanchez Ullao	1110552525	deportes			
15	JULIAN OSPINA	7110513137	AY			



**COMPTON
SELECTOR 2**
ANILINOSINTÉTICA S.A.

**ASISTENCIA A EXPANCIÓN
ENTREMANOS DE OLEFINA**

**CODIGO: OLIFOM
FORMA Y VENTAJA
SERVICIO
VERSION DE
PROGRAMA**

INSTRUMENTOS DE TRABAJO

FECHA DE ENTREGA

FECHA DE ENTREGA

EXCELENTE

NO.	NOMBRE	CODIGO	LABOR	DESCRIPCION	FECHA
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



**CONSORCIO
SECTOR 6
NUEVA BOLIVIA S.A.**

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

CÓDIGO: 000000
FECHA VIGENCIA:
2017-2018
VERSIÓN: 01
Página 1 de 2

TEMA: El uso del agua base el presupuesto para el buen cuidado de nuestros polímeros.

FECHA DEL CURSO: _____

HORA DEL CURSO: _____

ASISTENTE

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CONSEJO ELECTRONICO	FIRMA
1	Miguel Ángel León	11000000000000000000	Administrador	Operativo		[Firma]
2	John S. Castillo	11000000000000000000	Operador	"		[Firma]
3	Reneel Asorio	10111000000000000000	O/S	"		[Firma]
4	Luis Eusebio	58200000000000000000	Auxiliar	"		[Firma]
5	Yvonne Intriago	11000000000000000000	AN	"		[Firma]
6	Diego Carmona	12000000000000000000	AN	"		[Firma]
7	Carlos Torres	11000000000000000000	AN	"		[Firma]
8	Luis Aguilar	13000000000000000000	Oficial	"		[Firma]
9	Rosa del Sol	11000000000000000000	AN	"		[Firma]
10	Guillermo Díaz	10000000000000000000	Operario	"		[Firma]
11	Orlando Rodríguez	11000000000000000000	Operario	"		[Firma]
12	Daniel Caldera	11000000000000000000	Operario	"		[Firma]
13	Andrés Urbes	11000000000000000000	Mantenimiento	"		[Firma]
14	Edmundo Rodríguez	11000000000000000000	Operario	Activo Operativo		[Firma]
15	Stalin Cruz	11000000000000000000	AN	Operativo		[Firma]



**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 2

TEMA: El uso del tapan boca es importante para el buen cuidado de
nuestros pulmones.

FECHA 21-02-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Carles Alarcon	2235480	Ayudante	Operativo		
17	Angel Rodriguez	14396892	Oficial	"		Angel
18	Andres Cortes	17676764	Oficial	"		
19	Yerson Rey	110881348	Oficial	"		Yerson Rey
20	Anderson Sarmiento	101491018	Ayudante	"		Anderson S.
21	Pablo	93121310	Oficial	"		Pablo
22	Maritza Molina	110578898	Oficial			Maritza
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						



**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 2

TEMA: Importancia del uso y cuidado de la dotación

FECHA 22-02-2022.

HORA 1:00 Pm.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luis Escalante	5824214	AUX. LIAISON	operativo		<i>[Signature]</i>
2	Reynel osorio	1011878	of.	"		<i>[Signature]</i>
3	Rebeca Hernandez			"		<i>[Signature]</i>
4	Aracely Molina	1705788983	Oficial	"		<i>[Signature]</i>
5	Bryan Lopez	11044229	AY	"		<i>[Signature]</i>
6	Diego castro	123164978	AY	"		<i>[Signature]</i>
7	Fabian Gaitanillo Samborombano	110552220	topografico	Atm. operativo		<i>[Signature]</i>
8	Gustavo Diaz	9233837205	operativo	operativo		<i>[Signature]</i>
9	John S. Castillo	1104182527	Operador	"		<i>[Signature]</i>
10	Carlos Tejada	1105422817		"		<i>[Signature]</i>
11	Don Hernan	73997250		"		<i>[Signature]</i>
12	Yefferson Lopez	1006130573	AYUDANTE	"		<i>[Signature]</i>
13	Seigie A. Goto	110518740		"		<i>[Signature]</i>
14	Andrés Uribe	1109481449	Auxiliar	"		<i>[Signature]</i>
15	Yerson Reyes	1105523548	AY-	"		<i>[Signature]</i>



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

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GMR-054

FECHA VIGENCIA:
2017-05-10

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

TEMA: Importancia del rol y cuidado de la dotacion.

FECHA 22-02-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Andreson Sainento	1001931816	Asistente	operativo		Andreson Sainento
17	Angelo Rodriguez	10096892	Ay	"		Angelo Rodriguez
18	Carlos Rodriguez	2235680	Ayudante	"		Carlos Rodriguez
19	Steven Cruz	701020232	Aux	"		Steven Cruz
20	Dalle Calderon	011049441	Operario	"		Dalle Calderon
21	Marcelo Torres	17626764	Oficial	"		Marcelo Torres
22	Silberto Pineda	7997728	Conductor	"		Silberto Pineda
23	Pedro	03121370	PAV	"		Pedro
24	JUAN OSUNA	11058547	PAV	"		JUAN OSUNA
25						
26						
27						
28						
29						
30						



**CONSORCIO
SECTOR 6**
NIT: 9014901244

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-16

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

TEMA: Actos y Condiciones Inseguros

FECHA 23-02-2024

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Reynold osorio	1011816	CP	operativo.		<i>Reynold Osorio</i>
2	Carlos Jooan	110504202	CP	"		<i>Carlos Jooan</i>
3	Osman Aguiar	10992250	CP	"		<i>Osman Aguiar</i>
4	Jefferson Legado	1006130329	ayudante	"		<i>Jefferson Legado</i>
5	Marikthon Molina	1105788083	oficial	"		<i>Marikthon Molina</i>
6	Jhuan Carlos	1105422027	operativo	"		<i>Jhuan Carlos</i>
7	Gilberto ramon	77777728	conductor	"		<i>Gilberto ramon</i>
8	Fabian Camilo Sandoval Velasco	110552080	operativo	"		<i>Fabian Camilo Sandoval Velasco</i>
9	Andrés Uribe	110421449	ayudante	"		<i>Andrés Uribe</i>
10	Diego Castañeda	123456789	AY	"		<i>Diego Castañeda</i>
11	Esteban Dima	93888205	CP 2.017	"		<i>Esteban Dima</i>
12	Bryan Fabian Jarama	107022219	CP 2.019	"		<i>Bryan Fabian Jarama</i>
13	Selso J. Garcia	110518190	operativo	"		<i>Selso J. Garcia</i>
14	Wilson Sarinwa	100131218	operativo	"		<i>Wilson Sarinwa</i>
15	Wilson Hernandez	110474550	ayudante	"		<i>Wilson Hernandez</i>



**CONSORCIO
SECTOR 6**
Nº 1901490124.2

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**

CÓDIGO: 044R-004
FECHA VIGENCIA:
2017-05-18
VERSION: 04
Página 1 de 2

TEMA: Actos y condiciones integrales

FECHA: 23-02-2024

HORA: 9:00 AM

FACILITADOR:

Nº.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CONTRATO ELECTRONICO	FIRMA
16	Carla Alejandra Ponce	7635026	Asistente	"		[Firma]
17	Luis Enrique Sotoca	5924284	AUXILIAR	"		[Firma]
18	Óscar Cortés	1411304	OF	"		[Firma]
19	Diego Rodríguez	14516691	AD	"		[Firma]
20	Yolanda Leyva	11052598	AD	"		[Firma]
21	Patricio	34181710	A	"		[Firma]
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						



**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 2

TEMA: Que hacer en caso de emergencia

FECHA 24-02-2022

HORA 3:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	MARIBEL MOLINA	772578898	Oficial Operativa			<i>[Firma]</i>
2	REYNOL OSORIO	1011818	Of			<i>[Firma]</i>
3	CARLOS TORRES	11254284	As			<i>[Firma]</i>
4	LOISELUIO C	5824076	Axiliana			<i>[Firma]</i>
5	GUSTAVO DIAZ	92295205	Oficial			<i>[Firma]</i>
6	Sergio A. Garcia	110516126	As			<i>[Firma]</i>
7	COSEBAS ANDRES MORALES	2235428	Ayudante			<i>[Firma]</i>
8	GEORGE FERNANDEZ	1110421552	As			<i>[Firma]</i>
9	YERSON REYES	110325488	As			<i>[Firma]</i>
10	ADRIAN SUAREZ	100743128	Asistente			<i>[Firma]</i>
11	BRYAN RAMON SALAS	1102421219	As			<i>[Firma]</i>
12	DIEGO CASTAÑEDA	123042795	As			<i>[Firma]</i>
13	YEFFERSON LEON S.	1006130329	As			<i>[Firma]</i>
14	JOHN CASTILLA	117042620	Operador			<i>[Firma]</i>
15	JULIAN DURAN	1105951371	As			<i>[Firma]</i>



**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 2

TEMA: Que hacer en caso de emergencia.

FECHA 24-02-2022

HORA 3:00 A.M.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Felipe Camilo Sandoval	1110552882	topogante			<i>[Signature]</i>
17	DANI CAJERIN	110484191	OP. MAQ	E. BSAOUT		<i>[Signature]</i>
18	Gabriel Ramirez	79777728	COMUNICOR			<i>[Signature]</i>
19	Andrés Uribe	110481419	Auxiliar			<i>[Signature]</i>
20	Diego Gama	106777305	Mantenimiento			<i>[Signature]</i>
21	Diego Gama	73772750	Oficial			<i>[Signature]</i>
22	Angel Rodriguez	11306892				<i>[Signature]</i>
23	R. Egoza	93721370	Oficial			<i>[Signature]</i>
24	David Cortes	17676647	Oficial			<i>[Signature]</i>
25	Steven Cort	9010133X	POX			<i>[Signature]</i>
26						
27						
28						
29						
30						



**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 2

TEMA: Trabajo en equipo

FECHA 23-02-2022

HORA 7:00 A.m.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Reynold Osorio	10111818	ofc	operadus		<i>Reynold Osorio</i>
2	Carlos Lopez	1110252184		"		<i>Carlos Lopez</i>
3	Gustavo Diaz	9285205	oficina	"		<i>Gustavo Diaz</i>
4	Glennys Muñoz	7977128	conductor	"		<i>Glennys Muñoz</i>
5	Van S. Castillo	110480099	oficina	"		<i>Van S. Castillo</i>
6	Andrés Uribe	110481445	Auxiliar	"		<i>Andrés Uribe</i>
7	Yelson Reyes	110552548	AY-	"		<i>Yelson Reyes</i>
8	Osorio Aguirre	73992750	ofc	"		<i>Osorio Aguirre</i>
9	Yefferson Legado	1000130324	AY	"		<i>Yefferson Legado</i>
10	Bryan Jimenez	1000130324	AY	"		<i>Bryan Jimenez</i>
11	JULIAN OPI AP	110545437	AY	"		<i>JULIAN OPI AP</i>
12	Fabian Comba Sumbana Nelly	110552580	dependiente	operadus-Adm.		<i>Fabian Comba Sumbana Nelly</i>
13	Severo A Garcia	110518186	oficina	"		<i>Severo A Garcia</i>
14	Angel Cortes	17676764	oficina	"		<i>Angel Cortes</i>
15	Angelo Rodriguez	10206892	AY	"		<i>Angelo Rodriguez</i>



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

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GM-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-10

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2

TEMA: Importancia de la señalización y demarcación

FECHA 26-02-2022

HORA 3:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Carlos Tenor	1110520284	AY	operativo		<i>[Signature]</i>
2	Felton Gamba Sandoval	1110520284	Asistente			<i>[Signature]</i>
3	Andrés Uribe	110481419	Asistente			<i>[Signature]</i>
4	Sergio A. Garcia H	1110518196	em			<i>[Signature]</i>
5	Leon Arz	7399350				<i>[Signature]</i>
6	Silvestre Pantoja	79777728	CONDUCTOR			<i>[Signature]</i>
7	Antonio Lopez Salazar	1007402219	AY			<i>[Signature]</i>
8	DANIEL CALDERON	110481419	OPERARIO			<i>[Signature]</i>
9	Luis Ezequiel	5824217	AXILIAR			<i>[Signature]</i>
10	Carlos Alpercei	0035400	AYUDANTE			<i>[Signature]</i>
11	Wagner D. Franco	7.685.818	Tecnico			<i>[Signature]</i>
12	JULIAN OSPINA	7.703.5971	AY			<i>[Signature]</i>
13	Melsthan Medina	110548890	OFICINA			<i>[Signature]</i>
14	Yelson Rey	110553508	AY			<i>[Signature]</i>
15	Andrés Salazar	1007402219	AYUDANTE			<i>[Signature]</i>



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

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GM-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-18

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

TEMA: Importancia de la Señalización y Circulación

FECHA 26-02-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	HERRERA LEON	500612032 AY				HERRERA L
17	BIEGO CASTAÑEDA	123164795 AY				BIEGO C
18	STEVEN LARA	70002222	ASU			S
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						



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

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-18

VERSION: 04

Página 1 de 2

TEMA: Mejora Continua del SG-SST

FECHA 28-07-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Diego Castañeda	123464805	ACU			
2	Johan Castilla	111048107	Operador			
3	Kevin Steven Salazar	10222219	AY			
4	Daniel Calderon	111048157	Operario	E. RENOVAT		
5	Sebastian D. Garcia	1110518148	analista			
6	Carlos Alvarado	2235480	Asesor			
7	Gabriel Rivera	2977728	consultor			
8	Luis Enrique C	5829217	AUXIL			
9	JULIAN ESPINO	174655471	AY			
10	Diego Alvarez	102222205	operador			
11	Andrés Sánchez	10079360	Asesor			
12	Stelma Silva	70700238	Ases			
13	Yessica Reyes	1110518148	AY			
14	Diego Cortes	17626764	Operario			
15	Andrés	9712370	AY			



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

**ASISTENCIA A CAPACITACION
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:
2017-05-10

VERSIÓN: 04

Página 1 de 2


TEMA: Mejora Continua del SG-SST.

FECHA 28-02-2022.

HORA 2:00AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
16	Angelc Rodriguez	1376892	AX			
17	Yelitze Hernandez	11007458	AY			
18	Felisa María Sánchez	110552880	topogfca			
19	Cristian Taca	110582822	EL			
20	Andrés Uribe	110481414	Apoyante			
21	Oscar Rojas	7372750	Apoy			
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

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

10.5 INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.



CONSORCIO SECTOR 6

NIT: 901.490.124-4

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DOCUMENTO SG

SST/D:608

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 hidraulico 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

INTERVENOR:

CUMENTO REFERENTE:

PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO AL PROYECTO

Responsable del Proceso:

RESIDENTE DE OBRA- RESIDENTE SST

Objetivo Documento:

Capacitar a personal nuevo en obra sobre aspectos relacionados con promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambito laboral.

DATOS PERSONALES

Nombre:

Ruben Pimentel

Sexo

M

X

F

Edad:

35

Número de documento:

1127828073

Cargo a desempeñar:

Auxiliar

EPS: Nueva EPS

ARL: Axa Colpatria

Fecha de inducción:

7 Febrero

Fecha de ingreso:

7 febrero

RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE

FIRMA

Ruben Pimentel

[Firma manuscrita]

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 actos y condiciones inseguras /
- Responsabilidades medio ambientales, Seguridad y Salud en el trabajo. /
- Plan de contingencia de Consorcio /
- Protocolo de bioseguridad, prevención y mitigación del COVID 19. /



CONSORCIO
SECTOR 6
Nit: 901490124-4

CONSORCIO SECTOR 6

Código: SG- SST
/D:009

NIT:901.490.124-4

Versión: 01

EVALUACION DEL PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO
AL PROYECTO

Fecha: Junio de
2021

OBJETIVO:

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

DATOS PERSONALES

Nombre:	Rafael Pineda			EDAD:	
Número de documento:	11 21428073	Sexo:	M	X	F
Cargo a desempeñar:	Auxiliar obra	EPS:	Avenida EPS	ARL:	Aracajó
Fecha de inducción:	1 febrero 2021	Fecha de ingreso:	1 febrero 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

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

A. Si.

B. No

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

A. Si.

B. No

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

A. 5 Minutos.

B. 8 Horas.

C. 48 Horas Habiles.

4. Conoce los riesgos a los que está expuesto:

A. Si.

B. No

5. Conoce las funciones del cargo a desempeñar:




A. Si.

B. No


MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)

6. Los elementos de protección personal son únicos e intransferibles, cada trabajador deberá dar el uso adecuado y solicitar reposición una vez cumplida su vida útil.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Omitir información la información de un accidente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. No se debe faltar 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"/>

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

COLUMNA A	COLUMNA B
	→ 2. RIESGO QUIMICO Derrame de sustancias
	→ 1. RIESGO MECANICO Atramiento
	→ 5. RIESGO ELECTRICO Electrocucion



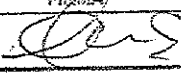
 CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901499124-4	CONSORCIO SECTOR 6		DOCUMENTO 09	
	NIT: 901.499.124-4		SST/D: 003	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01	
			Fecha: Julio de 2021	

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-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:	HADAR JULIAN OSPINA BAJAJÓ	Sexo:	M	<input checked="" type="checkbox"/> F
Número de documento:	7.710.545.437	Edad:	23	
Cargo a desempeñar:	Ayudante	EPS:	Medi (MA)	ARL:
Fecha de inducción:	03/02/2022	Fecha de ingreso:	03/04/2022	Colpatria

RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN	
NOMBRE	FIRMA
Profes. Rojas	

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



CONSORCIO SECTOR 6

Código: SG- SGT
ID: 000

NIT: 901.490.124-4

Versión: 01

EVALUACION DEL PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO AL PROYECTO

Fecha: Junio de 2021

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

DATOS PERSONALES

Nombre: RODEL JULIAN OSPINA BUSTOS EDAD: 23
 Número de documento: 7.770.593.637 Sexo: M X F
 Cargo a desempeñar: _____ EPS: mejima ARL: Coloana
 Fecha de inducción: 03/06/2022 Fecha de ingreso: 03/06/2022

METODO DE CALIFICACIÓN

Total de preguntas: 15. Valor por pregunta: 0,33 Puntaje Máximo: 4,95 Aprox. 5,0
 CALIFICACIÓN: _____




MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA



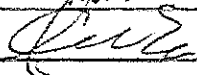
- La empresa cuenta con un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo:
 A. Si.
 B. No
- La empresa cuenta con un Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo:
 A. Si.
 B. No
- Cuál es el tiempo máximo establecido por la ARL para reportar accidentes de trabajo?
 A. 5 Minutos.
 B. 8 Horas.
 C. 48 Horas Habiles.
- Conoce los riesgos a los que está expuesto:
 A. Si.
 B. No
- Conoce las funciones del cargo a desempeñar:
 A. Si.
 B. No


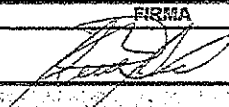
MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)

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

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

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

4		4	RIESGO ERGONOMICO Posturas inadecuadas
5		3	RIESGO PSICOLOGICO Resistencia (No aplica)
DELIGENCIAR POR EL EMPLEADOR		DELIGENCIAR POR EL TRABAJADOR	
A. Demuestra dominio en el tema: _____		A. Supera las expectativas: _____	
B. Demuestra conocimiento en el tema: _____		B. Cumple las expectativas: _____	
C. Demuestra conocimientos parciales en el tema: _____		C. No cumple sus expectativas: _____	
D. No demuestra conocimientos: _____			
Fecha de inducción	: 03/01/2022/		
Firma del Capacitado	JULIAN.		
Firma del Residente SST			

 <p>CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490224-4</p>	<p align="center">CONSORCIO SECTOR 6</p>		<p align="center">DOCUMENTO SG</p>	
	<p align="center">NIT: 901.490.124-4</p>		<p align="center">SST/D: 000</p>	
	<p align="center">SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		<p align="center">Versión: 01</p>	
<p align="right">Fecha: Julio de 2021</p>				
<p>INFORMACION DEL PROYECTO</p>	<p>Objeto:</p>	<p>Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidraulico No 6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué</p>		
	<p>Ubicación:</p>	<p>IBAGUE TOLIMA</p>		
<p>CONTRATANTE:</p>	<p>IBAL</p>	<p>CONTRATISTA:</p>	<p>CONSORCIO SECTOR 6</p>	
		<p>REPRESENTANTE LEGAL:</p>	<p>ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO</p>	
<p>INTERVENTOR:</p>				
<p>DOCUMENTO REFERENTE:</p>	<p align="center">PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO AL PROYECTO</p>			
<p>Responsable del Proceso:</p>	<p align="center">RESIDENTE DE OBRA- RESIDENTE SST</p>			
<p>Objetivo Documento:</p>	<p>Capacitar a personal nuevo en obra sobre aspectos relacionados con promoción y prevención de la seguridad y salud en el ámbito laboral.</p>			
<p align="center">DATOS PERSONALES</p>				
<p>Nombre:</p>	<p>Sebastián A. García H.</p>	<p>Sexo</p>	<p>M <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p>	
<p>Número de documento:</p>	<p>1110518196</p>	<p>Edad:</p>	<p>30</p>	
<p>Cargo a desempeñar:</p>	<p>ayudante</p>	<p>EPS:</p>	<p>Sunias</p>	<p>ARL:</p>
<p>Fecha de inducción:</p>	<p>10-02-2022</p>	<p>Fecha de ingreso:</p>	<p>10-02-2022</p>	
<p align="center">RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN</p>				
<p align="center">NOMBRE</p>		<p align="center">FIRMA</p>		
<p>Pedro Martínez</p>				
<p align="center">TEMAS DE LA INDUCCIÓN</p>				
<p align="center">TEMAS</p>		<p>SI</p>	<p>NO</p>	
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.		✓		
Política del SG-SST Seguridad y salud en el trabajo.		✓		
Política prevención, alcohol, drogas y tabaquismo.		X		
Política de Seguridad Vial.		✓		
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		
Afilación 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		✓		
Responsabilidades medio ambientales, Seguridad y Salud en el trabajo.		X		
Plan de contingencia de Consorcio		X		
Protocolo de bioseguridad, prevención y mitigación del COVID 19.		X		
Responsabilidad y proceso sancionatorio por incumplimiento al protocolo COVID 19		X		



CONSORCIO SECTOR 6

Código: SG-557

ID:009

NIT:901.490.124-4

Verifica: 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 ámbito laboral, adquiridos por el trabajador durante el proceso de inducción

DATOS PERSONALES

Nombre: Sergio A. Galicia Hurtado **EDAD:** 30
Número de documento: 1110510141 **Sexo:** M Y F
Cargo a desempeñar: Asistente **EPS:** Sanito **ARL:** Colma
Fecha de Inducción: 10-02-2022 **Fecha de Ingreso:** 10-02-2022

METODO DE CALIFICACIÓN

Total de preguntas: 15. Valor por pregunta: 0,33 Puntaje Máximo: 4,95 Aprox. 5,0
CALIFICACIÓN:

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

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

A. Si.

B. No

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

A. Si.

B. No

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

A. 5 Minutos.

B. 8 Horas.

C. 48 Horas Habiles.

4. Conoce los riesgos a los que está expuesto:

A. Si.

B. No

5. Conoce las funciones del cargo a desempeñar:

A. Si.

B. No

MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)

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

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

COLUMNA A		COLUMNA B	
1		2	RIESGO QUÍMICO Derrame de sustancias
2		1	RIESGO MECANICO Atramiento
3		5	RIESGO ELECTRICO Electrocucion
4		4	RIESGO ERGONOMICO Posturas inadecuadas
5		3	RIESGO BIOLÓGICO (Animales) Roedores

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. Cumplio las expectativas: _____
- C. No cumplio sus expectativas: _____

Fecha de inducción: 10-02-2022

Firma del Capacitado

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

10.6 AUTODECLARACIÓN PROTOCOLO COVID 19.



CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO COVID-19

DOC. COVID 19-001

Versión: 001

Fecha: julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y recuperación y reposición de las redes de suministro y abastecimiento para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el Distrito Hidroeléctrico No.6 ubicado dentro del perímetro hidroeléctrico del IBAL SA Emp. Oficial de la ciudad de Ibagué.		
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA		
CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA REPRESENTANTE LEGAL:	CONSORCIO SECTOR 6 ING. JHON JAIRO PEÑA CERRATO	
DOCUMENTO REFERENTE:	ACTA DE AUTODECLARACION DE SALUD			
Responsable del Proceso:	SUPERVISOR SST			
Objetivo Documento:	Realizar seguimiento diario al estado de Salud del Trabajador, a fin prevenir y controlar la expansión y/o transmisión del virus COVID-19			

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

Yo HABER JULIAN OSPINA identificado con N° de C.C. 7.14059427 en calidad de (cargo) Ayudante del proyecto Sector 6, en virtud del Plan de contingencia y Mitigación del Covid-19, dispuesto por la compañía, para el cuidado del personal.

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

ME COMPROMETO A		SI	NO
1	Notificar al área Seguridad y Salud en el Trabajo; si presento alguna sintomatología de COVID-19	X	
2	Cumplir con el (Plan de contingencia y mitigación del COVID-19) desarrollado para la obra.	X	
3	Tener una buena higiene personal y laboral	X	
4	Colaborar con los protocolos de bioseguridad diarios (Desinfección antes, durante y después de la jornada laboral así mismo permitir que el área de SST tome la temperatura diaria según sea requerido).	X	
5	Evitar acercamiento hacia mis compañeros de trabajo y aglomeraciones; guardando la distancia mínima de 2 metros de distancia.	X	
6	Debo contar con mi herramienta de mano individual y diariamente realizar la correspondiente desinfección y esta es de uso personal	X	
7	Si voy a trabajar con equipos o maquinaria pesada debo realizar todo el protocolo de bioseguridad; limpieza y desinfección de los mismos	X	
8	No debo compartir ningún tipo de bebida, alimento o prenda con mis compañeros.	X	
9	Realizar el lavado de manos correctamente cada 3 horas o como lo disponga el área Seguridad y Salud en el Trabajo en los protocolos de bioseguridad de 20 a 30 segundos.	X	
10	El uso adecuado de EPPI, se deben desinfectar los de uso permanente (casaca, gafas, tapa oídos u otros; y los desechables deben ser eliminados una vez cumplan con su tiempo de uso.	X	
11	Aplicar el autocuidado en todos los procesos a desarrollar en obra; en pro de la mitigación y expansión del COVID-19.	X	
12	Declaro que no he tenido contacto cercano con ningún individuo sospechoso o contagiado de COVID-19	X	

La anterior constancia se firma bajo gravedad de juramento el día 3 de febrero en (Lugar) H.P.P.

Firma:	<u>JULIAN</u>
Nombre del Trabajador:	<u>HABER JULIAN OSPINA BUITOS</u>
Numero de Cédula:	<u>7.140.595.437</u>

Vº Bº POR EL CONTRATISTA FIRMA	POR EL INTERVENTOR	POR EL SUPERVISOR
--------------------------------------	--------------------	-------------------

NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
CRAGO	CRAGO	CRAGO



CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO-COVID-19

DOC-COVID 19-001

Versión: 001

Fecha: Julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO

Objeto:

Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrofuera No 5 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué

Ubicación:

IBAGUE TOLIMA

CONTRATANTE:

IBAL

CONTRATISTA:
REPRESENTANTE
LEGAL:

CONSORCIO SECTOR 6

ING. JHON JAIRO PEÑA CERRATO

DOCUMENTO REFERENTE:

ACTA DE AUTODECLARACION DE SALUD

Responsable del Proceso:

SUPERVISOR SST

Objetivo Documento:

Realizar seguimiento diario al estado de Salud del Trabajador, a fin prevenir y controlar la expansión y/o transmisión del virus COVID-19

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

Yo Sebastián A. García H. identificado con N° de C.C. 110518146 en calidad de (cargo) ayudante del proyecto sector 6 conozco el Plan de contingencia y Mitigación del Covid-19, dispuesto por la compañía, para el cuidado del personal.

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

ME COMPROMETO A

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

La anterior constancia se firma bajo gravedad de juramento el día 10-02-2022 en (Lugar) HPP

Firma:

Nombre del Trabajador

Sebastián A. García Hurtado

Número de Cedula

110518146

VO Bº
POR EL CONTRATISTA

POR EL INTERVENIOR

POR EL SUPERVISOR

FIRMA

NOMBRE:

NOMBRE:

NOMBRE:

CRAGO:

CRAGO:

CRAGO:



CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DOC- COVID 19-001

Versión: 001

Fecha: julio 03 2021

PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO-COVID-19

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de los redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidroabastecimiento ubicado dentro del perímetro hidroabastecido del ISAL SA Esp. Olla 1 de la ciudad de Ibagué		
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA		
CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6	
		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JORON JAIRO PEÑA GERRATO	
DOCUMENTO REFERENTE:	ACTA DE AUTODECLARACION DE SALUD			
Responsable del Proceso:	SUPERVISOR SST			
Objetivo Documento:	Realizar seguimiento diario al estado de Salud del Trabajador; a fin prevenir y controlar la expansión y/o transmisión del virus COVID-19			

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

Yo Ruben pimentel identificado con N° de C.C. 1121926093 en calidad de (cargo) Auxiliar del proyecto zona sector 6 concuerdo el Plan de contingencia y Mitigación del Covid-19, dispuesto por la compañía, para el cuidado del personal.

Por lo anterior autorizo que al ingreso de la jornada laboral; se me realice el protocolo de bioseguridad de condiciones de salud e información de mi estado de salud, para y dentro 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	Tener una buena higiene personal y laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Colaborar con los protocolos de bioseguridad diarios (Desinfección antes, durante y después de la jornada laboral así mismo permitir que el área de SST tome la temperatura diaria según sea requerido).	<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 contar con mi herramienta de mano individual y diariamente realizar la correspondiente desinfección y esta es de uso personal	<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	El uso adecuado de EPPI, se deben desinfectar los de uso permanente (casacos, gafas, tapa 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 desarrollar en obra; en pro de la mitigación y expansión del COVID-19.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Declaro que no ha 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 1 febrero/22 en (Lugar) Ibagué

Firma:	<u>Ruben pimentel</u>
Nombre del Trabajador	<u>R</u>
Numero de Cedula	<u>1.121.926.093</u>

V° B°	FOR EL CONTRATISTA	FOR EL INTERVENTOR	FOR EL SUPERVISOR
FIRMA			

NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
GRADO:	GRADO:	GRADO:

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

10.7 CENSO DE CONDICIONES DE SALUD.



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

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidraulico 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	
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:	x Ruben Pimentel	SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F
Número de documento:	1121828073	Estado de embarazo (Si aplica)	SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>
Número de Contacto	3132712088	Edad	35	Fecha	1 Febrero /22
Entidad prestadora de Salud	Nueva EPS.				
Administradora de Riesgos Laborales	ACA Colpatia				

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

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

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

1. Sufre usted alguna enfermedad pulmonar, enfermedad cardíaca, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (Incluyendo cáncer, trasplante previo, lupus, entre otras)?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Si su respuesta es afirmativa a la anterior pregunta, ¿cuál o cuáles padece?				
2. Convive usted con alguien que preste servicios de salud?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Convive usted con personas adultas mayores a 60 años?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Ha presentado alguno de los siguientes síntomas, en las últimas dos semanas.				
a. Fiebre	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
b. Dolor de garganta	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
c. Congestión nasal	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
d. Tos	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
e. Dificultad para respirar	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
f. Fatiga	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Dolor Abdominal	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Diarrea	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
i. Escalofrío	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Tuvo contacto con personas con sospecha o sintomatología de COVID-19, los últimos 14	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Si cuenta con Smartphone, por favor descargar la aplicación gratuita CoronApp				

TRABAJADOR	
Nombre	x Ruben Pimentel



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

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

DATOS PERSONALES				
Nombre:	Hader Julian Ospina Bustos	SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Número de documento:	776098437	Estado de embarazo (Si aplica)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Número de Contacto	3273471956	Edad	23	Fecha
Entidad prestadora de Salud	MediMas			
Administradora de Riesgos Laborales	Colpatria.			

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

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

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

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

TRABAJADOR
Nombre Hader Julian Ospina Bustos



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

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidraulico 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	
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:	Sergio A. Galdo Hoyos	SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Número de documento:	110518196	Estado de embarazo (Si aplica)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Número de Contacto	3228610562	Edad	30	Fecha	06-10/1991	
Entidad prestadora de Salud	Sanitas					
Administradora de Riesgos Laborales	Colpatia					

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

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

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

1. Sufre usted alguna enfermedad pulmonar, enfermedad cardíaca, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo cáncer, trasplante previo, lupus, entre otras)?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Si su respuesta es afirmativa a la anterior pregunta, ¿cuál o cuáles padece?				
2. Convive usted con alguien que preste servicios de salud?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Convive usted con personas adultas mayores a 60 años?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
4. 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. Congestión nasal	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"/>
5. Tuvo contacto con personas con sospecha o sintomatología de COVID-19, los últimos 14	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

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

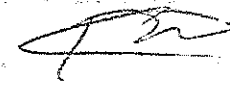

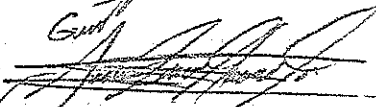




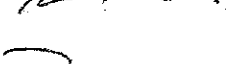

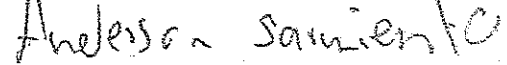
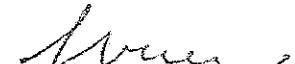
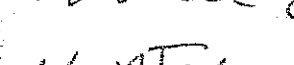
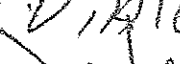



10.8 ATS ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6 **Ciudad:** IBAGUÉ
Área/Proceso: Constructivo/Operativo **Ubicación donde se realiza el trabajo:**
Fecha de realización del Trabajo: 7-02-2022. **Lugar de Trabajo:** Aplica para todos los frentes de trabajo en la ciudad de Ibagué; del Contrato 039
 12-02-2022.
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am **Hora de Finalización (a.m./p.m.):** 6:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidráulico No. 6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

- | | | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|
| TRABAJO EN ALTURA | <input checked="" type="checkbox"/> | ESPACIO CONFINADO | <input checked="" type="checkbox"/> | CALIENTE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ENERGIA PELIGROSAS | <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO, CUAL? | | | |

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

111055130 Camilo Sandoval Gillego	
1010102338 Steven Cort	
77771128 Gilberto Pardo	
110 474 552 Yelson Hernandez	
92385205 COSTAVO SIENA	
97446552. Fabio Corvajal	
13392730 Oscar Aguirre	
10111814 RYAN OLIVERO	
2235480 CARLOS ALARCÓN C.A.	
1001.931.818. Anderson Sarmiento	
5824217 Luis Evelio	
93121370 PEDRO	
11048451 UNIKI CARRERA	
1110482021 John Stok Lotall	
1110482025 RIGOBERTO	
107928214 Diego Juan Salazar	



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:

Fecha de realización del Trabajo:

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo en la ciudad de Ibagué; del Contrato 003

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?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

1121828093 Ruben pimentel-
7.110.595.437 JULIAN OSPINA


JULIAN

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, Ganchos, Metro y otros.
Eléctricas	X	Taladro, Pulidora.
Neumáticas	X	
Hidráulicas	X	Cizallas.
Mecánicas	X	Llaves, martillos.
Otras	X	Compresor, cortadora de concreto.

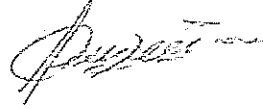
ANALISIS DE LA TAREA

¿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?	18.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (recebo, arena, gravilla) Cemento hidraulico, productos sika, pinturas, tiner, disolventes, soldadura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas activadaes en caliente (soldadura) electrico (Instalaciones de red electrica) Quimico (Gapases y Vapores)

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

Cristhie Jennifer Rojas Moreno





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:

Fecha de realización del Trabajo: 24-02-2022
19-02-2022

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frentes de trabajo en la ciudad de Ibagué; del Contrato 069

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

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

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

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

1105 788 983 JAVIER MOLINA

1006 130 327 JEFFERSON LEON

JEFFERSON LEON

110431077 John S. Pardo Rojas

49777728 Gilberta Ruiz

92385205 EUSTACIO DIAZ

110552880 Fabian Comba Sandoval Vullgo

1116595437 JULIAN OSPINA

JULIAN

1109384270 Juan Aragon

Juan Aragon

901010 1338 STEVEN URUT

1110547814 Leylon Ten

110552548 YEISON REY

YEISON REY

14296892 Angelob Rodriguez

Angelob

2235420 CARLOS ALARCÓN CUS

Ajudante

1110408385 - 1216041220

93171290

Pedro

17676764



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:

Fecha de realización del Trabajo: 14-02-2022
19-02-2022

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo en la ciudad de Ibagué; del Contrato 090

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

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

Descripción de la tarea a realizar: Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidráulico No 05 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

1110484451 DANIEL CALDERÓN
 1001971818 Anderson Sanguento
 1069873305 Diego Chanaga
 1110474552 Nelson Hernández
 5824217 Luis Eudilio Álvarez
 1110318196 Sergio Andrés García

Daniel C.
Anderson S
Diego Chanaga
Nelson Hernández
Luis Eudilio Álvarez
Sergio Andrés García

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Manuales	X	Picas, Picos, bareton, barras, Palas, Macetas, Punteros, Alicates, Holladora, Pizones, Carnetillos Ganzuo, Metro y otros.
Eléctricas	X	Taladro, Pulidora.
Neumáticas	X	
Hidráulicas	X	Cizallas.
Mecánicas	X	Llaves, martillos.
Otras	X	Compresor, cortadora de concreto.

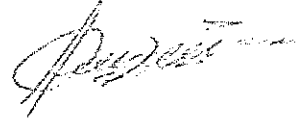
ANALISIS DE LA TAREA

¿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?	22 .
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (recebo, arena, gravilla) Cemento hidraulico, productos sika, pinturas, tiner, disolventes, soldadura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas activadaes en caliente (soldadura) electrico (Instalaciones de red eléctrica) Quimico (Gases y Vapores)

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

Firma





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:

Fecha de realización del Trabajo: 23-02-2022
26-02-2022

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo en la ciudad de Ibagué; del Contrato 039

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 No 3 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 (X) ESPACIO CONFINADO (X) CALIENTE (X)
ENERGIA PELIGROSAS (X) OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

1006130327 Jefferson Legro

Jefferson Legro

1110482077 John Castillo Perez

John Castillo Perez

10111818 Reynol Osorno

Reynol Osorno

5824217 Luis Eucio Cas

Luis Eucio Cas

110494552 Yerson Hernandez T

Yerson Hernandez T

1234642715 Diego Castañeda

Diego Castañeda

1.110542812 Carlos Touca

Carlos Touca

13992750 Oscar Aguilar

Oscar Aguilar

1004928214 Bryan Steven Salinas M

Bryan Steven Salinas M

79777128 Gilberto Salas

Gilberto Salas

1110.484.451 Daniel Calderon

Daniel Calderon

7010102338 Steven Cruz

Steven Cruz

2235480 Carlos Alarcón Cruz

Carlos Alarcón Cruz

17676764 Omar Cobates

Omar Cobates

110552548 Yerson Reyes

Yerson Reyes

1.004.471.818 Andruson S.

Andruson S.



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codi Form: 003

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:

Fecha de realización del Trabajo:

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frentes de trabajo en la ciudad de Ibagué del Contrato 050

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

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

Descripción de la tarea a realizar: Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito Hidráulico No. 6 ubicado dentro del perímetro 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

Andrés Uribe 110481449
 Pedro 93121370
 Sergio A. Caicedo 1116518146
 JULIAN GONZALEZ 1116593494
 Leonidas Molina 1105788983

[Signature]
 Vía Telu
[Signature]
 JULIAN
[Signature]

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada una de las herramientas a utilizar.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Manuales	X	Picos, Picos, bareton, barras, Palas, Macetas, Punteros, Alicates, Holladora, Pizones, Carretillas, Ganzúa, Metro y otros.
Eléctricas	X	Taladro, Pulidora.
Neumáticas	X	
Hidráulicas	X	Cizallas.
Mecánicas	X	Llaves, martillos.
Otras	X	Compresor, cortadora de concreto.

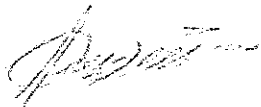
ANALISIS DE LA TAREA

¿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?	21
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (recebo, arena, gravilla) Cemento hidraulico, productos sika, pinturas, tiner, disolventes, soldadura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas activadaes en caliente (soldadura) electrico (Instalaciones de red electrica) Quimico (Gapases y Vapores)

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

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, Ganchos, 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 dieléctricas según lo requiera la tarea.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	28.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (rebebo, 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 activadas en caliente (soldadura) eléctrico (Instalaciones de red eléctrica) Químico (Gases y vapores)

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

Firma



Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Localización y replanteo del terreno	<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)</p> <p>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.</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 preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar, uso de elementos de protección personal (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, Ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga), identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, señalización en la vía en caso de requerirse, Uso de tapabocas permanente.</p>
Cerramiento	<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 tropezones, machucones, caídas,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 preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar: Manipulación de herramienta menor, uso e importancia de los elementos de protección personal. uso de elementos de protección personal (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, Ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en la vía en caso de requerirse, Uso de tapabocas permanente.</p>

<p style="text-align: center;">Excavaciones manuales</p>	<p>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</p>	<p>Físico: Cefalea, deshidratación Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. Químico: Quemaduras, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias.</p>	<p>Charra 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;">Excavaciones manuales</p>	<p>Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) Biomecánico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas) Mecánico: Herramienta menor, Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) Público (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público) Fenómenos naturales (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19</p>	<p>Psicosocial: Estrés, Diferencias personales. Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. Mecánico: Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo. Locativo 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>así mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en el área a intervenir, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección y lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.</p>

<p style="text-align: center;">Excavaciones mecanicas</p>	<p>Fisicos (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones especificas o de cuerpo completo) Biologicos Virus, mordeduras, picaduras, Rickesias, fluidos y extrementos.) Quimicos(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)</p>	<p>Fisico: Cefalea, Biologico: mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. Quimico: Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. Psicosocial: Estres, 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 Fpp (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.</p>
<p style="text-align: center;">iones mecanicas</p>	<p>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,</p>	<p>Biomecanicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesqueletico, 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</p>	<p>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 tanabocas permanente</p>

Excavac

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

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.

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:** Estres, 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 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

Relieve

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

macnucones, obstrucción de areas, caidas, **Publico:** Delincuencia comun. **Fenomenos naturales:** Resfriados, neumonia, muerte **Covid 19:** Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.

terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de 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.

Figurado y Armado de Acero

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

Fisico: Cefalea, **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. **Psicosocial:** Estres, Diferencias personales. **Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Locativo** Tropezones, machucones, obstrucción de areas, caidas. **Fenomenos naturales:** Resfriados, neumonia, muerte **Covid 19:** Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.

Charla preoperacionales en temas de riesgos biomecanicos, pausas activas, entrega de elementos de protección personal (Casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad,)asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga. botas de seguridad), Pausas activas, hidratación continua, identificación del area antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de 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 Desencofrado

	<p>Fisicos (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones especificas o de cuerpo completo) Biologicos Virus, mordeduras, picaduras, Rieccosias, fluidos y extrementos.)</p> <p>Quimicos(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) Biomecanico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)Mecanico: Maquinas (Retroexcavadora) y otras. Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de transito) Publico (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden publico) Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19</p>	<p>Fisico: Cefalea,sordera, deshidratación Biologico: mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. Quimico: Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias. Psicosocial: Estres, Diferencias personales. Biomecanicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. Mecanico: Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento . Locativo tropezones, machucones, obstrucción de areas, caidas,Publico: Delincuencia comun. Fenomenos naturales:Resfriados, neumonía, muerte Covid 19:Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas 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, 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 lapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.</p>
--	---	---	--

Fundidas en concreto

<p>Físico: Ruido, radiaciones ionizantes. Químico: Gases y vapores, polvos inorganicos, Psicosocial: Distribución de las tareas, Biomecánico: Posturas prolongadas, esfuerzo, manipulación de cargas. Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas, orden y aseo, mecanico por herramientas o equipos fenomenos naturales: Sismo, terremoto, lluvias, salud publica: Covid 19.</p>	<p>Físico: Cefalea, Químico: Quemaduras, inhalación de gases y vapores, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias. Psicosocial: Estrés, Diferencias personales. Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. Mecánico: Cortadas, punzadas, machucones. Condiciones de seguridad: Tropezones, obstrucción de areas, caidas. Fenomenos naturales: Resfriados, neumonia, muerte Covid 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.</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 (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.</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, 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 (Pantalón 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.

Instalaciones electricas, sanitarias y contra incendios

Fisicos (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)
 Quimicos(Polvos inorganicos, fibras, material particulado,
 Psicosocial (Trabajo en equipo) Biomecanico (vibraciones repetitivas 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, vendaval, 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 musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades.
Mecanico: Cortadas, punzadas, machucones.
Locativo tropezones, obstrucción de áreas, caídas,
Trabajos en alturas: Caídas a un mismo nivel, muerte diferente nivel,
Electrico: electrocución por alta o baja tensión, quemaduras cutáneas, muerte.
Fenomenos 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 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 o blusa 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 área. 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)

Cristine Jennifer Rojas Moreno

Firma

