





SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 2 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	
8	PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Derrumbes, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
9	PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:							
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Alentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR								
10	SALIDAS DE EMERGENCIA							
10.1	Las salidas de emergencia están adecuadamente señalizadas	X						
10.2	Existe conocimiento de rutas de evacuación y puntos de encuentro.	X						
10.3	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X						
11	EXTINTORES							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
12	PRESTACION DEL SERVICIO							
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional	X						
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconducto	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehículos y visitantes	X						
13	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
14	ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID -19							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
15	DISPOSICION DE RESIDUOS							
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos	X						
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc	X						
16	SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
17	OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO							
17.1	Altura adecuada de monitores o camaras, posicion adecuada de mouse y teclado			X				
17.2	Sillas ajustables, espacio adecuado de trabajo, postura adecuada del trabajador			X				



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 3 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

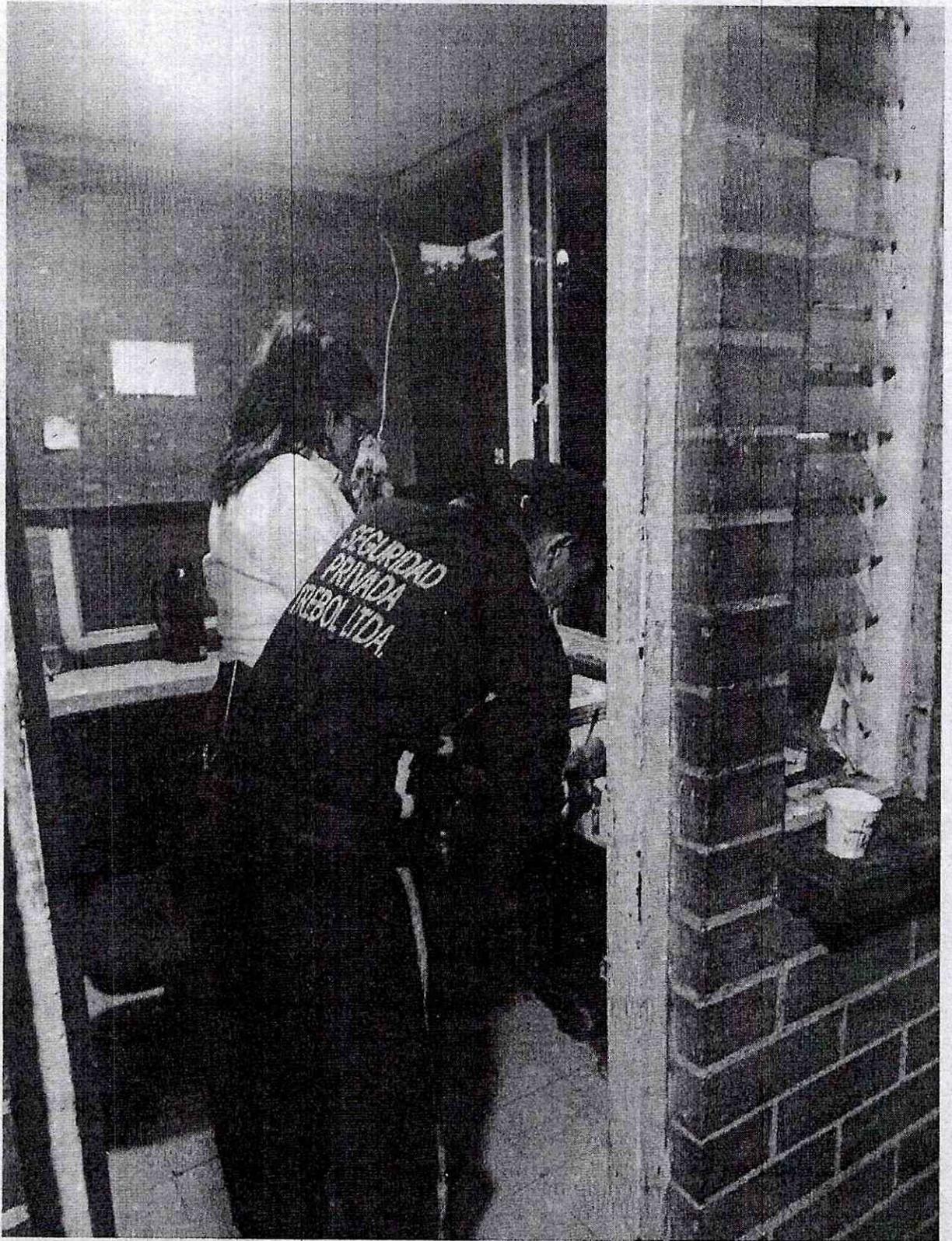
No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	

18. PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores).

18.1	El trabajador cumple con las normas de seguridad de su actividad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
18.2	El trabajador conoce los peligros a los que está expuesto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
18.3	El trabajador tiene claro que hacer en caso de un incidente, Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
18.4	El trabajador conoce la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo y sus responsabilidades dentro del SG-SST?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
18.5	El trabajador usa y cuida sus EPP.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES REPORTADAS:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION:		DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION:	
NOMBRE	Yermi Alexandra Zúñiga	NOMBRE	Luis Eduardo Rojas
CARGO	Coordinador HSEQ	CARGO	Operario de secado
FIRMA	<i>Yermi Alexandra Zúñiga</i>	FIRMA	<i>Luis Eduardo Rojas</i>
*GRADO DE ACCIÓN	A - INMEDIATA: Muerte, una incapacidad permanente, pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor.	B - PRONTA: Lesión o enfermedad grave con incapacidad temporal, o daño a la propiedad de consideración media	C - POSTERIOR: Lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores





SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 1 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

CONTRATO	PUESTO DE TRABAJO	FECHA DE INSPECCION
Iberia	Iberia La Plata	11/09/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Bernardo Pérez	18765053	1 mes

Si existe algun peligro, marque con una X en la casilla "SI", de lo contrario marque "NO"

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	
1	PELIGROS FISICOS. Esta expuesto a:							
1.1	Ruidos altos, Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X					
1.2	Radiacion ionizante y No ionizante (Rayos gama, Beta, Alfa, Sol, Ultravioleta, Arco)		X					
1.3	Microondas y radio frecuencias (Antenas)		X					
1.4	Vibración (Cuerpo entero y segmentaria)		X					
1.5	La ventilación es adecuada	X						
1.6	Iluminación (natural, artificial) es adecuada	X						
2	PELIGROS QUIMICOS. Esta expuesto a:							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, liquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	PELIGROS BIOLÓGICOS. Esta expuesto a:							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales		X					
4	PELIGROS PSICOSOCIAL. Esta expuesto a:							
4.1	Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía en las tareas)		X					
4.2	Organización del tiempo (turnos permanentes 8 a 12 horas, descansos, ritmo)	X						2A horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	PELIGROS BIOMECANICO. Esta expuesto a:							
5.1	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitación); posturas inadecuadas y/o forzadas, movimientos repetitivos		X					
5.2	Posibilidad de cambios de Posición, se realizan pausas activas ?	X						
5.3	El diseño de puesto de trabajo es inadecuado? (bene silla, mesa)	X						silla y mesa
6	PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD. Esta expuesto a:							
6.1	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos, materiales, piezas a manipular)		X					
6.2	Electrico (alta, baja tension, estatica)		X					
6.3	Locativo (condiciones de orden y aseo, estado de escaleras con rampas, puertas, techos paredes, ventanas, superficies de trabajo: irregulares, desizantes, con diferencia de nivel)		X					
7	PELIGROS DE VICINIDAD. ESTÁ EXPUESTO A: Redentor							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto? Biología orden Doble							



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 2 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	
8 PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:								
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
9 PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:								
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR								
10 SALIDAS DE EMERGENCIA								
10.1	Las salidas de emergencia están adecuadamente señalizadas	X						
10.2	Existe conocimiento de rutas de evacuación y puntos de encuentro.	X						
10.3	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X						
11 EXTINTORES								
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
12 PRESTACION DEL SERVICIO								
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional	X						
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconducto	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehículos y visitantes	X						
13 ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
14 ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID -19								
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
15 DISPOSICION DE RESIDUOS								
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos	X						
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc	X						
16 SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS								
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
17 OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO								
17.1	Altura adecuada de monitores o camaras, posicion adecuada de mouse y teclado	X		X				
17.2	Sillas ajustables, espacio adecuado de trabajo, postura adecuada del trabajador	X						



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

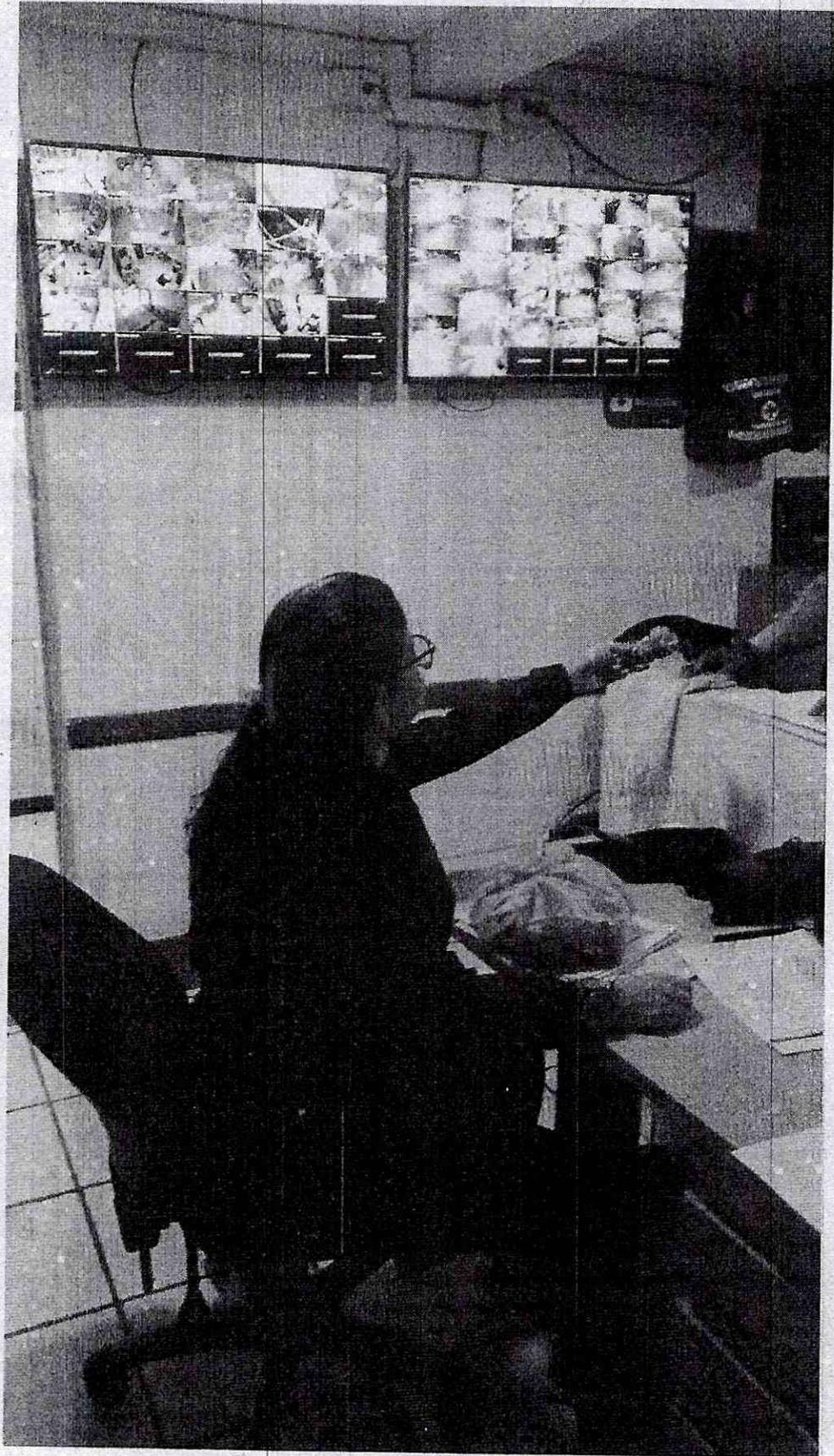
Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 3 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES	
		SI	NO	NA	A	B	C		
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR		
18.	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS: (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)								
18.1	El trabajador cumple con las normas de seguridad de su actividad.	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.2	El trabajador conoce los peligros a los que está expuesto.	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.3	El trabajador tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.4	El trabajador conoce la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo y sus responsabilidades dentro del SG-SST?	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.5	El trabajador usa y cuida sus EPP.	<input checked="" type="checkbox"/>							
DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES REPORTADAS:									
<div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 4em; opacity: 0.5;">/</div>									
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION:				DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION:					
NOMBRE <i>Yermi Alexander Zepeda</i>				NOMBRE <i>Bernardo Perez Gomez</i>					
CARGO <i>Capataz HSEQ</i>				CARGO <i>Guarda de seguridad</i>					
FIRMA <i>Yermi A Zepeda</i>				FIRMA <i>[Signature]</i>					
*GRADO DE ACCIÓN		A - INMEDIATA: Muerte, una incapacidad permanente, pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor.			B- PRONTA: Lesión o enfermedad grave con incapacidad temporal, o daño a la propiedad de consideración media			C- POSTERIOR: Lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores	





SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 1 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

CONTRATO	PUESTO DE TRABAJO	FECHA DE INSPECCION
Ibal	Tubos Bequeron	07/09/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Jorge E. Valverde	93.356.436	6 meses

Si existe algun peligro, marque con una X en la casilla "SI", de lo contrario marque "NO"

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	
1	PELIGROS FISICOS. Esta expuesto a:							
1.1	Ruidos altos, Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X					
1.2	Radiacion Ionizante y No Ionizante (Rayos gama, Beta, Alfa, Sol, Ultravioleta, Arco)		X					
1.3	Microondas y radio frecuencias (Antenas)		X					
1.4	Vibracion (Cuerpo entero y segmentaria)		X					
1.5	La ventilación es adecuada	X						
1.6	Iluminacion (natural, artificial) es adecuada	X						
2	PELIGROS QUÍMICOS. Esta expuesto a:							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, líquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	PELIGROS BIOLÓGICOS. Esta expuesto a:							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales		X					
4	PELIGROS PSICOSOCIAL. Esta expuesto a:							
4.1	Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía en las tareas)		X					
4.2	Organización del tiempo (turnos permanentes 8 a 12 horas, descansos, ritmo)	X						Turnos 12 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	PELIGROS BIOMECANICO. Esta expuesto a:							
5.1	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacion); posturas inadecuadas y/o forzadas, movimientos repetitivos		X					
5.2	Posibilidad de cambios de Posicion, se realizan pausas activas ?	X						
5.3	El diseño de puesto de trabajo es inadecuado? (tiene silla, mesa)		X					No hay silla y mesa
6	PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD. Esta expuesto a:							
6.1	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos, materiales, piezas a manipular)		X					
6.2	Electrico (alta, baja tension, estatica)		X					
6.3	Locativo (condiciones de orden y aseo, estado de escaleras con rampas, puertas, techos paredes, ventanas, superficies de trabajo: irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel)		X					
7	PELIGROS DE VECINDAD. ESTÁ EXPUESTO A:							Roadblocks y Camarero
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto?							Biológico Orden Publico



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 2 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	
8	PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
9	PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:							
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR								
10	SALIDAS DE EMERGENCIA							
10.1	Las salidas de emergencia están adecuadamente señalizadas		X	X				
10.2	Existe conocimiento de rutas de evacuación y puntos de encuentro.			X				
10.3	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?			X				
11	EXTINTORES							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?			X				
12	PRESTACION DEL SERVICIO							
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional	X						
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconducto	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehículos y visitantes	X						
13	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
14	ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID - 19							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
15	DISPOSICION DE RESIDUOS							
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos	X						
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc	X						
16	SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
17	OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO							
17.1	Altura adecuada de monitores o camaras, posición adecuada de mouse y teclado			X				
17.2	Sillas ajustables, espacio adecuado de trabajo, postura adecuada del trabajador			X				





SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 1 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

CONTRATO	PUESTO DE TRABAJO	FECHA DE INSPECCION
Iba	Cerro Corral	07/09/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Loreo Divina Cortes	1.140.480.145	06 meses

Si existe algun peligro, marque con una X en la casilla "SI", de lo contrario marque "NO"

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
1	PELIGROS FISICOS. Esta expuesto a:							
1.1	Ruidos altos, Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X					
1.2	Radiacion ionizante y No ionizante (Rayos gama, Beta, Alfa, Sol, Ultravioleta, Arco)		X					
1.3	Microondas y radio frecuencias (Antenas)		X					
1.4	Vibracion (Cuerpo entero y segmentaria)		X					
1.5	La ventilación es adecuada	X						
1.6	Iluminación (natural, artificial) es adecuada	X						
2	PELIGROS QUÍMICOS. Esta expuesto a:							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, liquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	PELIGROS BIOLÓGICOS. Esta expuesto a:							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales		X					
4	PELIGROS PSICOSOCIAL. Esta expuesto a:							
4.1	Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonia en las tareas)		X					
4.2	Organización del tiempo (turnos permanentes 8 a 12 horas, descansos, ritmo)	X						24 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	PELIGROS BIOMECANICO. Esta expuesto a:							
5.1	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacion); posturas inadecuadas y/o forzadas, movimientos repetitivos		X					
5.2	Posibilidad de cambios de Posición, se realizan pausas activas ?	X						
5.3	El diseño de puesto de trabajo es inadecuado? (tiene silla, mesa)		X					
6	PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD. Esta expuesto a:							
6.1	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos, materiales, piezas a manipular)		X					
6.2	Electrico (alta, baja tension, estatica)		X					
6.3	Localivo (condiciones de orden y aseo, estado de escaleras con rampas, puertas, techos paredes, ventanas, superficies de trabajo: irregulares, desizantes, con diferencia de nivel)		X					
7	PELIGROS DE VICINDAD. ESTÁ EXPUESTO A: Residencia							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto? Buzos Brazo Público							



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 2 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	
8 PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:								
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
9 PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:								
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de tránsito?		X					
LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR								
10 SALIDAS DE EMERGENCIA								
10.1	Las salidas de emergencia están adecuadamente señalizadas	X						
10.2	Existe conocimiento de rutas de evacuación y puntos de encuentro.	✓						
10.3	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X						
11 EXTINTORES								
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?		X					
12 PRESTACION DEL SERVICIO								
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	✓						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional	✓						
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	✓						
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconducto	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehículos y visitantes	X						
13 ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL								
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
14 ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID - 19								
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
15 DISPOSICION DE RESIDUOS								
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos	X						
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc	X						
16 SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS								
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
17 OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO								
17.1	Altura adecuada de monitores o camaras, posición adecuada de mouse y teclado			X				
17.2	Sillas ajustables, espacio adecuado de trabajo, postura adecuada del trabajador			X				



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

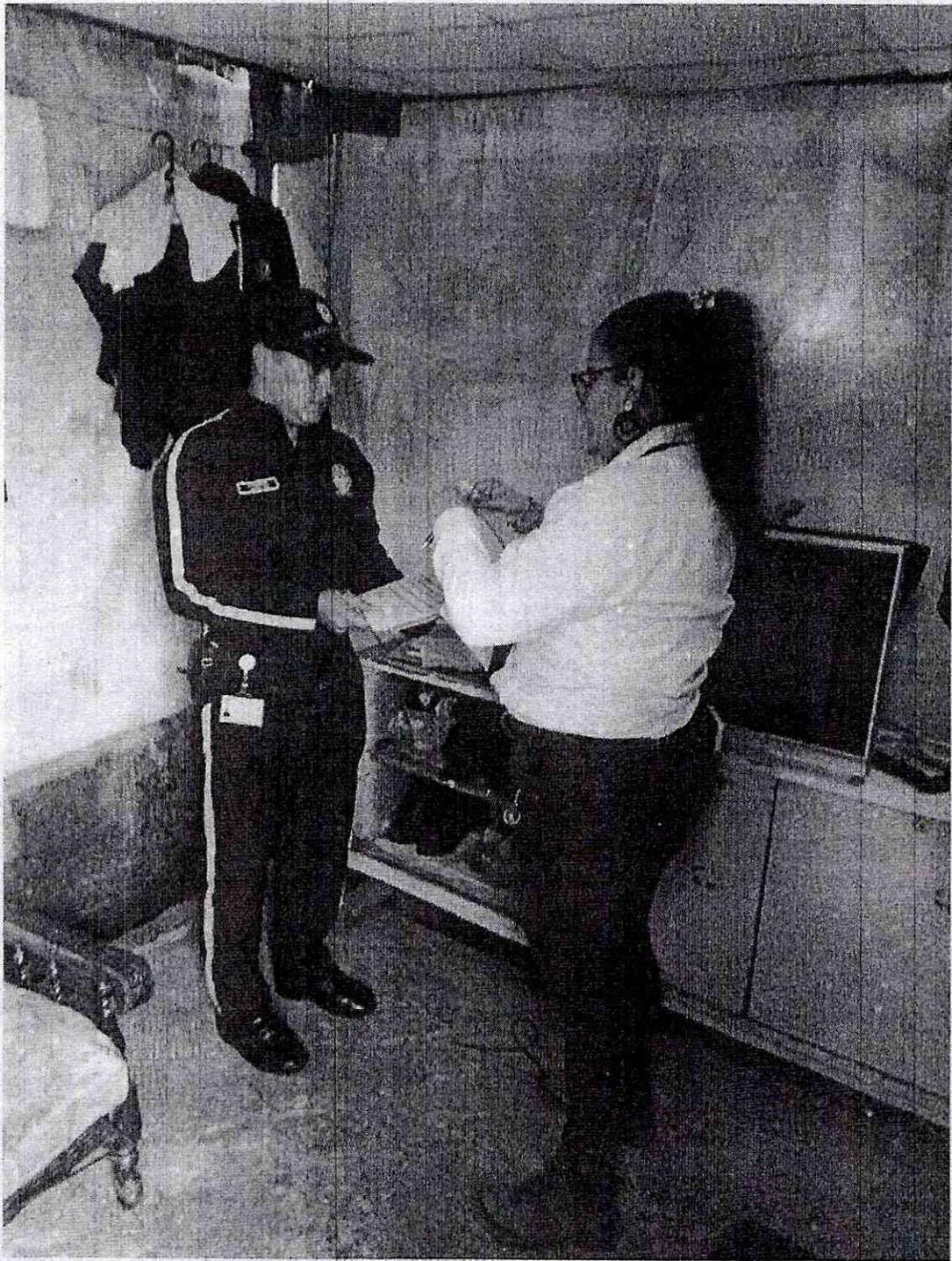
Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 3 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES	
		SI	NO	NA	A	B	C		
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR		
13	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS: (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)								
18.1	El trabajador cumple con las normas de seguridad de su actividad.	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.2	El trabajador conoce los peligros a los que está expuesto.	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.3	El trabajador tiene claro que hacer en caso de un incidente, Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.4	El trabajador conoce la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo y sus responsabilidades dentro del SG-SST?	<input checked="" type="checkbox"/>							
18.5	El trabajador usa y cuida sus EPP.	<input checked="" type="checkbox"/>							
DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES REPORTADAS:									
<div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); opacity: 0.5; font-size: 48px; pointer-events: none;">/</div>									
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION				DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION:					
NOMBRE: <i>Yamir A. Zúñiga</i>				NOMBRE: <i>Luis Oliver Cortes</i>					
CARGO: <i>Gerente HSEQ</i>				CARGO: <i>Guarda</i>					
FIRMA: <i>[Firma]</i>				FIRMA: <i>[Firma]</i>					
*GRADO DE ACCIÓN		A - INMEDIATA: Inerte, una incapacidad permanente, pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor.			B - PRONTA: Lesión o enfermedad grave con incapacidad temporal, o daño a la propiedad de consideración media.			C - POSTERIOR: Lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.	





SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 1 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

CONTRATO	PUESTO DE TRABAJO	FECHA DE INSPECCION
Iba	Tanque Ambiental	17/09/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Juan de Jesus Godoy	93.377.613	6 meses

Si existe algun peligro, marque con una X en la casilla "SI", de lo contrario marque "NO"

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
1	PELIGROS FISICOS. Esta expuesto a:							
1.1	Ruidos altos, Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X					
1.2	Radiacion ionizante y No ionizante (Rayos gama, Beta, Alfa, Sol, Ultravioleta, Arco)		X					
1.3	Microondas y radio frecuencias (Antenas)		X					
1.4	Vibracion (Cuerpo entero y segmentaria)		X					
1.5	La ventilación es adecuada	X						
1.6	Iluminación (natural, artificial) es adecuada	X						
2	PELIGROS QUÍMICOS. Esta expuesto a:							
2.1	Sólidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, líquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	PELIGROS BIOLÓGICOS. Esta expuesto a:							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de anímales		X					
4	PELIGROS PSICOSOCIAL. Esta expuesto a:							
4.1	Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía en las tareas)		X					
4.2	Organización del tiempo (turnos permanentes 8 a 12 horas, descansos, ritmo)	X						24 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	PELIGROS BIOMECANICO. Esta expuesto a:							
5.1	Postura (prolongada, mantenida, forzada, anti-gravitación); posturas inadecuadas y/o forzadas, movimientos repetitivos		X					
5.2	Posibilidad de cambios de Posición, se realizan pausas activas ?	X						
5.3	El diseño de puesto de trabajo es inadecuado? (tiene silla, mesa)	X						Silla y Mesa
6	PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD. Esta expuesto a:							
6.1	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos, materiales, piezas a manipular)		X					
6.2	Electrico (alta, baja tension, estatica)		X					
6.3	Locativo (condiciones de orden y aseo, estado de escaleras con rampas, puertas, techos paredes, ventanas, superficies de trabajo; irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel)		X					
7	PELIGROS DE VEICINDAD. ESTÁ EXPUESTO A: <i>Distracciones</i>							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto? <i>Biologico.</i>							



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 2 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A	B	C	
					INMEDIATA	PRONTA	POSTERIOR	
8	PELIGROS-FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, inundacion, Derrumba, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
9	PELIGROS-PUBLICOS. Esta expuesto a:							
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico,Atentados , Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR								
10	SALIDAS DE EMERGENCIA							
10.1	Las salidas de emergencia están adecuadamente señalizadas	X						
10.2	Existe conocimiento de rutas de evacuación y puntos de encuentro.	X						
10.3	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	X						
11	EXTINTORES							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
12	PRESTACION DEL SERVICIO							
12.1	Adecuada presentacion personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional	X						
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconductor	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehiculos y visitantes	X						
13	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
14	ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID - 19							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
15	DISPOSICION DE RESIDUOS							
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos	X						
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc	X						
16	SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
17	OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO							
17.1	Altura adecuada de monitores o camaras, posicion adecuada de mouse y teclado			X				
17.2	Sillas ajustables, espacio adecuado de trabajo, postura adecuada del trabajador			X				



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Codigo: FOR- HSEQ - 007

GESTION HSEQ

Version: 04

ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

Pag. 3 de 3

Vigente desde: 02/01/2021

Nº.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES	
		SI	NO	NA	A INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR		
18.	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)								
18.1	El trabajador cumple con las normas de seguridad de su actividad.	X							
18.2	El trabajador conoce los peligros a los que está expuesto.	X							
18.3	El trabajador tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	X							
18.4	El trabajador conoce la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo y sus responsabilidades dentro del SG-SST?	X							
18.5	El trabajador usa y cuida sus EPP.	X							
DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES REPORTADAS									
Ojo: Impermeable de protección y chaqueta									
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION				DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION					
NOMBRE	Yemi Alejandra Sargón			NOMBRE	Juan de Jesús Godoy Ortiz				
CARGO	Cada 19064			CARGO	Vigilante				
FIRMA	Yemi A Sargón			FIRMA	[Firma]				
*GRADO DE ACCIÓN		A- INMEDIATA: Muerte, Lesa incapacidad permanente, pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor.			B- PRONTA: Lesión o enfermedad grave con incapacidad temporal, o daño a la propiedad de consideración media			C- POSTERIOR: Lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores	



UNION TEMPORAL CANAL DEL FUCHA
REGISTRO INCAPACIDADES POR AT- EP- EG

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTION													Código	#REF!				
		GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM													Versión	#REF!				
		INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO													Vigencia desde:	#REF!				
PROCESO: GESTION HSEQ		NOMBRE: HORAS HOMBRE TRABAJADAS																		
AÑO		2022				SEDE													BOYACA	
MESES	No. Dias Trabajados al mes	No. Promedio de servidores	No. Horas trabajadas al día	No. Horas extras y tiempo suplementario	No. Accidentes Mortales	ORIGEN											Horas perdidas por Incapacidad	HHT		
						No. Casos AT	No. Dias Incapacidad	No. Casos Antiguos EL	No. Dias Incapacidad	No. Casos Nuevos EL	No. Dias Incapacidad	Total casos NyA	No. Casos EG	No. Dias Incapacidad						
ENERO																				
FEBRERO																				
MARZO	31	34	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8436		
ABRIL	30	34	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	16		8148		
MAYO	31	34	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8436		
JUNIO	30	34	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	31	248		7916		
JULIO	31	34	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	80		8356		
AGOSTO	31	34	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	72		8364		
SEPTIEMBRE	30	34	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	16		8148		
OCTUBRE																				
NOVIEMBRE																				
DICIEMBRE																				
TOTALES																				

HORAS HOMBRE TRABAJADAS

HHT = (XT x HTD x DTM) + NHE - NHA
 XT= Número promedio de servidores
 HTD= Número de horas hombre trabajadas al día
 DTM= Dias trabajados en el mes
 NHE= Numero total de horas extras y otro tiempo suplementario laborado durante el mes
 NHA= Numero total de horas de ausentismo durante el mes.



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código #|REF!

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión #|REF!

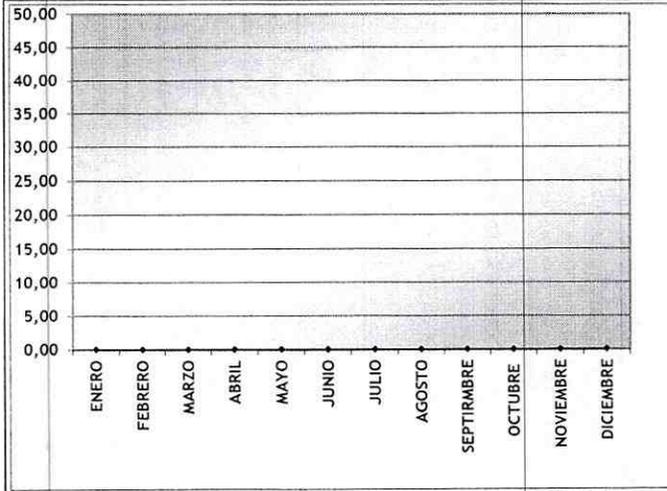
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: #|REF!

PROCESO: GESTIÓN HSEQ

NOMBRE: INDICE DE SEVERIDAD

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
ISAT	# DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	# DIV/0!	# DIV/0!	# DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

VALOR/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
HHTM	0	8436	8436	8148	8436	7916	8356	8364	8148	0	0	0
DI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
ISAT	# DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	# DIV/0!	# DIV/0!	# DIV/0!

CONVENCIONES

- HHT Horas Hombre Trabajadas
- AT Accidentes de Trabajo
- DI Días de Incapacidad
- K Constante (100 Trabajadores X 50 semanas X 48 horas semanales)
- IFAT Índice de Frecuencia
- ISAT Índice de Severidad
- ILI Índice de lesiones Incapacitantes

Formula de calculo (IFAT) =
$$\frac{\text{No. Días incapacidad por accidente de trabajo}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código #REF!

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión #REF!

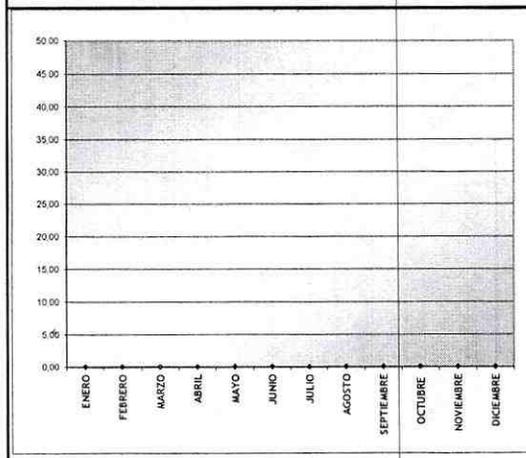
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: #REF!

PROCESO: GESTIÓN HSEQ

NOMBRE: INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
IFAT		#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
HHT	0	0	8436	8148	8436	7916	8356	8364	8148	0	0	0
AT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
IFAT	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

CONVENCIONES

- HHT Horas Hombre Trabajadas
- AT Accidentes de Trabajo
- DI Días de Incapacidad
- K Constante (100 Trabajadores X 50 semanas X 48 horas semanales)
- IFAT Índice de Frecuencia
- ISAT Índice de Severidad
- ILI Índice de lesiones Incapacitantes

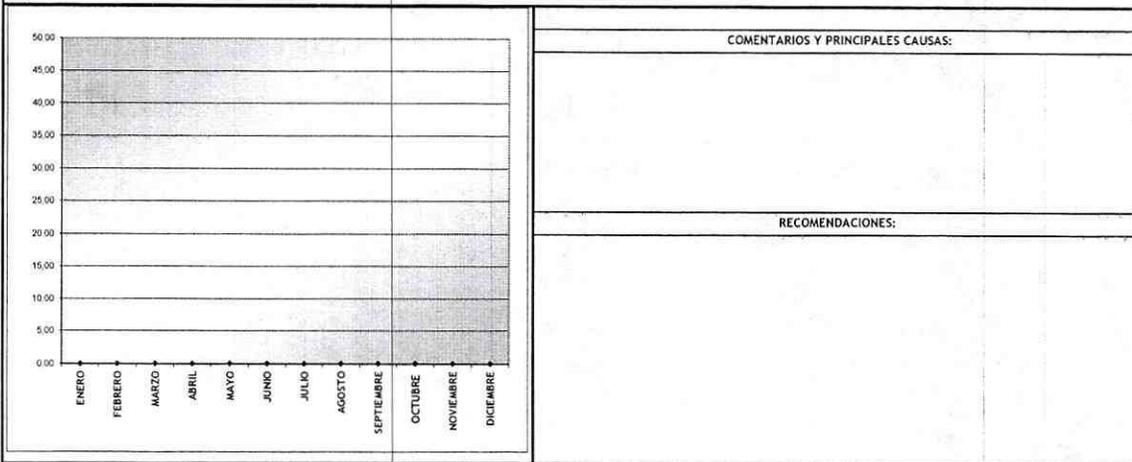
Formula de calculo (IFAT) = $\frac{\text{Numero de accidentes}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código	# REF
GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM		Versión	# REF
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO		Vigencia desde:	# REF

PROCESO: HSEQ	NOMBRE: PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL
---------------	--

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
PEL	# DIV/0!	# DIV/0!	# DIV/0!	# DIV/0!									



MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. CN y AEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PTTP	0	0	34	34	34	34	34	34	34	0	0	0
10 ⁿ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
PEL	# DIV/0!	# DIV/0!	# DIV/0!	# DIV/0!								

CONVENCIONES

- No. CNyAEL No de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral
- PTTP Promedio total de trabajadores en el periodo
- 10ⁿ 10 por el exponencial n
- PEL Prevalencia de la enfermedad laboral

Formula de calculo (PEL) =	$\frac{\text{Numero de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral}}{\text{Promedio total de trabajadores en el periodo}} \times 10^n$
----------------------------	--



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código #REF!

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión #REF!

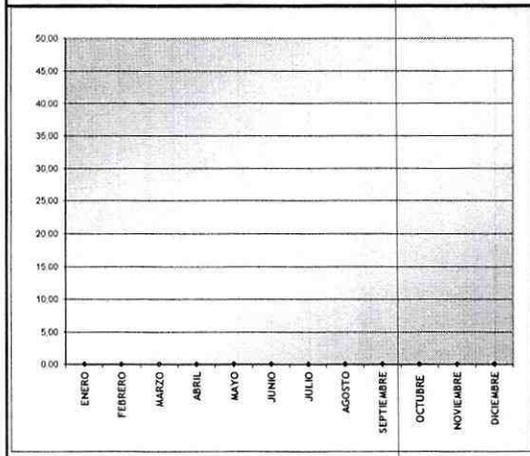
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: #REF!

PROCESO: HSEQ

NOMBRE: INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
IEL		#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!								



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. CN y AEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PTTP	0	0	34	34	34	34	34	34	34	0	0	0
10 ⁿ	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
IEL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!								

CONVENCIONES

- No. CNEL Numero de casos nuevos de enfermedad laboral
- PTTP Promedio total de trabajadores en el periodo
- 10ⁿ 10 por el exponencial n
- IEL Incidencia de la enfermedad laboral

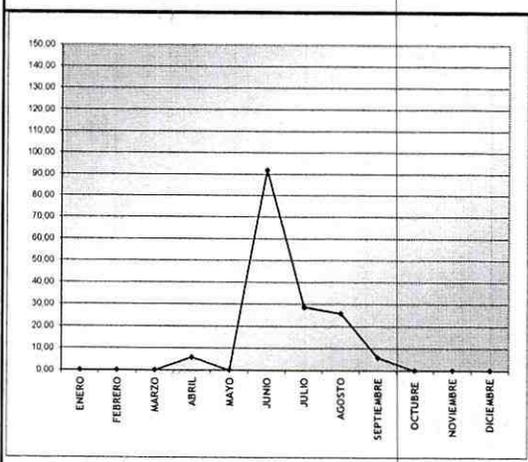
Formula de calculo (PEL) = $\frac{\text{Numero de casos nuevos de enfermedad laboral}}{\text{Promedio total de trabajadores en el periodo}} \times 10^n$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código	#REF!
GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM		Versión	#REF!
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO		Vigencia desde:	#REF!

PROCESO: HSEQ	NOMBRE: AUSENTISMO POR INCAPACIDAD MEDICA
---------------	---

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Ausentismo	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	5,93	0,00	91,85	28,67	25,81	5,93	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. DA X IL y C	0	0	0	1,7778	0	27,556	8,8889	8	1,777777778	0	0	0
No. DTP	0	0	31	30	31	30	31	31	30	0	0	0
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Ausentismo	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	5,93	0,00	91,85	28,67	25,81	5,93	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

CONVENCIONES

- No. DA X IL y C Numero de días de ausencia por incapacidad laboral y comun
- No. DTP Numero de días de trabajo programados
- K 100 para obtener un porcentaje

$\text{Ausentismo} = \frac{\text{Numero de días de ausencia por incapacidad laboral y comun}}{\text{Numero de días de trabajo programados}} \times 100$



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código #REF!

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión #REF!

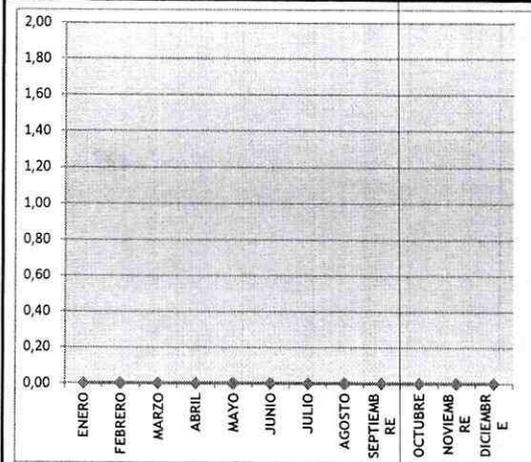
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: #REF!

PROCESO: HSEQ

NOMBRE: TASA DE AUSENTISMO POR ACCIDENTE DE TRABAJO

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TAAT	#1DIV/0!	#1DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!



CONCLUSIONES:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NDIAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NHTD	0	0	8	8	8	8	8	8	8	0	0	0
HHT	0	0	8436	8148	8436	7916	8356	8364	8148	0	0	0
TAAT	#1DIV/0!	#1DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!

CONVENCIONES

- NDIAT Número de días de incapacidad por accidente de trabajo
- NHTD Numero Horas Trabajadas al Día
- HHT Horas Hombre Trabajadas
- TAAT Tasa de Ausentismo por Accidente de Trabajo
- K 1000 Horas hombre trabajadas

<p>Formula de calculo (TAAT) =</p>	<p>No. Dias perdidos por A.T. * No. Horas trabajadas al dia -----X1000 Horas Hombre trabajadas</p>
------------------------------------	--



SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

Código #REF!

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión #REF!

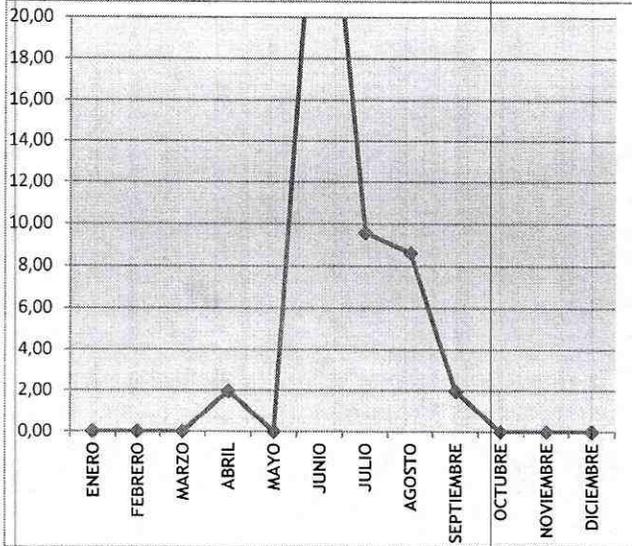
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: #REF!

PROCESO: HSEQ

NOMBRE: TASA DE AUSENTISMO POR ENFERMEDAD GENERAL

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TAEG		#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	1,96	0,00	31,33	9,57	8,61	1,96	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!



CONCLUSIONES:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NDIEG	0	0	0	2	0	31	10	9	2	0	0	0
NHTD	0	0	8	8	8	8	8	8	8	0	0	0
HHT	0	0	8436	8148	8436	7916	8356	8364	8148	0	0	0
TAEG	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	1,96	0,00	31,33	9,57	8,61	1,96	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

CONVENCIONES

- NDIEG Número de días de incapacidad por enfermedad general
- NHTD Numero Horas Trabajadas al Dia
- HHT Horas Hombre Trabajadas
- TAEG Tasa de Ausentismo por Enfermedad General
- K 1000 Horas hombre trabajadas

Formula de calculo (TAEG) =
$$\frac{\text{No. Dias incapacidad por enfermedad general} * \text{No. Horas trabajadas al dia}}{\text{Horas Hombre trabajadas}} \times 1000$$

Ibagué, 10 de octubre 2022

Doctora:

HEYLIN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA

Supervisora Contrato.

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO.

Ciudad

Respetada Doctora.

De manera atenta me permito relacionar nuestro armamento, y que se encuentra de servicio en los puestos de vigilancia, ubicados en las diferentes instalaciones del contrato IBAL.

ITEM	CLASE	CALIBRE	MARCA	N° ARMA	N° SALVOCONDUCTO	PUESTO
1	Revolver	38L	LLAMA	IM 1290 AE	T -4279049	PORTERIA TANQUE LA POLA
2	Revolver	38L	INDUMIL	IM 1329 AE	T 4279052	RECORREDOR TANQUE LA POLA
3	Revolver	38L	LLAMA	IM 1226 AE	T 4279064	PLANTA AGUAS RESIDUALES EL TEJAR
4	Revolver	38L	LLAMA	IM 1304 AE	T 4279037	TANQUE PIEDRA PINTADA
5	Revolver	38L	LLAMA	IM 1383 AE	T 4279054	TANQUE IBAL 29 Y 30
6	Revolver	38L	INDUMIL	IM 4934 L	T4176164	TANQUE LA ALSACIA
7	Revolver	38L	INDUMIL	IM 3331 M	T 4159083	TANQUE CERRO GORDO
8	Revolver	38L	LLAMA	IM 1251 AE	T 4279059	OFICINA DE CARTERA LA 15
9	Revolver	38L	LLAMA	IM 1514 AE	T 4279067	OFICINA EDIFICIO F- 25
10	Revolver	38L	LLAMA	IM 1521 AE	T 4279053	OFICINA CAM DE LA 60
11	Revolver	38L	LLAMA	IM 1522 AE	T 4279033	PAS DE LA 15

12	Revolver	38L	LLAMA	IM 1348 Q	T 4159090	TANQUE SECTOR AMBALÁ
----	----------	-----	-------	-----------	-----------	----------------------------

T 4279864

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: INDOCEL

Nº DE SERIE: IM122986 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

5379864

T 4279863

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: INDOCEL

Nº DE SERIE: IM129886 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

5302570

T 4279837

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: INDOCEL

Nº DE SERIE: IM126443 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

5389837

T 4176164

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: LLAMA

Nº DE SERIE: IM43141 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

4089413

T 4279852

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: INDOCEL

Nº DE SERIE: IM123986 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

5382263

T 4279854

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: INDOCEL

Nº DE SERIE: IM123986 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

5322457

T 4159090

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: LLAMA

Nº DE SERIE: IM135186 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

5330690

T 4279859

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO TENENCIA ARMA

REGISTRADO: TIBRUCO LUISA
Nº: 400185215 - 2

UBICACION: CARRERA 7 NO 21-85 B/ EL CAMARON
MUNICIPIO: IBAGUÉ DPTO: TOULIMA

CLASE: REVOLVER MARCA: INDOCEL

Nº DE SERIE: IM135186 TIPO PERMISO: TEMPORAL

CALIBRE: .38L CAP. CARGA: 6

VALIDO HASTA: 12ago2020

2 21

5161942

T 4279067

REPUBLICA DE COLOMBIA
 PERMISO TENENCIA ARMA

SEGURIDAD TREBOL LTDA
 NI 800182215 - 2
 UBICACION: CARRETA 7 NO 21-85 B/ EL CARMON
 M/PTO: IBAGUE DPTO: TOLIMA
 CLASE: REVOLVER MARCA: INGRAM
 N° DE SERIE: IM181448 TIPO PERMISO: TENENCIA
 CALIBRE: 38L CAP. CARGA: 6
 VALIDO HASTA: 12ago2030
 2 21

8284128 

T 4279053

REPUBLICA DE COLOMBIA
 PERMISO TENENCIA ARMA

SEGURIDAD TREBOL LTDA
 NI 800182215 - 2
 UBICACION: CARRETA 7 NO 21-85 B/ EL CARMON
 M/PTO: IBAGUE DPTO: TOLIMA
 CLASE: REVOLVER MARCA: INGRAM
 N° DE SERIE: IM152148 TIPO PERMISO: TENENCIA
 CALIBRE: 38L CAP. CARGA: 6
 VALIDO HASTA: 12ago2030
 2 21

4553368 

T 4199098

REPUBLICA DE COLOMBIA
 PERMISO TENENCIA ARMA

SEGURIDAD TREBOL LTDA
 NI 800182215 - 2
 UBICACION: CARRETA 7 NO 21-85
 M/PTO: IBAGUE DPTO: TOLIMA
 CLASE: REVOLVER MARCA: LLAMA
 N° DE SERIE: IM1402 TIPO PERMISO: TENENCIA
 CALIBRE: 38L CAP. CARGA: 4
 VALIDO HASTA: 8sep2023
 6 13

3894767 

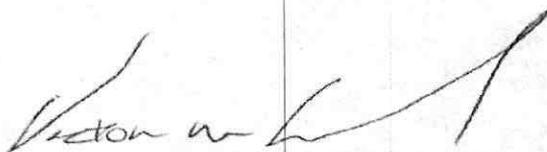
T 4279033

REPUBLICA DE COLOMBIA
 PERMISO TENENCIA ARMA

SEGURIDAD TREBOL LTDA
 NI 800182215 - 2
 UBICACION: CARRETA 7 NO 21-85 B/ EL CARMON
 M/PTO: IBAGUE DPTO: TOLIMA
 CLASE: REVOLVER MARCA: INGRAM
 N° DE SERIE: IM1522AE TIPO PERMISO: TENENCIA
 CALIBRE: 38L CAP. CARGA: 6
 VALIDO HASTA: 12ago2030
 2 21

3206616 

Atentamente:



Ing. VÍCTOR MANUEL VARÓN DARAVIÑA
 Director Operativo Regional Tolima
 SEGURIDAD TREBOL LTDA.



**INFORME DE ACTIVIDADES Y
RESULTADOS**

CÓDIGO: GEPS-FO-08

VERSIÓN: 01

FECHA: 09/09/2019

PÁGINA: 1 DE 2

Bogotá, 10 de Octubre de 2022

Señora

YEIMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARON

Director Talento Humano y Coordinadora del SIG

Ciudad

Ref. Informe de Actividades y Resultados

Apreciada Señora:

Me permito presentarle el informe de actividades y resultados de la jornada de aplicación de pruebas de tamizaje de Alcohol y drogas, que se llevó a cabo el día 10 de Octubre de 2022.

INFORME DE ACTIVIDADES

Dando cumplimiento a la programación de pruebas establecida por la empresa **SEGURIDAD TREBOL LTDA**, el día 10 de Octubre de 2022, se llevó a cabo el procedimiento de aplicación de pruebas de alcohol en aliento y drogas en orina a los colaboradores de la compañía en la ciudad de Ibagué.

La jornada de aplicación estuvo a cargo de la Bacterióloga Mayerly Bustacara (funcionario colector), inició a las 08:00 am sin previa comunicación en las instalaciones de **SEGURIDAD TREBOL LTDA IBAGUE**, Se realizaron pruebas a 10 personas.

La jornada finalizó a las 01:30 p.m. y como resultado del procedimiento todos los evaluados obtuvieron resultados negativos en las pruebas de tamizaje de alcohol y Drogas.

Adjunto a la presente me permito remitir el informe de resultados, el original y una copia del formato de aplicación de pruebas para cada evaluado.

Cordialmente,

MAYERLY BUSTACARA

Directora de Servicios

ELAD S.A



ELAD
ENTORNO LIBRE DE ADICCIONES
Y ESTABLECIMIENTO DE HÁBITOS SALUDABLES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y
RESULTADOS**

CÓDIGO: GEPS-FO-08

VERSIÓN: 01

FECHA: 09/09/2019

PÁGINA: 2 DE 2

INFORME DE RESULTADOS

Actividad: Procedimiento de aplicación de pruebas de tamizaje de Alcohol y drogas.
Día: 10/10/2022
Hora: 8:00 AM.
Lugares: Seguridad Trébol Ibagué

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. JUAN CARLOS GOMEZ	93406649
2. EDWIN GUALTERO	1109002195
3. OMAR ARDILA	1006120992
4. SAMIR SNEIDER	1106713596
5. JAMES ANGEL	75095580
6. LUIS FELIPE ZEA TORRES	1110598678
7. JHON ELI PARRA	93399542
8. DANIEL FRANCISCO GALEANO	93181850
9. YEISON HERNANDEZ VEGA	110509769
10. WOLSON JAVIER PELAEZ	1110454309

Cordialmente

MAYERLY BUSTACARA
Bacterióloga-Directora de Servicios
ELAD S.A



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucio que reglamenta el procedimiento para la evaluaci3n y reevaluaci3n de proveedores la calificaci3n de la reevaluaci3n de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluaci3n puntaje de 3 o superior, ser3 tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluaci3n obtenga un promedio de calificaci3n inferior a tres (3), ser3 suspendido por un t3rmino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el t3rmino de suspensi3n no podr3 ser inferior a seis (6) meses. Durante el t3rmino de la suspensi3n el contratista no se podr3 presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Uni3n Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selecci3n que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensi3n a que hace referencia el presente art3culo se extender3 por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluaci3n hayan obtenido una calificaci3n inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripci3n.

SI

NO

Heylen Alexandra Medina Castaneda
HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTANEDA

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)

Yeimi Alexandra Zanguna Bar3n
YEIMI ALEXANDRA ZANGUNA BAR3N

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

ANEXO 4

PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS DIFERENTES BIENES, VALORES, E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A ESP OFICIAL y DE ALGUNAS DEPENDENCIAS QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUSTODIA. (MODALIDAD FIJA Y MOVIL CON ARMAS).

No.	UBICACIÓN	PUESTOS	HORARIO	OBSERVACIONES	COSTO DIRECTO	A Y S	VALOR TARIFA ANTES DE IVA	AIU 10%	IVA 19%	VALOR TOTAL
1	Cra 3 No 1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)-móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a Domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
2	Cra 3 No 1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)-móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a Domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
3	Tanque La Alsacia.	1	24 Horas con Arma	Lunes a Domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
4	Planta Aguas Residuales El Tejar	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
5	Tanque Piedra pintada.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
6	Tanque sector Ambalá	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
7	Tanque IBAL la 29 y 30	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
8	Tanque cerro gordo	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo	\$ 8.800.000,00	\$ 880.000,00	\$ 9.680.000,00	\$ 968.000,00	\$ 183.920,00	\$ 9.863.920,00
9	Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas Dirección Comercial, PQR y Cartera).	1	12 Horas diurnas con Arma	Lunes a domingo	\$ 3.940.288,00	\$ 394.029,00	\$ 4.334.317,00	\$ 433.432,00	\$ 82.352,00	\$ 4.416.669,00
10	Cra 5 N° 41- 16 Edificio f 25 piso 2 (Oficina de centro de atención Integral)	1	12 Horas diurnas con Arma	Lunes a domingo	\$ 3.940.288,00	\$ 394.029,00	\$ 4.334.317,00	\$ 433.432,00	\$ 82.352,00	\$ 4.416.669,00
11	Oficinas de facturación Sede CAMI NORTE DE LA 60 CRA 5B LA	1	12 Horas diurnas con Arma	Lunes a Domingo	\$ 3.940.288,00	\$ 394.029,00	\$ 4.334.317,00	\$ 433.432,00	\$ 82.352,00	\$ 4.416.669,00
12	P.A.S. AV 15 No 6-38	1	11 Horas Diurnas con Arma – Lunes a viernes (sin festivos)	Lunes a viernes días hábiles. (20 días al mes)	\$ 2.407.954,00	\$ 240.795,00	\$ 2.648.749,00	\$ 264.875,00	\$ 50.326,00	\$ 2.699.075,00
13	LOS TUBOS BOQUERON	1	12 Horas Diurnas con Arma – Lunes a viernes (sin festivos)	Lunes a Viernes días hábiles. (20 días al mes)	\$ 2.626.859,00	\$ 262.686,00	\$ 2.889.545,00	\$ 288.955,00	\$ 54.901,00	\$ 2.944.446,00
14	PLANTA CHEMBE	1	12 Horas nocturnas con Arma	Lunes a Domingo	\$ 4.859.712,00	\$ 485.971,00	\$ 5.345.683,00	\$ 534.568,00	\$ 101.568,00	\$ 5.447.251,00
15	TANQUE LAS AMERICAS	1	12 Horas nocturnas con Arma	Lunes a Domingo	\$ 4.859.712,00	\$ 485.971,00	\$ 5.345.683,00	\$ 534.568,00	\$ 101.568,00	\$ 5.447.251,00
16	MONITOREO ALARMAS	1	24 Hras	Lunes a domingo			\$ 1,00	\$ 0	\$ 0	\$ 1,00
17	CAMARAS DE VIDEO	1	24 Hras	Lunes a domingo			\$ 1,00	\$ 0	\$ 0	\$ 1,00
VALOR TOTAL UN (1) MES							\$			108.699.392,00

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14822245289



(415)7707212489984(8020) 000001482224528 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
8 0 0 1 8 5 2 1 5

6. DV
2

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico
9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente
Persona jurídica

25. Tipo de documento
1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social
SEGURIDAD TREBOL LTDA.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País
COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento
Tolima

40. Ciudad/Municipio
Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 21 85 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico
seguridadtrebol@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 6 9 8 2 5 8 4

45. Teléfono 2

2 6 1 0 4 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

46. Código
8 0 1 0

47. Fecha inicio actividad
1 9 9 3 0 2 0 2

48. Código
8 0 2 0

49. Fecha inicio actividad
1 9 9 3 0 2 0 2

50. Código
1 2

51. Código

52. Número establecimientos
5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

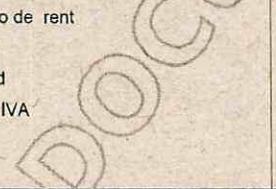
07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico



Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión.

Parágrafo del artículo 1.6
Firma del solicitante: *Yeimi A. Zanguña*

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ZANGUÑA BARON YEIMI ALEXANDRA
985. Cargo Representante legal Certificado

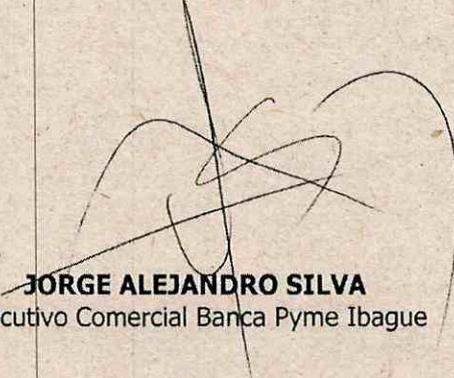
SE PERMITE INFORMAR:

Que la empresa **SEGURIDAD TREBOL LTDA**, que se identifica con el Nit **800.185.215-2** está vinculada al banco con el siguiente servicio financiero:

Cuenta Corriente No. **837-11597-1** en estado activa con fecha de apertura del 20 de Septiembre de 1993.

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad por parte del Banco.

Se expide con destino al interesado en Ibagué el 3 de octubre de 2022.


JORGE ALEJANDRO SILVA
Ejecutivo Comercial Banca Pyme Ibague

**Factura Electrónica De Venta No****ST No. 1758**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764019502233 que habilita desde ST 866 hasta ST 10000. Vence 2022-10-13

SEGURIDAD TREBOL LTDA

Nit 800185215

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

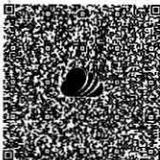
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8010 7000.00 X 1000

CLIENTE	EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARIL	POR CONCEPTO DE	
NIT	800089809 6	FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
AV 15 6 48	Ibagué	2756000	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
12/10/2022	11/11/2022	SEGURIDAD TREBOL LTDA	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SERVICIO DE VIGILANCIA PERSONALIZADA	1	Und.	96.005.351	0%	0	96.005.351
2	AIU SERVICIO DE VIGILANCIA PERSONALIZADA EST. COMERCIAL. SERVICIOS DE VIGILANCIA PERSONALIZADA CON ARMA, FIJA Y MEDIO DE COMUNICACION PRESTADO DESDE EL 11 DE SEPT AL 10 DE OCTUBRE DE 2022 SE ANEXA RELACION ACLARATORIA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, VALOR \$108.699.392,00 CON IVA INCLUIDO BASE GRAVABLE A.I.U.	1	Und.	10.667.261	19%	2.026.780	10.667.261

Total líneas o ítems: 2	SUBTOTAL	106.672.612
Valor en Letras	DESCUENTO	0
CIENTO OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	IVA	2.026.780
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	108.699.392
	RETEFUENTE	0
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	108.699.392

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 12/10/2022 09:18:34

CRA 7A No 21 85 Teléfono 261 04 84 001
Correo Electrónico seguridadtrebol@yahoo.es