

Ibagué, 27 de Mayo de 2022

Doctora  
**OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ**  
Secretaria General  
IBAL S.A. ESP. OFICIAL  
Ibagué

*P. Dávila*  
*31-05-22*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO N° 084 del 10 de Marzo de 2022, a nombre de SEGURIDAD TREBOL.**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de Gestión de la Secretaria General, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL No. 02

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. ST – 1421
2. ACTA PARCIAL No. 02
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
5. CERTIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.
6. PLANILLA RESUMEN GENERAL DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL.
7. TARJETA PROFESIONAL – CERTIFICACION JUNTA CENTRAL DE CONTADORES – CEDULA DEL REVISOR FISCAL.
8. RELACION DE PUESTOS Y NOMBRE DEVIGILANTES POR PUESTO
9. DOCUMENTOS SSST

Atentamente,



**JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO**  
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos  
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.



**IBAL**  
S.A. ESP. OFICIAL



**SOPORTES DOCUMENTALES PARA  
TRAMITE DE CUENTA**

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO: GJ-R-050**

**FECHA VIGENCIA: 2016-10-12**

**VERSIÓN: 02**

**Página 1 de 1**

Ibagué, 27 de Mayo de 2022

Doctora  
**OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ**  
Secretaria General  
IBAL S.A. ESP. OFICIAL  
Ibagué

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE SERVICIO N° 084 del 10 de Marzo de 2022, a nombre de SEGURIDAD TREBOL.**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de Gestión de la Secretaria General, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL No. 02

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. ST – 1421
2. ACTA PARCIAL No. 02
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
5. CERTIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.
6. PLANILLA RESUMEN GENERAL DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL.
7. TARJETA PROFESIONAL – CERTIFICACION JUNTA CENTRAL DE CONTADORES – CEDULA DEL REVISOR FISCAL.
8. RELACION DE PUESTOS Y NOMBRE DEVIGILANTES POR PUESTO
9. DOCUMENTOS SSST

Atentamente,

**JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO**  
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos  
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:** 2022-01-12  
**VERSIÓN:** 07  
**Página 1 de 3**

<b>Contrato No.</b>	<b>084 DEL 10 DE MARZO DE 2022.</b>
<b>Objeto</b>	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LOS DIFERENTES BIENES, VALORES, E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL O QUE SE ENCUENTREN BAJO SU CUSTODIA. (MODALIDAD FIJA Y MÓVIL CON ARMAS)."
<b>Valor del contrato</b>	MIL TRESCIENTOS CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS (\$1.304.392.704) MCTE.
<b>Contratista</b>	SEGURIDAD TREBOL LTDA.
<b>Supervisor</b>	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO - Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales.
<b>Fecha de Inicio</b>	11 DE MARZO DE 2022
<b>Fecha de terminación</b>	10 DE MARZO DE 2023
<b>Plazo del Contrato</b>	DOCE (12) MESES

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL**

<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>
2022	05	18

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

**Periodo informado** 11 de abril al 10 de mayo de 2022.

El servicio de vigilancia y seguridad privada en las modalidades de vigilancia fija y móvil con armas y medios tecnológicos se prestará en las dependencias del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

Puestos de trabajo en los cuales se prestó el servicio de vigilancia durante el periodo del 11 de abril al 10 de mayo de 2022:

**Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor**

<b>No.</b>	<b>UBICACIÓN</b>	<b>PUESTOS</b>	<b>HORARIO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1	Cra 3 No.1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)-móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a Domingo
2	Cra 3 No.1-04 (oficinas planta la Pola y Tanque)-móvil.	1	24 Horas con Arma	Lunes a Domingo
3	Tanque La Alsacia.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
4	Planta Aguas Residuales El Tejar	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
5	Tanque Piedra pintada.	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
6	Tanque sector Ambalá	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
7	Tanque IBAL la 29 y 30	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
8	Tanque cerro gordo	1	24 Horas con Arma	Lunes a domingo
9	Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas Dirección Comercial, PQR y Cartera).	1	12 Horas diurnas con Arma	Lunes a domingo
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



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:** 2022-01-12  
**VERSIÓN:** 07  
**Página 3 de 3**

<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b> (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores)	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------

<b>ANEXOS:</b>	<b>Marque con x</b>
Factura Electrónica de Venta	X
Relación Puestos de Servicio	X
Lista personal de Turnos	X
Certificación Revisor Fiscal de Pago de Aportes Para Fiscales	X
Copia planillas Resumen General de Pago	X
Antecedentes Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal	X
Tarjeta Profesional y Cedula del Revisor Fiscal	X

<b>Firma</b>		
<b>Nombre</b>	<b>YEIMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARON</b> Contratista	<b>JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO</b> Supervisor
<b>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>	



**SEGURIDAD TREBOL LTDA.**

*Vigilancia Privada*

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

## **CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO**

### **CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES, (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002) (PERSONAS JURIDICAS)**

Yo, **JUAN CARLOS ACOSTA GUALTERO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 14.240.217 de Ibagué y con Tarjeta Profesional No. **22906-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de **Revisor Fiscal** de la Personería Jurídica **SEGURIDAD TREBOL LTDA**, identificada con el **NIT. 800.185.215-2**, debidamente inscrito en Cámara de Comercio de Ibagué, certifico bajo gravedad de juramento que luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico que la Empresa se encuentra al día con el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) cuando a ello hubiere lugar, de la totalidad del personal. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**Nota 1:** para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los Aportes parafiscales, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para el efecto por el artículo 10 de la Ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

Dada en Ibagué el día 18 de Mayo de 2022.

**JUAN CARLOS ACOSTA GUALTERO**  
**C.C. 14.240.217**  
**REVISOR FISCAL**  
**Tarjeta profesional N. 22906-T**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
NIT 800185215	2	SEGURIDAD TEBROL LIMITADA	A - 200 O MAS COTIZANTES
IBAL		Direccion	Exonerado SENA e ICBF
IBAL		CRA 7A.21-85	SI
IBAGUE-TOLIMA		Telefono	2610484
IBAGUE-TOLIMA		Exonerado SENA e ICBF	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Salud	Pago	Planilla	Limite
2022-04	1444508466	E	2022/05/05
2022-04	1444508466	E	2022/05/05
PAGO		Banco	Valor
2022/05/05		BANCO DE BOGOTA	\$13,299,500

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				33	\$7,508,000	\$0	\$0	\$7,508,000		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$229,900	\$0	\$0	\$229,900		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	\$2,545,400	\$0	\$0	\$2,545,400		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	\$3,832,200	\$0	\$0	\$3,832,200		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$900,500	\$0	\$0	\$900,500		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	\$2,038,800	\$0	\$0	\$2,038,800		
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	33	\$2,038,800	\$0	\$0	\$2,038,800		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				33	\$1,875,000	\$0	\$0	\$1,875,000		
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	33	\$1,875,000	\$0	\$0	\$1,875,000		
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				33	\$1,877,700	\$0	\$0	\$1,877,700		
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	2	\$110,200	\$0	\$0	\$110,200		
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500		
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	2	\$119,800	\$0	\$0	\$119,800		
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$57,500	\$0	\$0	\$57,500		
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	18	\$1,018,800	\$0	\$0	\$1,018,800		
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	7	\$398,900	\$0	\$0	\$398,900		
<b>TOTAL</b>				<b>33</b>	<b>\$13,299,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$13,299,500</b>		

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**



**22806-T**

**JUAN CARLOS  
ACOSTA GUALTERO  
C.C. 14.248.217**

**RESOLUCION INSCRIPCION 0286-T FECHA 08-11-89  
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE IBAGUE**

Presidente



00030502

A handwritten signature in cursive script, likely belonging to Juan Carlos Acosta Gualtero.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.240.217

ACOSTA GUALTERO

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES

*Juan Carlos Acosta Gualtero*  
FIRM



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1962

IBAGUE  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

ESTATURA

A+

G.S. RH

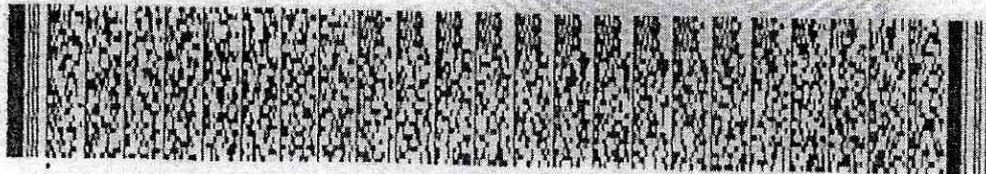
M

SEXO

23-SEP-1980 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



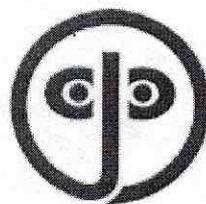
A 2900100-00130416-M-0014240217-20081122

0006582755A 2

6360005801

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0606062075380627

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN CARLOS ACOSTA GUALTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14240217 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 22906-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dadó en BOGOTA a los 25 días del mes de Abril de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO**

Ibagué, 18 de mayo del 2022

Señores:

**EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO.**

Ciudad

REF. Informe de gestión periodo del 11 de abril 2022 al 10 de mayo 2022 contrato de prestación de servicios N°084-10 marzo del 2022.

Respetados señores:

Por medio de la presente me permito rendir informe sobre la prestación del servicio de vigilancia en las siguientes dependencias según contrato N° 084 del 10 marzo 2022.

**OBJETO DEL CONTRATO No. 084 del 10 marzo 2022.**

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 MÓVIL CON ARMAS).

La prestación del servicio de Vigilancia y Seguridad Privada se está prestando de acuerdo al contrato, siguiendo parámetros y protocolos exigidos así:

No.	UBICACIÓN	PUES TOS	HORARIO	OBSERVACIONES
1	Cra 3 No.1-04 (Oficinas Planta La Pola y Tanque) móvil.	1	24 horas con Arma	Lunes a domingo
2	Cra 3 No.1-04 (Oficinas Planta La Pola y Tanque) móvil.	1	24 horas con Arma	Lunes a domingo



# SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

## CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

No.	UBICACIÓN	PUESTOS	HORARIO	OBSERVACIONES
3	Avenida 15 No. 6-48 (Oficinas Dirección Comercial; PQR y Cartera).	1	12 horas con Arma	Lunes a domingo
4	Tanque La Alsacia.	1	24 horas con Arma	Lunes a domingo
5	Cra 5 N° 41- 16 Edificio f 25 piso 2 (Oficina de centro de atención Integral)	1	12 horas con Arma	Lunes a domingo
6	Planta Aguas Residuales El Tejar	1	24 horas con Arma	Lunes a domingo
7	Oficinas de facturación Sede CAMI NORTE DE LA 60 CRA 5B LA FLORESTA	1	12 horas con Arma	Lunes a domingo
8	Tanque Piedra Pintada.	1	24 horas con Arma	Lunes a domingo
9	Tanque sector Ambalá	1	24 horas con Arma	Lunes a domingo
10	Tanque IBAL la 29 y 30	1	24 horas Nocturnas con Arma	Lunes a domingo
11	Tanque Cerro Gordo	1	24 horas Nocturnas con Arma	Lunes a domingo
12	Lote Boquerón calle 21 No. 38 S 201 (Boquerón donde se encuentra almacenada la tubería del acueducto)	1	12 horas Diurnas con Arma	Lunes a viernes, sin sábados, domingos y festivos
13	P.A.S AV 15 No. 6-38	1	11 horas Diurnas con Arma	Lunes a viernes, sin sábados, domingos y festivos.
14	Planta Chembe	1	12 horas Nocturna con	Lunes a domingo



# SEGURIDAD TREBOL LTDA.

Vigilancia Privada

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

## CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	PUESTO
ELEXI DARIO GUIO GONZALEZ	VIGILANTE	OFICINAS LA POLA
EDWIN GULTERO GALTERO	VIGILANTE	OFICINAS LA POLA
BERNARDO PEREZ	VIGILANTE	OFICINAS LA POLA
FRANCISCO JAVIER GRANADOS NARANJO	VIGILANTE	OFICINAS LA POLA
JEISON HERNANDEZ VEGA	VIGILANTE	OFICINAS LA POLA
ALDINEVER AVILES ALVAREZ	VIGILANTE	OFICINAS LA POLA
JOSE GREGORIO SOLER BALLEEN	VIGILANTE	TANQUE LA ALSACIA
ANDER MAURICIO MATERON	VIGILANTE	TANQUE LA ALSACIA
ALEXANDER GALVIS MONTOYA	VIGILANTE	TANQUE LA ALSACIA
LUIS EDUARDO REYES QUIROGA	VIGILANTE	PLANTA EL TEJAR
JULIO ERNESTO BARRERTO GONZALEZ	VIGILANTE	PLANTA EL TEJAR
JAIME LOZANO NIETO	VIGILANTE	PLANTA EL TEJAR
JHON EDISON LOPEZ GALVIS	VIGILANTE	TANQUE PIEDRA PINTADA
JHON JAMES ANGEL ANGEL	VIGILANTE	TANQUE PIEDRA PINTADA
DIEGO FERNANDO MANTA IPUS	VIGILANTE	TANQUE PIEDRA PINTADA
JAIDER JULIAN SANCHEZ PEREZ	VIGILANTE	TANQUE AMBALÁ
GUSTAVO ADOLFO ORTEGON FALLA	VIGILANTE	TANQUE AMBALÁ
JUAN DE JESUS GODOY ORTIZ	VIGILANTE	TANQUE AMBALÁ
HERNRRY BONILLA RAMIREZ	VIGILANTE	TANQUE LA 29 Y 30
JUAN CARLOS GOMEZ PARRA	VIGILANTE	TANQUE LA 29 Y 30
WILLIAN GERARDO MEDIAN VIZCAYA	VIGILANTE	TANQUE LA 29 Y 30
LUIS OLIVER CORTES AGUDELO	VIGILANTE	TANQUE CERRO GORDO
BRAYAN FELIPE MURILLO BOCACHICA	VIGILANTE	TANQUE CERRO GORDO
GENTIL VELOZA TORO	VIGILANTE	TANQUE CERRO GORDO
YULIETH CAMILA LAVERDE GAMBOA	VIGILANTE	P.A.S. LA 15
JORGE ELIECER VASQUEZ CRUZ	VIGILANTE	LOTE LOS TUBOS BOQUERON
YEIMY VARON GARCIA	VIGILANTE	PQR Y CARTERA LA 15
MARIA CATALINA RAMIREZ HERRERA	VIGILANTE	RELEVANTE
LEANDRA BRIGITTE ORTIZ MORA	VIGILANTE	OFICINAS EDIFICIO F-25
YOLIMA ANDREA HENAO BONILLA	VIGILANTE	OFICINA LA FLORESTA CAM NORTE
CARLOS ALBERTO MENDEZ GARCIA	VIGILANTE	RELEVANTE
JUAN DAVID REINOSO	VIGILANTE	PLANTA CHEMBE
WILSON SANCHEZ RANGEL	VIGILANTE	RELEVANTE
JOSE ALFREDO OCHOA MAYORGA	VIGILANTE	PLANTA LAS AMERICAS



## CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO

Actualmente se están prestando los siguientes medios tecnológicos que hacen parte del compromiso adquirido en el contrato:

N.	UBICACIÓN	MEDIOS TECNOLOGICOS REQUERIDOS PARA CADA PUESTO	MEJORA REALIZADA
1.	Cra 3 No.1-04 (Oficinas planta la Pola y Tanque) móvil.	Alarma monitoreada, con 4 sensores de movimiento y magnéticos de cierre y apertura / CCTV con 50 cámaras / 2 DVR de 32 / 2 Disco duro de 4 teras / 2 pantallas led de 40 pulgadas.	Instalación nueva de todo el sistema de alarma y de cctv, se centralizo el cableado a portería y se instalaron pantallas de 40 pulgadas.
2.	Avenida 15 No. 6-48 PQR (Oficinas de Atención al Cliente).	Alarma monitoreada, con 8 sensores de movimiento y magnéticos de cierre y apertura / CCTV con 20 cámaras / 1 DVR de mínimo 32 canales / 1 Disco duro de 4 teras / 1 pantalla led de 32 pulgadas	Instalación nueva de todo el sistema de alarma y de cctv
3.	P.A.S AV 15 No. 6-38.	Alarma monitoreada, con 5 sensores de movimiento y magnéticos de cierre y apertura / CCTV con 4 cámaras / 1 DVR de mínimo 4 canales / 1 Disco duro de 2 teras / 1 pantalla led de 32 pulgadas.	Instalación nueva de todo el sistema de alarma y de cctv
4.	Cra 5 No 41- 16 Edificio f 25 piso 2 (Oficina de centro de atención Integral)	Alarma monitoreada, con 6 sensores de movimiento y magnéticos de cierre y apertura / CCTV con 7 cámaras / 1 DVR de mínimo 8 canales / 1 Disco duro de 2 teras / 1 pantalla led de 32 pulgadas.	Instalación nueva de todo el sistema de alarma y de cctv

El personal técnico ha estado atento al funcionamiento de los equipos de medio tecnológico actualmente instalados en la totalidad de los puntos de servicio. Hasta

**CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO**

Instalar un servicio de vigilancia personalizada las 24 horas en la Planta Chembe, con el fin de tener apoyo de la vigilancia durante el horario diurno.

Instalar un servicio de vigilancia personalizada las 24 horas en el Lote Los Tubos Boquerón, con el fin de tener apoyo de la vigilancia durante el horario nocturno, fines de semana y festivos también.

Realizar mantenimiento correctivo en el puesto Lote Tubos Boquerón, ya que tenemos muchas fallencias con el encerramiento perimetral y la iluminación del área siendo así que las áreas son muy vulnerables para que el delincuente aproveche y pueda sustraer elementos del área cuando no haya vigilancia en la noche, fines de semana y festivos.

Dentro de las recomendaciones del Estudio de Seguridad realizado por **SEGURIDAD TRÉBOL LTDA.** a la **EMPRESA IBAGUEREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**, está:

Instalar sistemas de alarmas en bodegas, oficinas, cafeterías, etc., con botones de pánico inalámbricos, para en caso de una emergencia o intrusión, el vigilante de turno pueda atender y reaccionar ante la activación de este sistema.

Reportar periódicamente el listado de contratistas, colaboradores, proveedores y demás usuarios en la **EMPRESA IBAGUEREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**, al personal de vigilancia.

Cuando un colaborador de la **EMPRESA IBAGUEREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO** se retire de su puesto de trabajo por un buen espacio de tiempo, debe dejar cerrado con seguro, de igual manera guardar bajo llave y en un lugar que reúna las condiciones de seguridad, los equipos o elementos de valor.

Los colaboradores no deben almacenar o guardar grandes cantidades de dinero en efectivo; debido a que ningún sitio de la **EMPRESA IBAGUEREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO** que no ofrecen condiciones de seguridad ni están definidos para tal fin.

Que los colaboradores no dejen chaquetas, sacos, bolsos de mano o cualquier objeto de valor en áreas de atención al público, zonas comunes o sitios de fácil acceso de personas extrañas.



**SEGURIDAD TREBOL LTDA.**

*Vigilancia Privada*

Nit.800.185.215-2

Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

## **CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO**

En el caso de que los colaboradores observen personas sospechosas dentro de la **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO** informar de inmediato a los funcionarios de Seguridad.

No se debe almacenar o guardar dinero en efectivo en los lugares de trabajo; debido a que ningún sitio ofrece una condición segura ni está destinado para tal fin.

No se deben dejar elementos personales como dinero, billeteras, joyas, cámaras digitales, computadores portátiles, iPod, y elementos de fácil ocultamiento sin las medidas de seguridad adecuadas, así mismos bienes de la **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**, deben ser guardados en un lugar que reúna las condiciones seguras como son puertas en lámina, chapas de seguridad, bodegas con monitoreo de alarmas y circuitos cerrados de televisión.

No se deben dejar a la mano documentos importantes o confidenciales, guárdelos en un lugar que reúna condiciones seguras como son puertas en lámina, chapas de seguridad, bodegas con monitoreo de alarmas y circuitos cerrados de televisión.

Realizar periódicamente inventarios con la vigilancia, de los equipos electrónicos, eléctricos, de mantenimiento, aseo, herramientas de mano, herramientas manuales y eléctricas, suministros de oficinas, almacenes, locales y bodegas.

Asegurar los computadores portátiles y accesorios con guayas de seguridad.

Cada vez que se extravié una llave debe cambiar las guardas o chapa, no se deben sacar copias de las actuales.

No dejar llaves colgadas o insertadas, donde pueden ser aprovechadas por extraños para sacar una copia.

Procure no brindar información a terceros del dispositivo de seguridad de la **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**.

Generar estrategias de trabajo mancomunado entre personal de colaboradores bajo la premisa "**LA SEGURIDAD SOMOS TODOS**" a fin de mejorar la percepción de seguridad en la **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**.





**SEGURIDAD TREBOL LTDA.**

*Vigilancia Privada*

Nit. 800.185.215-2

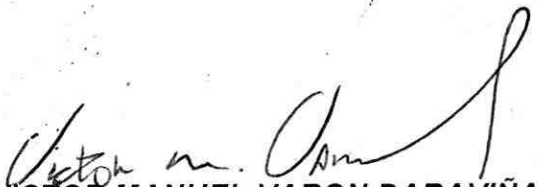
Licencia de Funcionamiento Autorizada por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

## **CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO**

En el transcurso del periodo del 11 de abril del 2022 al 10 de mayo del 2022, no se presentó novedades de gran magnitud que afectara el buen desarrollo de la seguridad dentro de la **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO.**

La anterior información para su conocimiento y fines que estime pertinentes.

Atentamente;

  
**VICTOR MANUEL VARON DARAVIÑA**  
*Director Operativo Regional Tolima*  
**SEGURIDAD TREBOL LTDA**



**CENTRO DE MONITOREO DE ALARMAS COMPUTARIZADO**

Ibagué, mayo 16 de 2022

Señores

**IBAL** "Empresa ibaguereña de acueducto y alcantarillado"

Asunto: Informe actividades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Cordial saludo, me permito enviar informe respecto actividades que realiza la empresa SEGURIDAD TREBOL LTDA para el cumplimiento del sistema integrado de gestión SIG "calidad, medio ambiente y seguridad y salud en el trabajo" con el que cuenta la compañía y es de vital importancia para mejorar las condiciones de trabajo de sus colaboradores.

Me permito adjuntar la siguiente información:

- + Registro de entrega de EPP del mes de abril de 2022.
- + Soportes de inspecciones realizadas en los puestos de trabajo en el mes de abril de 2022
- + Indicadores de accidentalidad y enfermedad general del mes de abril de 2022.

Cordialmente,

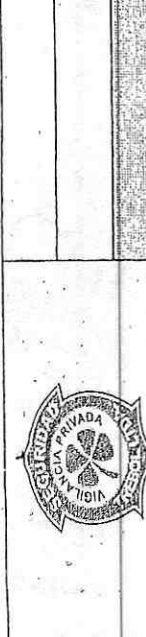
**YEIMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARÓN**

Coordinador del SIG



FORMATO ENTREGA EPP PARA PREVENCION DEL COVID - 19

NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATO: JBAI POLA							FECHA DE ENTREGA	FRIMA		
			TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS ANTIFLUIDO	MONOGAFAS	GUANTES DE NITRILO	CARETA	ALCOHOL			JABON LIQUIDO	
Yelson Hernandez	777002195	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	[Signature]
Felix Aldinever	1106784079	Guarda	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	[Signature]
Bernardo pent	78767053	Guarda	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	[Signature]
Franco Brando	5828090	Guarda	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	[Signature]
Felix Goio G	1116780366	Guarda	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	[Signature]
Wilson Sanchez	9346307	Guarda	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	[Signature]



NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACIÓN	CARGO	CONTRATO: 13AL Ambal							FECHA DE ENTREGA	FRIMA		
			TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS ANTIFLUJO	MONOGAFAS	GUANTES DE NITRILLO	CARETA	ALCOHOL			JABON LIQUIDO	
Juan Carlos Cruz	93406649	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	
James Angeli	75094580	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	
Gustavo Ortega	93397336	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	
Juan Federico	93377613	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	
Javier Sanchez	94286243	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	



GESTION HSE

FORMATO ENTREGA EPP PARA PREVENCION DEL COVID-19

Vigente desde: 01/05/2020

NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATO: <u>IBAL</u> <u>ALSCOIZ</u>							FRIMA			
			TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS ANTIFLEUDO	MONOGAFAS	GUANTES DE NITRILLO	CARETA	ALCOHOL		JABON LIQUIDO		
<u>Ander Mauricio</u>	<u>7109381999</u>	<u>Cuidado Seguridad</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10-05-22</u>	<u>Ander Mauricio</u>	
<u>Alexander Galvis</u>	<u>3781607</u>	<u>VIGILANTE</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10-05-22</u>	<u>ALEXANDER G</u>	
<u>Jave Soler</u>	<u>1110467170</u>	<u>Vigilante</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>10-05-22</u>	<u>JAVE SOLER</u>	



FORMATO ENTREGA EPP PARA PREVENCIÓN DEL COVID -19

Vigente desde: 01/05/2020

NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACIÓN	CARGO	CONTRATO:								FECHA DE ENTREGA	FRIMA		
			TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS ANTIFLUIDO	MONOGAFAS	GUANTES DE NITRILLO	CARETA	ALCOHOL	JABON LIQUIDO				
Jhon Lopez	110558888	vigilante	-	10	-	-	-	-	-	-	250	-	10-05-20	<i>Jhon Lopez</i>
JAMES ANGEL	25094580	VIGILANTE	-	10	-	-	-	-	-	-	250	-	10-05-22	<i>James Angel</i>
Wilson Ramirez	110144925	decechable	-	10	-	-	-	-	-	-	250	-	10-05-22	<i>Wilson Ramirez</i>



GESTION HSE

FORMATO ENTREGA EPP PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19

NOMBRE DEL COLABORADOR	IDENTIFICACIÓN	CARGO	CONTRATO: 1 BAL F25 - PAS 15-79215 Chenbe - America25							FECHA DE ENTREGA	FRIMA		
			TAPABOGAS DESECHABLE	TAPABOGAS N95	TAPABOGAS ANTIFEUIDO	MONOGAFAS	GUANTES DE NITRIL	CARETA	ALCOHOL			LABON LIQUIDO	
Zatalina Ramirez	1070585569	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
Emilia Buerke G	110552113	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
BRIGIDA ORTIZ MORA	1110543897	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
Yolima Andrea Heras	11105066408	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
Yemi Verón Garcia	65785108	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
Wilson Sanchez	9340304	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
JUAN REINOSO	1110531200	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
JOSE OCHOA MORALES	73361987	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>
Jorge O Vargas	93386836	Vigilante	—	10	—	—	—	—	—	250	—	10-05-22	<i>[Signature]</i>



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 Piedra (Piedra)	10/04/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGUEDAD EN EL CARGO
Jhon E. Lopez G	1110558858	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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
1	<b>PELIGROS FISICOS: Esta expuesto a:</b>							
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	<b>PELIGROS QUIMICOS: Esta expuesto a:</b>							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, liquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	<b>PELIGROS BIOLÓGICOS: Esta expuesto a:</b>							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales		X					
4	<b>PELIGROS PSICOSOCIAL: Esta expuesto a:</b>							
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						12 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	<b>PELIGROS BIOMECANICO: Esta expuesto a:</b>							
5.1	Postura (prolongada, mantenida, forzada, anti-gravitacion); 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						
6	<b>PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD: Esta expuesto a:</b>							
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	<b>PELIGROS DE VEJINDAD. ESTÁ EXPUESTO A:</b> <i>Cables</i>							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto? <i>Ruido</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	
<b>8</b>	<b>PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:</b>							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
<b>9</b>	<b>PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:</b>							
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
<b>LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR</b>								
<b>10</b>	<b>SALIDAS DE EMERGENCIA</b>							
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						
<b>11</b>	<b>EXTINTORES</b>							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
<b>12</b>	<b>PRESTACION DEL SERVICIO</b>							
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional							
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						Radio
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconducto	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehiculos y visitantes	X						
<b>13</b>	<b>ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
<b>14</b>	<b>ELEMENTOS PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID - 19</b>							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
<b>15</b>	<b>DISPOSICIÓN DE RESIDUOS</b>							
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos			X				
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc			X				
<b>16</b>	<b>SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS</b>							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
<b>17</b>	<b>OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO</b>							
17.1	Altura adecuada de monitores o camaras, posicion adecuada de mause y teclado			X				
17.2	Sillas ajustables, espacio adecuado de trabajo, postura adecuada del trabajador			X				

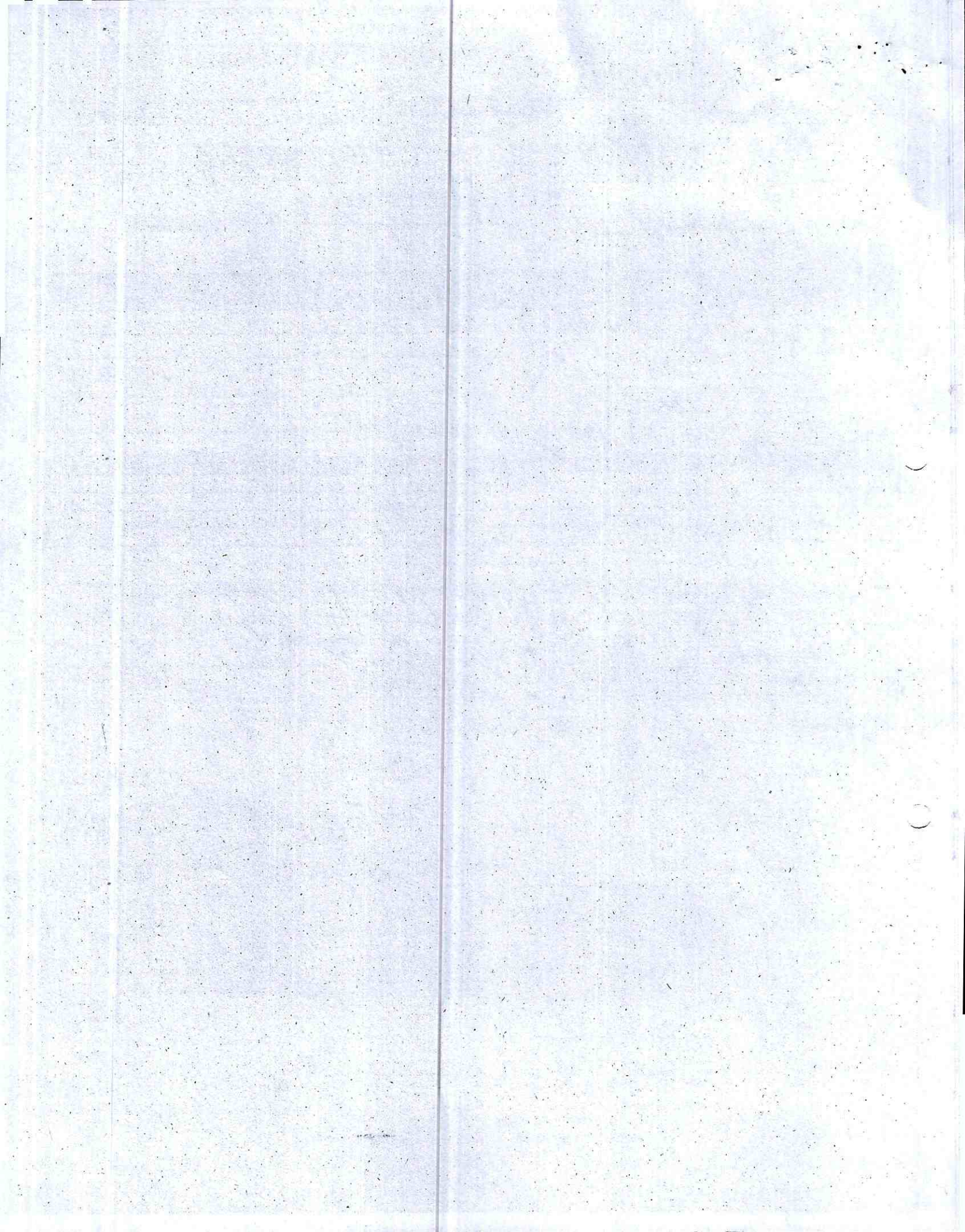


ACTA DE INSPECCION DEL PUESTO DE TRABAJO

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	CUMPLIMIENTO			GRADO DE ACCIÓN *			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	A INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
18	<b>PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)</b>							
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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION		DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION	
NOMBRE	<i>Yamir A. ...</i>	NOMBRE	<i>John Edison Lopez Guejris</i>
CARGO	<i>Capro. HSEQ</i>	CARGO	<i>Equipo de Seguridad</i>
FIRMA	<i>[Firma]</i>	FIRMA	<i>[Firma]</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
Iba	Tanques Ambala	10/04/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
Javier Sanchez	94 286 743	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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
1	<b>PELIGROS FISICOS: Esta expuesto a:</b>							
1.1	Ruidos altos, Temperaturas extremas (Frio - Calor)	X						Por los tanques
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	<b>PELIGROS QUÍMICOS: Esta expuesto a:</b>							
2.1	Sólidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, líquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	<b>PELIGROS BIOLÓGICOS: Esta expuesto a:</b>							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales	X						Aracos Aberrones
4	<b>PELIGROS PSICOSOCIAL: Esta expuesto a:</b>							
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						12 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	<b>PELIGROS BIOMECANICO: Esta expuesto a:</b>							
5.1	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigraivacion); 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	<b>PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD: Esta expuesto a:</b>							
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: Patrones							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto? Biologicos (Aracidos)							



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	
<b>8</b>	<b>PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:</b>							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
<b>9</b>	<b>PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:</b>							
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de tránsito?		X					
<b>LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR</b>								
<b>10</b>	<b>SALIDAS DE EMERGENCIA</b>							
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						
<b>11</b>	<b>EXTINTORES</b>							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
<b>12</b>	<b>PRESTACION DEL SERVICIO</b>							
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional							
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						Radio
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						
<b>13</b>	<b>ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
<b>14</b>	<b>ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID-19</b>							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
<b>15</b>	<b>DISPOSICION DE RESIDUOS</b>							
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos			X				
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc.			X				
<b>16</b>	<b>SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS</b>							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
<b>17</b>	<b>OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO</b>							
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	
<b>18 PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS: (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)</b>								
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						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES REPORTADAS</b>								
<p>* Geobarril</p> <p>* No hay OPA</p>								
<b>DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION</b>								
<b>NOMBRE</b> / Emilia A. Ferrer				<b>DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION:</b>				
<b>CARGO</b> / Capta. HSEQ				<b>NOMBRE</b> / Jaiden Julian Sanchez Perez				
<b>FIRMA</b> /				<b>CARGO</b> / Vigilante				
				<b>FIRMA</b> /				
<b>*GRADO DE ACCIÓN</b>			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 días 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
<i>Jbal</i>	<i>Planta Tejar</i>	<i>10/04/2022</i>
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
<i>WIS E. Ramos</i>	<i>93362-176</i>	<i>1 mes</i>

Si existe algun peligro, marque con uná 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	
<b>1</b>	<b>PELIGROS FISICOS: Esta expuesto a:</b>							
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						<i>Natural</i>
<b>2</b>	<b>PELIGROS QUIMICOS: Esta expuesto a:</b>							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, liquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
<b>3</b>	<b>PELIGROS BIOLÓGICOS: Esta expuesto a:</b>							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales	X						<i>Colabros, Ratones</i>
<b>4</b>	<b>PELIGROS PSICOSOCIAL: Esta expuesto a:</b>							
4.1	Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía en las tareas)	X	X					
4.2	Organización del tiempo (turnos permanentes 8 a 12 horas, descansos, ritmo)		X					<i>12 horas</i>
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
<b>5</b>	<b>PELIGROS BIOMECANICO: Esta expuesto a:</b>							
5.1	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacion); posturas inadecuadas y/o forzadas, movimientos repetitivos		X					
5.2	Possibilidad de cambios de Posicion, se realizan pausas activas ?	X						
5.3	El diseño de puesto de trabajo es inadecuado? (tiene silla, mesa)	X						
<b>6</b>	<b>PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD: Esta expuesto a:</b>							
6.1	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos, materiales, piezas a manipular)		X					
6.2	Eléctrico (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					
<b>7</b>	<b>PELIGROS DE VECINDAD. ESTÁ EXPUESTO A:</b>							<i>Casas</i>
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto?							<i>N/A. Puesto Retirado Biologicos.</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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
8	<b>PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:</b>							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
9	<b>PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:</b>							
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos.		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de tránsito?		X					
<b>LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR</b>								
10	<b>SALIDAS DE EMERGENCIA</b>							
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	<b>EXTINTORES</b>							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
12	<b>PRESTACION DEL SERVICIO</b>							
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carné?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional							
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						Radio
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	<b>ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado							
14	<b>ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID-19</b>							
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	<b>DISPOSICION DE RESIDUOS</b>							
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	<b>SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS</b>							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
17	<b>OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO</b>							
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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
18	<b>PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)</b>							
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

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION		DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION	
NOMBRE	Yermi A. Carajón	NOMBRE	Carlos Eduardo Rojas
CARGO	Coord. HSEQ	CARGO	X Operario
FIRMA	[Firma]	FIRMA	X [Firma]
*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

NOMBRE DEL TRABAJADOR

CEDULA DEL TRABAJADOR

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO

Henry Benilla

14235257

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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
1	<b>PELIGROS FISICOS: Esta expuesto a:</b>							
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	<b>PELIGROS QUIMICOS: Esta expuesto a:</b>							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, liquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	<b>PELIGROS BIOLÓGICOS: Esta expuesto a:</b>							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales		X					
4	<b>PELIGROS PSICOSOCIAL: Esta expuesto a:</b>							
4.1	Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía en las tareas)		X					
4.2	Organización del tiempo (turnos permanentes 8 a 12 horas, descargos, ritmo)	X						12 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	<b>PELIGROS BIOMECANICO: Esta expuesto a:</b>							
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 adecuado? (tiene silla, mesa)	X						
6	<b>PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD: Esta expuesto a:</b>							
6.1	Mecanico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos, materiales, piezas a manipular)		X					
6.2	Electrico (alta, baja tension, estática)		X					
6.3	Localivo (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	<b>PELIGROS DE VECINDAD. ESTÁ EXPUESTO A:</b> Plazas, Comercio, Centro Comercial							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto? - Azarabos - Rabe - Diatorbros							



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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
<b>8</b>	<b>PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:</b>							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
<b>9</b>	<b>PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:</b>							
9.1	Robos, Alracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
<b>LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDIGIONES SUBESTANDAR</b>								
<b>10</b>	<b>SALIDAS DE EMERGENCIA</b>							
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						
<b>11</b>	<b>EXTINTORES</b>							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
<b>12</b>	<b>PRESTACION DEL SERVICIO</b>							
12.1	Adecuada presentacion personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta Institucional							
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						Duolingo
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconducto	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehiculos y visitantes							
<b>13</b>	<b>ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
<b>14</b>	<b>ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID - 19</b>							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
<b>15</b>	<b>DISPOSICION DE RESIDUOS</b>							
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos	X						
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc	X						
<b>16</b>	<b>SUSTANGIAS Y MATERIALES PELIGROSOS</b>							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
<b>17</b>	<b>OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO</b>							
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		
<b>18</b>	<b>PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)</b>								
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							
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS CONDICIONES REPORTADAS</b>									
<b>DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION</b>				<b>DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION</b>					
NOMBRE	Yermi A. [Firma]			NOMBRE	HENRY BOUTIN				
CARGO	CARGO HSEQ			CARGO	GUARDIA				
FIRMA	[Firma]			FIRMA	[Firma]				
<b>*GRADO DE ACCIÓN</b>		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	Cerro Corco	10/01/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO
LORO O. CORCO	1140480-115	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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
1	<b>PELIGROS FISICOS: Esta expuesto a:</b>							
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						Artificial
2	<b>PELIGROS QUIMICOS: Esta expuesto a:</b>							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, liquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	<b>PELIGROS BIOLÓGICOS: Esta expuesto a:</b>							
3.1	Virus, Hongos o bacterias		X					Hombros
3.2	Mordeduras o Picaduras de animesles		X					
4	<b>PELIGROS PSICOSOCIAL: Esta expuesto a:</b>							
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						12 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	<b>PELIGROS BIOMECANICO: Esta expuesto a:</b>							
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						
6	<b>PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD: Esta expuesto a:</b>							
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, deslizantes, con diferencia de nivel)		X					
7	<b>PELIGROS DE VECINDAD. ESTÁ EXPUESTO A:</b> Casos, Resistentes							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto? - Ruido - Dismico (color de Matitueza)							



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	
<b>8</b>	<b>PELIGROS FENOMENOS NATURALES: Esta expuesto a:</b>							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, inundacion, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
<b>9</b>	<b>PELIGROS PUBLICOS: Esta expuesto a:</b>							
9.1	Robos, Atracos, Orden Publico, Atentados, Bombas, Saqueos, terrorismos		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
<b>LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR</b>								
<b>10</b>	<b>SALIDAS DE EMERGENCIA</b>							
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						
<b>11</b>	<b>EXTINTORES</b>							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?		X					
<b>12</b>	<b>PRESTACION DEL SERVICIO</b>							
12.1	Adecuada presentación personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional							
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						Radio
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						
<b>13</b>	<b>ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
<b>14</b>	<b>ELEMENTOS PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19</b>							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caretas o monogafas	X						
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
<b>15</b>	<b>DISPOSICION DE RESIDUOS</b>							
15.1	Se cuenta almacenamiento de residuos		X					
15.2	Manejo adecuado de residuos comunes: separación en fuente papel, carton, plastico, vidrio, etc		X					
<b>16</b>	<b>SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS</b>							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas			X				
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas			X				
<b>17</b>	<b>OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO</b>							
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:	<b>PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS. (Hacer verificación a través de la observación y preguntas a los trabajadores)</b>							
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						



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

- Falso de Radio (y Pila Cristalizada)

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION		DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION	
NOMBRE	Yermila Zaragoza	NOMBRE	Luis Oliver Cortes
CARGO	Coordinador HSEQ	CARGO	Guarda
FIRMA	<i>[Firma]</i>	FIRMA	<i>[Firma]</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
Ibel	La Pola	10/04/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA DEL TRABAJADOR	ANTIGUEDAD EN EL CARGO
Francisco Gonzalez	51.828.070	4 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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
1	<b>PELIGROS FISICOS: Esta expuesto a:</b>							
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 segmentarja)		X					
1.5	La ventilación es adecuada	X						
1.6	Iluminacion (natural, artificial) es adecuada	X						Natural
2	<b>PELIGROS QUÍMICOS: Esta expuesto a:</b>							
2.1	Solidos (polvos organicos, inorganicos, fibras, material particulado, etc)		X					
2.2	Gases, Vapores, liquidos, Nieblas, rocios y Humos		X					
3	<b>PELIGROS BIOLÓGICOS: Esta expuesto a:</b>							
3.1	Virus, Hongos o bacterias	X						humedad
3.2	Mordeduras o Picaduras de animales		X					Catras
4	<b>PELIGROS PSICOSOCIAL: Esta expuesto a:</b>							
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						Turno 12 horas
4.3	Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros, Cliente)		X					
5	<b>PELIGROS BIOMECANICO: Esta expuesto a:</b>							
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						
6	<b>PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD: Esta expuesto a:</b>							
6.1	Mecanico (elementos o partes, de maquinas, herramientas, equipos, materiales, piezas a manipular)		X					
6.2	Eléctrico (alta, baja tension, elastica)		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	<b>PELIGROS DE VEJINDAD. ESTÁ EXPUESTO A:</b>							
7.1	¿Cuáles son los peligros de vecindad a los que está expuesto?							Dreos Irregulares y liosos en algunas zonas



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 INMEDIATA	B PRONTA	C POSTERIOR	
8	<b>PELIGROS FENOMENOS NATURALES. Esta expuesto a:</b>							
8.1	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Derrumbe, vientos fuertes, lluvias, granizadas, heladas		X					
9	<b>PELIGROS PUBLICOS. Esta expuesto a:</b>							
9.1	Robos, Atacos, Orden Publico, Afentados, Bombas, Saqueos, terrorismos.		X					
9.2	Se evidencia alto nivel de accidentes de transito?		X					
<b>LISTA DE CHEQUEO PARA OBSERVAR E INSPECCIONAR CONDICIONES SUBESTANDAR</b>								
10	<b>SALIDAS DE EMERGENCIA</b>							
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	<b>EXTINTORES</b>							
11.1	Se cuentan con extintores recargados, señalizados y ubicados en un lugar despejado y de fácil acceso?	X						
12	<b>PRESTACION DEL SERVICIO</b>							
12.1	Adecuada presentacion personal	X						
12.2	El guarda de seguridad cuenta con carnet?	X						
12.3	El puesto cuenta con carpeta institucional							
12.4	Se cuenta con medio de comunicación, cual?	X						Radio
12.5	Se cuenta con arma de fuego con salvoconducto.	X						
12.6	Se cuenta con libro de minuta, registro control de accesos de vehiculos y visitantes	X						
13	<b>ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>							
13.1	Acorde a los riesgos, se evidencia en buen estado	X						
14	<b>ELEMENTOS PARA LA PREVENCION DEL COVID-19:</b>							
14.1	Cuenta con alcohol o jabon liquido, cuenta con tapabocas, caratas o monogafas	X						Alcohol y Tapabocas
14.2	Se cuenta con protocolo de bioseguridad	X						
15	<b>DISPOSICION DE RESIDUOS</b>							
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	<b>SUSTANCIAS Y MATERIALES PELIGROSOS</b>							
16.1	Sustancias peligrosas adecuadamente rotuladas	X						
16.2	Existencias de las fichas de seguridad de sustancia peligrosas	X						
17	<b>OTRAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN PUESTOS DE MONITOREO</b>							
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.	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**


DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION		DATOS DEL TRABAJADOR QUE RECIBE LA INSPECCION	
NOMBRE	<i>[Firma]</i>	NOMBRE	TANCIOLO JAVIER BARRERA NARAYO
CARGO	<i>[Firma]</i>	CARGO	GUARDA DE SEGURIDAD
FIRMA	<i>[Firma]</i>	FIRMA	<i>[Firma]</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

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

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTION GESTION DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO										Código	PRO-GM/001			
		NOMBRE: HORAS HOMBRE TRABAJADAS										Versión	1			
		SEDE										Vigencia desde:	01/08/2017			
PROCESO: GESTION HSEQ.		BOYACA														
ANO		2022														
MESES	No. Dias Trabajados al mes	No. Promedio de servidores	No. Horas trabajadas al día	No. Horas extras y tiempo suplementario	No. Accidentes Mortales	No. Casos AT	No. Dias Incapacidad	No. Casos Antiguos EL	No. Dias Incapacidad EL	No. Casos Nuevos EL	No. Dias Incapacidad	Total casos NYA	No. Dias Incapacidad	No. Casos EG	Horas perdidas por Incapacidad	HHT
ENERO																
FEBRERO																
MARZO	31	34	8	4	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	1	2	16	8148
MAYO																
JUNIO																
JULIO																
AGOSTO																
SEPTIEMBRE																
OCTUBRE																
NOVIEMBRE																
DICIEMBRE																
TOTALES																

HORAS HOMBRE TRABAJADAS

$HHT = (XT \times HTD \times DTM) + NHE - NHA$   
 XT= Numero promedio de servidores  
 HTD= Numero 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 PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión 1

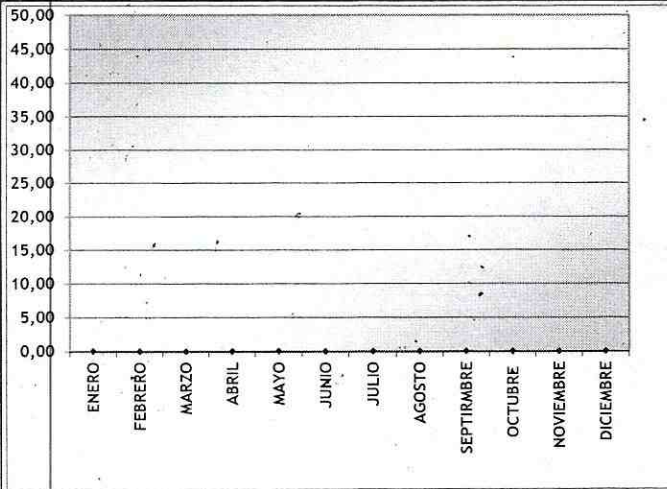
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: 01/08/2017

PROCESO: GESTIÓN HSEQ

NOMBRE: INDICE DE SEVERIDAD

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

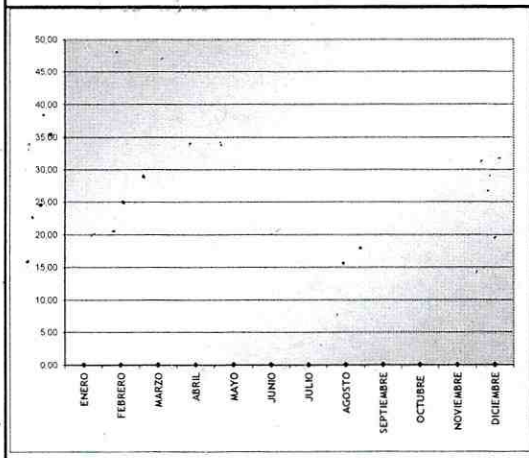
Formula de calculo (IFAT) =  $\frac{\text{No. Días incapacidad por accidente de trabajo}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$



<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		Código	PRO-GM-001
<b>GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM</b>		Versión	1
<b>INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO</b>		Vigencia desde:	01/08/2017

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	#1DIV/0!	#1DIV/0!	0,00	0,00	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
HHT	0	0	8436	8148	0	0	0	0	0	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	#1DIV/0!	#1DIV/0!	0,00	0,00	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/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

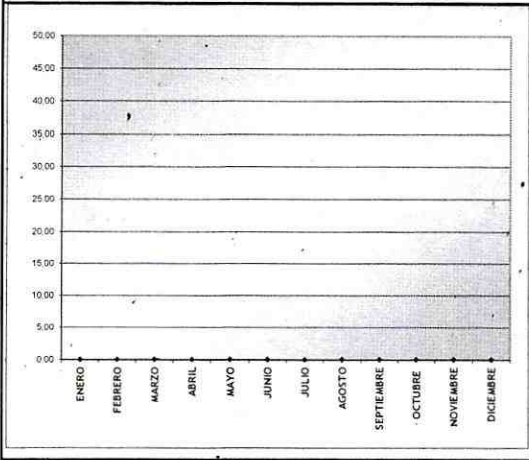
Formula de calculo (IFAT) =  $\frac{\text{Numero de accidentes}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$



<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		Código	PRO-GM-001
<b>GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM</b>		Versión	1
<b>INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO</b>		Vigencia desde:	01/08/2017

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

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
PEL		#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/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
* PTPP	0	0	34	34	0	0	0	0	0	0	0	0
10 <sup>n</sup>	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
PEL	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!

**CONVENCIONES**

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

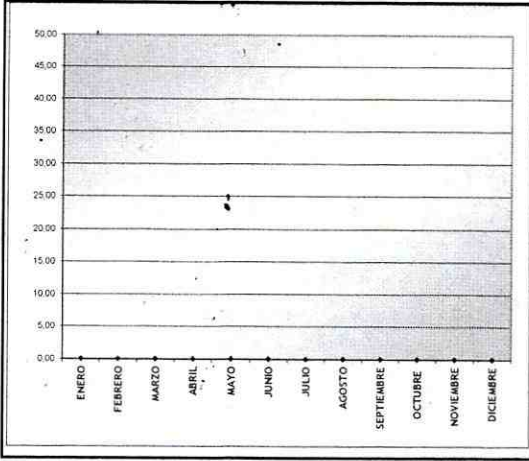
Formula de calculo (PEL) =	$\frac{\text{Numero de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral}}{\text{Promedio total de trabajadores en el periodo}} \times 10^n$
----------------------------	--



<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		Código	PRO-GM-001
<b>GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM</b>		Versión	1
<b>INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO</b>		Vigencia desde:	01/08/2017

<b>PROCESO: HSEQ</b>	<b>NOMBRE: INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL</b>
----------------------	--

AÑO	2022	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
IEL		#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/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	0	0	0	0	0	0	0	0
10 <sup>n</sup>	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
IEL	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!

**CONVENCIONES**

- No. CNEL      Numero de casos nuevos de enfermedad laboral
- PTTP          Promedio total de trabajadores en el periodo
- 10<sup>n</sup>          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

PRO-GM-001

**GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM**

Versión

1

**INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO**

Vigencia desde:

01/08/2017

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	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

150,00  
140,00  
130,00  
120,00  
110,00  
100,00  
90,00  
80,00  
70,00  
60,00  
50,00

COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

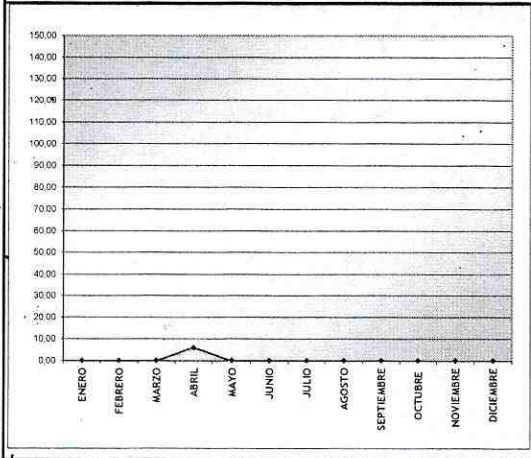
RECOMENDACIONES:



<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		Código	PRO-GM-001
<b>GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM</b>		Versión	1
<b>INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO</b>		Vigencia desde:	01/08/2017

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	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#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. DA X IL y C	0	0	0	1,7778	0	0	0	0	0	0	0	0
No. DTP	0	0	31	30	0	0	0	0	0	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	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

**CONVENCIONES**

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

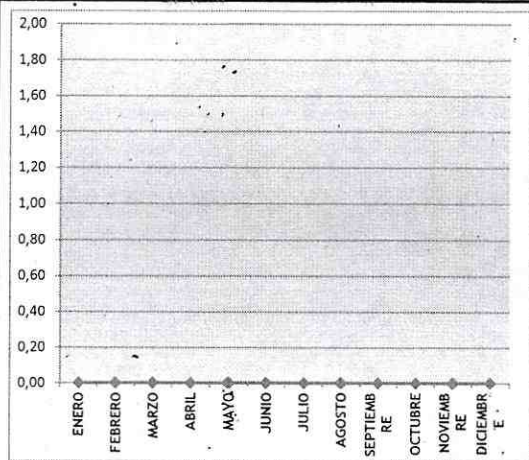
Ausentismo = $\frac{\text{Numero de dias de ausencia por incapacidad laboral y comun}}{\text{Numero de dias de trabajo programados}} \times 100$
--



<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b>		Código	PRO-GM-001
<b>GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM</b>		Versión	1
<b>INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO</b>		Vigencia desde:	01/08/2017

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	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#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	0	0	0	0	0	0	0	0
HHT	0	0	8436	8148	0	0	0	0	0	0	0	0
TAAT	#1DIV/0!	#1DIV/0!	0,00	0,00	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#1DIV/0!	#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 style="text-align: center;">No. Dias perdidos por A.T. * No. Horas trabajadas al día          -----X1000          Horas Hombre trabajadas</p>
------------------------------------	--



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código : PRO-GM-001

GESTIÓN DE MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO- GM

Versión 1

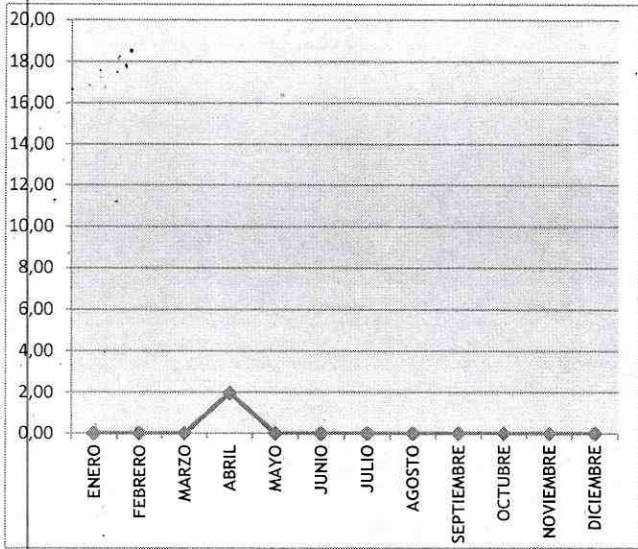
INDICADORES DE ACCIDENTES LABORALES Y AUSENTISMO

Vigencia desde: 01/08/2017

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	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#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	0	0	0	0	0	0	0
NHTD	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0
HHT	0	0	8436	8148	0	0	0	0	0	0	0	0
TAEG	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	1,96	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#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) =

$$\frac{\text{No. Dias incapacidad por enfermedad general} * \text{No. Horas trabajadas al dia}}{\text{Horas Hombre trabajadas}} * 1000$$





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 resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluacion y reevaluacion de proveedores la calificacion de la reevaluacion de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluacion puntaje de 3 o superior, sera tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluacion obtenga un promedio de calificacion inferior a tres (3), sera suspendido por un termino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el termino de suspension no podra ser inferior a seis (6) meses. Durante el termino de la suspension el contratista no se podra presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Union Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de seleccion que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspension a que hace referencia el presente articulo se extendera por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluacion hayan obtenido una calificacion 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 suscripcion.

SI

NO

JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO

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 Zanguña Barón*  
YEIMI ALEXANDRA ZANGUÑA BARON

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	\$ 3.940.288,00	\$ 394.029,00	\$ 4.334.317,00	\$ 433.432,00	\$ 82.352,00	\$ 4.416.669,00
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	\$ 2.407.954,00	\$ 240.795,00	\$ 2.648.749,00	\$ 264.875,00	\$ 50.326,00	\$ 2.699.075,00
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)	\$ 2.626.859,00	\$ 262.686,00	\$ 2.889.545,00	\$ 288.955,00	\$ 54.901,00	\$ 2.944.446,00
13	LOS TUBOS BOQUERON	1	12 Horas Diurnas con Arma – Lunes a viernes (sin festivos)	Lunes a viernes días hábiles; (20 días al mes)	\$ 4.859.712,00	\$ 485.971,00	\$ 5.345.683,00	\$ 534.568,00	\$ 101.568,00	\$ 5.447.251,00
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	\$ 1,00	\$ 1,00	\$ 1,00	\$ 0	\$ 0	\$ 1,00
16	MONITOREO ALARMAS	1	24 Hras	Lunes a domingo	\$ 1,00	\$ 1,00	\$ 1,00	\$ 0	\$ 0	\$ 1,00
17	CAMARAS DE VIDEO	1	24 Hras	Lunes a domingo	\$ 1,00	\$ 1,00	\$ 1,00	\$ 0	\$ 0	\$ 1,00
<b>VALOR TOTAL UN (1) MES</b>										<b>108.699.392,00</b>

**Factura Electrónica De Venta No****ST No. 1421**

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 6000.00 X 1000

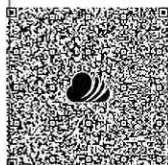
<b>CLIENTE</b>	EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARIL			<b>POR CONCEPTO DE</b>			
<b>NIT</b>	800089809 6			FACTURA DE VENTA			
	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>CIUDAD</b>	<b>TELÉFONO</b>				
	AV 15 6 48	Ibagué	2756000				
	<b>FECHA FACTURA</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>		<b>VENDEDOR</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>
	18/05/2022	17/06/2022		SEGURIDAD TREBOL LTDA			Credito
<b>Item</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>U Medida</b>	<b>Valor Unitario</b>	<b>IVA</b>	<b>Valor IVA</b>	<b>Total</b>
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 ABRIL AL 10 DE MAYO 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

<b>SUBTOTAL</b>	<b>106.672.612</b>
<b>DESCUENTO</b>	<b>0</b>
<b>IVA</b>	<b>2.026.780</b>
<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>108.699.392</b>
<b>RETEFUENTE</b>	<b>0</b>
<b>RETEIVA</b>	<b>0</b>
<b>RETEICA</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>108.699.392</b>

**Valor en Letras**

CIENTO OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

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

Fecha y Hora de Generación: 18/05/2022 09:06:33

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