INCON SAS NIT.800.043.463-3	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL	CODIGO: SST- F -03
		FECHA: 17/03/2023
		VERSION: 02

FECHA: 23 - OCTUBRE - 2023 CIUDAD: IBAGUE .

NOMBRE	GUANTES	GAFAS					OTROS	FIRMA RECIBIDO
LUIS EDUARDO RENTERIA	X							
MARIO MONROY		X						
JULIO MENESES		X						
Nestor								

Responsable entrega

Powered by CamScanner

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado: SANIDAD FUERZAS MILITARES
Código EPS: 161
ARL a la que está afiliado: ARL SURA
Código ARL: 40
AFP a la que está afiliado: NINGUNA AFP
Código AFP: 000

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica
CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, CASAS Y EDIFICIOS, MONTAJE DE CUBIERTAS METÁLICAS, PUERTAS, VENTANAS, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS RESIDENCIALES EXISTENTES

Nombre o razón social: INCON SAS

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA
Número: 800043463

Dirección: CL 49 A # 35 A - 21
Teléfono: 3125212833
Fax:

Correo electrónico: INCONSAS@OUTLOOK.COM
Departamento: SANTANDER
Municipio: BARRANCABERMEJA
Zona: ( ) U (•) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo
CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, CASAS Y EDIFICIOS, MONTAJE DE CUBIERTAS METÁLICAS, PUERTAS, VENTANAS,
Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5411101

Dirección: CL 49 A # 35 A - 21
Teléfono: 3125212833
Fax:

Departamento: SANTANDER
Municipio: BARRANCABERMEJA
Zona: (•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendiz ( ) Independiente
Código:

Primer apellido: MONTIEL
Segundo apellido: IZA
Nombres: EDWIN

Tipo de identificación: ( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA
Número: 5995615
Fecha de nacimiento: 28021978
Sexo: (•) M ( ) F

Dirección: TV 55 A # 21 - 12
Teléfono: 6015432
Fax:

Departamento: TOLIMA
Municipio: IBAGUE
Zona: (•) U ( ) R
Cargo: OBRERO

Ocupación habitual: OBREROS DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO: CARRETERAS, PRESAS Y OBRAS SIMILARES
Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente: 1:22

Fecha de ingreso a la empresa: 03092023
Salario u honorarios (mensual): 1300000
Jornada de trabajo habitual: (•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente: 21102023 04:00:00
Estaba dentro de la empresa?: S
Día de la semana en el que ocurrio el accidente: Sábado

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra
¿Estaba realizando su labor habitual?: (•) Si ( ) No
¿Cuál?:

¿Causó la muerte al trabajador?: ( ) Si (•) No
Departamento del accidente: TOLIMA
Municipio del accidente: IBAGUE
Zona donde ocurrio el accidente: ( ) U (•) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 9:0
Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Lugar donde ocurrió el accidente — (•) Dentro de la empresa — ( ) Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ( ) Almacenes o depósitos
- ( ) Áreas de producción
- ( ) Áreas recreativas o deportivas
- ( ) Corredores o pasillos
- ( ) Escaleras
- ( ) Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
- ( ) Oficinas
- ( ) Otras áreas comunes
- (•) Otro
  PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ( ) Cabeza
- ( ) Ojo
- ( ) Cuello
- ( ) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ( ) Tórax
- ( ) Abdomen
- (•) Miembros superiores
- ( ) Manos
- (•) Miembros inferiores
- ( ) Pies
- ( ) Ubicaciones múltiples
- ( ) Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ( ) Fractura
- ( ) Luxación
- ( ) Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ( ) Conmoción o trauma interno
- ( ) Amputación o ennucleación
- ( ) Herida
- (•) Trauma superficial
- ( ) Golpe contusión o aplastamiento
- ( ) Quemadura
- ( ) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ( ) Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ( ) Asfixia
- ( ) Efecto de la electricidad
- ( ) Efecto nocivo de la radiación
- ( ) Lesiones múltiples
- ( ) Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ( ) Máquinas y/o equipos
- ( ) Medios de transporte
- ( ) Aparatos
- ( ) Herramientas, implementos o utensilios
- ( ) Materiales o sustancias
- ( ) Radiaciones
- ( ) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- (•) Otros agentes no clasificados
- ( ) Animales (vivos o productos animales)
- ( ) Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- (•) Caída de personas
- ( ) Caída de objetos
- ( ) Pisadas, choques o golpes
- ( ) Atrapamientos
- ( ) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ( ) Exposición o contacto con temperatura extrema
- ( ) Exposición o contacto con la electricidad
- ( ) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- ( ) Golpes por o contra objetos
- ( ) Otro

CAÍDAS A NIVEL (RESBALÓN O TROPIEZO QUE CAUSA CAÍDA)...

Descripción del accidente

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA TRASLADANDO UNA FORMALETA, AL MOMENTO DE DESCARGARLA LE PUDO EL PESO DE LA MISMA, GENERANDO QUE EL TRABAJADOR SE CAYERA Y SE GENERARA UNA CONTUSION EN EL BRAZO Y EN LA PIERNA

Personas que presenciaron el accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente? (•) Si ( ) No

Apellidos y nombres	JULIA N TRIANA TORRES	Documento de identidad		No.
Cargo	AYUDANTE	(•) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA		1110545639
Apellidos y nombres		Documento de identidad		No.
Cargo		CC TI CE NU PA		

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Apellidos y nombres	CAMPOS PORTELA YELIBET ELENA	Documento de identidad	No.
Cargo	SUPERVISOR SST	(•) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1110500820

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

ARL SURA
24-10-2023 20:24:47
24-10-2023 20:24:47
RECIBIDO

Fecha Impresión 24-10-2023 20:25:00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INCON SAS
NIT.800.043.463-3

INFORME SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FASE 2

CONTRATO DE OBRA NO. 154 DEL 15 NOVIEMBRE DE 2022.

"CONTRATAR LOS DISEÑOS, ESTUDIOS Y OBRAS NECESARIAS PARA LA OPTIMIZACION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DENOMINADA CHEMBE UBICADA EN EL SECTOR SALADO DE LA CIUDAD DE IBAGUE, BAJO LA MODALIDAD LLAVE EN MANO".

CONTRATISTA: INCON SAS

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL SA ESP

NOVIEMBRE 2023

INDICE

1 INTRODUCCION

2 OBJETIVO

3 JUSTIFICACION

4 ALCANCE

5 ACTIVIDADES REALIZADAS
5.1 RELACION PERSONAL
5.2 INDUCCIONES
5.3 MARCO LEGAL

6 PLAN DE TRABAJO

7 ENTREGA DE EPP Y DOTACION

8 IMPLEMENTACION DE FORMATOS

9 MAQUINARIA EN OBRA

10 SEÑALIZACION

11 CAPACITACIONES Y CHARLAS

12 INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TABAJO –SST
12.1 AUSENTISMO LABORAL

13 ESTADISTICAS INDICADORES

14 PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE

15 ANEXOS

1. INTRODUCCIÓN

En las obras de optimización de plantas de tratamiento de agua potable ubicada en la vereda Chembe desde área de seguridad y salud en el trabajo se busca concientizar al personal en obra y del área, sobre los peligros y riesgos inherentes en las actividades realizadas diariamente.

Es por ello que juega un papel muy importante la seguridad y salud en el trabajo como estrategia de prevención cuyo propósito y finalidad es tener unos ambientes de trabajos seguros y agradables para los trabajadores y mitigar la probabilidad de la ocurrencia de accidentes o incidentes laborales.

2. OBJETIVO

Ejecutar la programación mensual de actividades de seguridad y salud en el trabajo, medio ambiente programadas, así mismo concientizar al personal en obra sobre los peligros y riesgos presentes en sus actividades diarias e implementar los controles necesarios.

3. JUSTIFICACION

Este proyecto del IBAL, es muy importante tanto para el contratista "INCON SAS" cuyo objeto del contrato, CONTRATO DE NO. 154 DEL 15 NOVIEMBRE DE 2022. "CONTRATAR LOS DISEÑOS, ESTUDIOS Y OBRAS NECESARIAS PARA LA OPTIMIZACION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DENOMINADA CHEMBE UBICADA EN EL SECTOR SALADO DE LA CIUDAD DE IBAGUE, BAJO LA MODALIDAD LLAVE EN MANO". De acuerdo a lo anterior se requiere realizar procesos y actividades estratégicos en materia de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO los cuales deben estar acordes a las Normas legales vigentes colombianas, con el propósito de prevenir la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades laboral.

4. ALCANCE

El presente informe es para la verificación de las actividades aplicadas por todo el personal que labora en INCON SAS referente a Seguridad y Salud en el trabajo, considerando los diferentes hallazgos y actividades realizadas durante el periodo.

5. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se desarrolla la fase 2 de ejecución del proyecto, donde se realiza la intervención del personal especializado en construcción de obra civil, es importante saber que esta fase se desarrolla con todas las medidas de seguridad necesarias, por ello se contrata el personal idóneo y totalmente capacitado para la labor.

Así mismo en el inicio de esta Fase 2 se realiza el diligenciamiento de los respectivos formatos y documentos para dar cumplimiento a la normatividad legal vigente, tanto como las charlas y capacitaciones, así como inspecciones de área de trabajo y elementos de seguridad. Por lo que se cuenta con las afiliaciones a seguridad social, exámenes ocupacionales de ingreso, entrega de dotación del personal que ingresa a trabajar.

5.1 RELACIÓN DE PERSONAL

Se realiza en ingreso de personal calificado y no calificado al proyecto, a quienes se les realizo los trámites pertinentes para el trabajo según lo establecido por la ley, en lo concerniente a Exámenes Médicos, afiliación a Sistema de Seguridad Social, y realizando cada uno de los procesos reglamentarios de SST según los soportes de los anexos adscritos en este informe.

En este periodo ingresa personal nuevo. Para un total de 44 trabajadores.

PERSONAL EN OBRA

	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA	CARGO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCION	TELEFONO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DEL CONTRATO	FECHA EXAMEN OCUPACIONAL	RH	FECHA DE RETIRO
1	JULIAN RODRIGO NONATO CABRILLO	6.828.611	OBRERO	7 de abril de 1982	UNION LIBRE	BACHILLER	CARRERA 8 #129-154 TORRE 3 APT 203	9166649141	SANITAS	PORVENIR	SURA	10-may-23	11-may-23	O+	
2	HARENT DAYANI IZQUIERDO COFLES	1.110.667.607	OBRERO	13/12/1995 Ibague Tolima	SOLTERO	BACHILLER	MANZANA B CASA 17 FUENTES DEL SALADO	3176580814	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	10-may-23	11-may-23	AB+	
4	CAMILO ANDRES DIAZ RODRIGUEZ	1.110.528.396	AUXILIAR DE INGENIERIA	28/08/1993	SOLTERO	PROFESIONAL - ESPECIALISTA	MANZANA 28 a CASA 2 TOPACIO	3196393862	SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA	6-jul-23	6-jul-23	A+	
5	NATALIA MATEUS RESTREPO	1.110.537.525	SST	27 de julio de 1993	UNION LIBRE	PROFESIONAL - ESPECIALISTA	CALLE 4 a No 6-36 BARRIO BELEN	3214854605	NUEVA EPS	PROTECCION	SURA	6-jul-23	6-jul-23	B+	
6	ALEXANDER CAMACHO ANGULO	91.281.006	DIRECTOR DE OBRA	10/06/1971	UNION LIBRE	PROFESIONAL - ESPECIALISTA	CARRERA 34 N 44-65 BARRIO SAN PIO	3044006667	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	17-jul-23	17-jul-23	A+	
7	EDUARD RODOLFO ALVARADO OSORIO	1.101.597.447 SAN ANDRES - SANTANDER	OBRERO	02 MARZO 1992 SAN ANDRES SANTANDER	SOLTERO	BACHILLER	BARRIO ANTONIO NARIÑO MZ B CS 15	3112140176	SANITAS	PORVENIR	SURA	23-jul-23	22-jul-23	O+	
8	ALBEIRO PRADA SOTO	1.106.762.314 Chaparral	OBRERO	15 MAYO 1989 BOGOTA	SOLTERO	BACHILLER	CARRERA 15 SUR No 21 BIS-41 RICAUTE	3506921806	SANITAS	PROTECCION	SURA	23-jul-23	22-jul-23	O+	
9	RODRIGO OVALLE PRADA	93089794 IBAGUE	OBRERO	21 de Noviembre de 1973 ESPINAL TOLIMA	SOLTERO	BACHILLER	CARRERA 12 No 21-10 RICAUTE	3129323924	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	24-jul-23	24-jul-23	A+	23-ago-23
10	WILLIAM ANDRES CAICEDO PRIETO	1.106.790.796 HONDA TOLIMA	OBRERO	22 de noviembre de 1995	SOLTERO	PRIMARIA	CRA 15 SUR # 21 BIS 41 RICAUTE	3126179672	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SURA	24-jul-23	24-jul-23	O+	4/10/2023
11	BRAYAN UMBERTO PELAEZ TORRES	1104644073	OBRERO	08/12/2004 IBAGUE-TOLIMA	SOLTERO	BACHILLER	FONDA EL ABUELO VEREDA CHEMBE	3134705456	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	8/08/2023	8/08/2023	O+	
12	JULIAN MAURICIO TRIANA TORRES	1110545629	OBRERO	03/04/1994 IBAGUE TOLIMA	SOLTERO	PRIMARIA	FONDA EL ABUELO VEREDA CHEMBE	3142308061	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	8/08/2023	8/08/2023	O+	
13	DIEGO FERNANDO CAÑON NAVARRO	1110599210	AUX. CONTABLE	13/09/1998	SOLTERO	BACHILLER	BALCONES DE NAVARRA	3152885777	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	17/07/2023	17/07/2023		
14	LUBER LOPEZ	14137831	OBRERO	26/12/1979	SOLTERO	BACHILLER	MZ 32 CASA 6 PROTECHO TOPACIO		FAMISANAR	PROTECCION	SURA	23/08/2023	23/08/2023	A+	
15	JOSE MANUEL ZAPATA ARENAS	1110610772	OBRERO	10/10/2002	SOLTERO	BACHILLER	VEREDA CHEMBE	3176908838	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	26/08/2023	26/08/2023		18-sep-23
16	YELIBET ELENA CAMPOS PORTELA	1110600820	AUX SISO	17/06/2023	SOLTERA	TECNOLOGA	MZ 54 CASA 2 JORDAN II ETAPA	3014517151	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	28/08/2023	28/08/2023	A+	
17	EDWIN MONTIEL IZA	6395615	OBRERO	28/02/1978 KOVIRA TOLIMA	SOLTERO	BACHILLER	VEREDA CHEMBE	3112298641	SANIDAD MILITAR	PORVENIR	SURA	29/08/2023	29/08/2023	O+	
18	DAVID LEAL ORDUÑO	5848806	OFICIAL	30/05/1976 IBAGUE TOLIMA	SOLTERO	BACHILLER	CRA 41A - 06 PIAO	3134420060	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA	29/08/2023	29/08/2023		
19	JOSE HUMBERTO VARGAS SOLARILLA	1004117924	OBRERO	18/04/2001 IBAGUE TOLIMA	SOLTERO	BACHILLER	CRA 18A No. 37-08 GAITAN	3106429036	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	30/08/2023	30/08/2023		30-ago-23
20	MARIO ORLANDO MONROY GUERRA	1110662368	OBRERO	22/08/1995 IBAGUE TOLIMA	SOLTERO	BACHILLER	MI20 C27 MODELIA 2	3114719930	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	30/08/2023	30/08/2023	A+	
21	JORGE ENRIQUE SOTO NOVOA	14197670	OFICIAL	5-jul-82	SOLTERO	TECNOLOGO	MZ 7 CASA 9 BARRIO TOPACIO	3013884296	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	31/08/2023	30/08/2023	O+	30/09/2023
22	HECTOR FABIO OSSA TRUJILLO	1094276089	AYUDANTE	30-sep-95	SOLTERO	PRIMARIA	MZ 36 CASA 4, CIUDADELA SIMON BOLIVAR	3208871413	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	26/09/2023	26/09/2023	O+	3-oct-23
23	JULIAN RICARDO MURILLO	1007724049	AYUDANTE	19-ene-01	SOLTERO	TECNOLOGO	CHICORAL	3219856116	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	2/10/2023	2/10/2023	O+	
24	FRANKLIN NARVAEZ	14.296.461	OFICIAL	21/10/1994 IBAGUE	SOLTERO		CALLE 26 No.	3135282676	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	2/10/2023	2/10/2023		14/10/2023
25	JEFFERSON TENORIO	16948097	OFICIAL	80613	SOLTERO		ALTOS DE AMBALA T-2 APTO 404	3194806869		PORVENIR	SURA	4/10/2023	4/10/2023		6/10/2023
26	NORBEY ROMERO	1106928698	AYUDANTE	27-feb-94	UNION LIBRE	PRIMARIA	VEREDA CHEMBE	3134623747	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	2/10/2023	2/10/2023	O+	
27	CRISTIAN DANIEL BERMUDEZ	1110445727	AYUDANTE	18-abr-03	UNION LIBRE	BACHILLER	VEREDA CHEMBE	3114745052	SALUD TOTAL		SURA	3/10/2023	3/10/2023	O+	
28	ORLANDO GOMEZ	1050781716	OFI. ARMADOR	21-jul-93	UNION LIBRE	BACHILLER	CRA 10, CASA 66, BARRIO AUGUSTO DE MEDINA	3017148898	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA	11/10/2023	11/10/2023	O+	24/10/2023
29	MAURICIO ABUILAR	1130659909	OFI. ARMADOR	20-dic-87	SOLTERO	BACHILLER	MODELIA	3114262730	SANITAS	COLFONDOS	SURA	11/10/2023	11/10/2023	O+	
30	ARLEX AVILA	93206079	OFI. ARMADOR	15-nov-84	UNION LIBRE	PRIMARIA	CRA 35 a 63-78, BARRIO LAS DELICIAS	3222527729	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	13/10/2023	13/10/2023	O+	16/10/2023
31	JHONATAN LOPEZ	4.406.963	OFICIAL	6/11/1986	UNION LIBRE	BACHILLER	CALLE 66 A N 28-32	3106746100	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	13/10/2023	13/10/2023		13/10/2023
32	ALBERTO PADILLA	91259440	LOGISTICO	14-may-62	SOLTERO	TECNOLOGO	BARRANCABERMEJA	3222539828	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	12/09/2023	12/09/2023	O+	
33	JUAN CARLOS IBARRAGA	14.296.487	OFICIAL	20/07/1985	UNION LIBRE	BACHILLER	CARRERA 10A N 41-26	3202344160	NUEVA EPS	PROTECCION	SURA	11/10/2023	11/10/2023		25/10/2023
34	ANDERSON JULIAN PRADA SOTO	1149191821	OFICIAL	17/01/1996	SOLTERO	BACHILLER	CARRERA 15 SUR No 21 BIS-41 RICAUTE	3506921806	SANITAS	PORVENIR	SURA	29/08/2023	29/08/2023		9/10/2023
35	JHAN CARLOS RENTERIA	1001688149	OFI. ARMADOR		UNION LIBRE	PRIMARIA	BARRIO BAVIOTA		NUEVA EPS		SURA	20/10/2023	20/10/2023	O+	
36	LUIS EDUARDO RENTERIA	16947546	OFI. ARMADOR		SOLTERO	NO TIENE	ANTONIO NARIÑO		NUEVA EPS		SURA	23/10/2023	23/10/2023	A+	
37	LUIS CARLOS BARZION CASTRO	1110697278	OFICIAL	24/03/1993	SOLTERO		CALLE 134 No. 84-134 B/ SAN TROPEL SALADO	3043627706	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	18/10/2023	18/10/2023		46223
38	JOSE DAVID CAMARGO	1.121.042.941	OFICIAL	07/10/1991 GUAIRA	SOLTERO		MZ I CASA 7 B/ MILAGRO DE DIOS	3209349691	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	20/10/2023	20/10/2023		
39	ANDRES CAMILO	1110697444	OFICIAL	28/07/1990 IBAGUE	SOLTERO		MZ 4 CASA 4 JARDIN SANTANDER	3006007980	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	18/10/2023	18/10/2023		26/10/2023
40	JAIME PADILLA	1110513798	OFICIAL	06/08/1991 IBAGUE	SOLTERO		MZ 20 CASA 4 VILLA DEL SOL	3213624486	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	19/10/2023	19/10/2023		26/10/2023
41	OSCAR CUPITRA	1.110.486.897	OFICIAL		SOLTERO						SURA				25/10/2023
42	LUIS CARLOS BARZION	93456421	OFICIAL		SOLTERO		CRA 134 # 134, CASA 15	3028493337	SALUD TOTAL		SURA	23/11/2023	23/11/2023	O+	
43	JUAN CAMILO SUSATAMA BELTRAN	1081700946	AYUDANTE		SOLTERO		CRA 134 # 134, CASA 15	3208617668	CAPITAL SALUD		SURA	23/11/2023	23/11/2023	O+	
44	KEVIN STIBEN BARZION	1105840090	AYUDANTE		SOLTERO		CRA 134 # 134, CASA 15	3006902061	SALUD TOTAL		SURA	23/11/2023	23/11/2023	O+	

PERSONAL RETIRADO DE OBRA

En los cuadros de color amarillo se evidencia la fecha de retiro del personal.

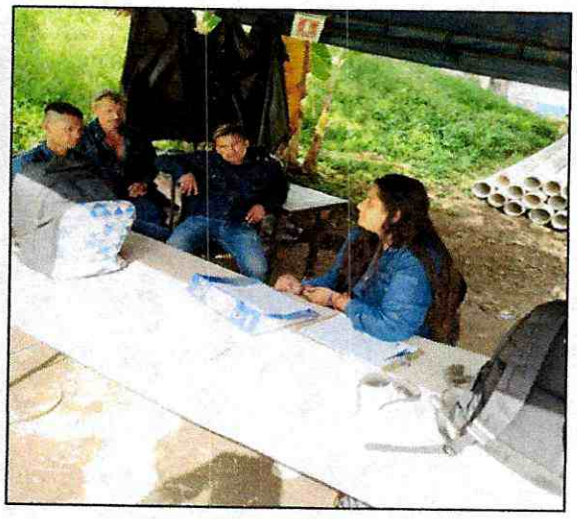
5.2 INDUCCIONES

Para el periodo que corresponde desde el inicio de las labores hasta el 31 de Noviembre de 2023; se les realizó la inducción de las Políticas al SG-SST a todo el personal que ingreso a laborar con INCON SAS, en donde se incluyen los siguientes temas:

- Política de SG-SST
- Objetivos SST
- Política contra el consumo de alcohol, tabaco y drogas psicoactivas
- Uso de elementos de protección y equipos.
- Reglamento de Higiene y seguridad industrial.

Con lo anterior se socializan de acuerdo a las inducciones del personal que ha ingresado a INCON SAS, se encuentran publicadas en el campamento de la obra; dándole a conocer la importancia de cada una de ellas y la aplicabilidad que se le debe dar en el trascurso de la jornada laboral, para un resultado satisfactorio, con todas las medidas de seguridad y cumpliendo con todos los parámetros necesarios.

REGISTRO FOTOGRAFICO:



5.3. MARCO LEGAL

Para INCON SAS es de vital importancia dar cumplimiento al marco legal de la Ley Colombiana, ya que es una potente herramienta que permite identificar sus requerimientos aplicables en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como determinar el grado de cumplimiento en la ejecución de sus actividades.

❖Ley novena de 1979-Establece la obligación de contar con un Programa de Salud Ocupacional en los lugares de trabajo. Cumplimiento: prevención y control de los agentes biológicos, físicos o químicos que alteran las características del ambiente

❖Decreto Ley 1295 de 1994-Determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. Cumplimiento: Realizar actividades de promoción y prevención tendientes a mejorar las condiciones de trabajo y salud de la población trabajadora, protegiéndola contra los riesgos derivados de la organización del trabajo que puedan afectar la salud individual o colectiva en los lugares de trabajo.

❖Decreto 1072 de 2015-Establece el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST).Cumplimiento: Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

❖Resolución 0312 del 13 de Febrero de 2019-Define los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Cumplimiento: Medición, plan de acción y mejora en el SG-SST

6. PLAN DE TRABAJO

El plan de trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo es un instrumento de planificación el cual especifica la información de modo que pueda tenerse una perspectiva de las actividades a realizar, define los responsables, recursos y períodos de ejecución a través de un cronograma de actividades, su planificación es de carácter dinámico y se constituye en una alternativa práctica para desarrollar los planes, programas y actividades, tiene establecidas unas fechas determinadas de cumplimiento y permite realizar seguimiento a la ejecución facilitando el proceso de evaluación y ajustes.

Es por esto que la empresa lleva a cabo una serie de actividades con el objetivo de dar cumplimiento al plan anual de trabajo según lo establecido en la norma, las actividades desarrolladas, son el seguimiento al uso adecuado y reposición de EPP, Inspecciones, divulgación de políticas, diligenciamiento de formatos, estructura organizacional, implementación de charlas diarias y capacitaciones, exámenes ocupacionales y pago de parafiscales, entre otras actividades, como se pueden evidenciar en el presente informe.

7. ENTREGA DE EPP Y DOTACION

Se realizó la respectiva entrega de Dotación al personal nuevo y reposición de EPP, así como la inspección y reposición periódica de los mismos cuando lo requiera el trabajador.

ANEXO. FORMATO EVIDENCIA DE ENTREGA Y REPOSICION

REGISTRO FOTOGRAFICO:

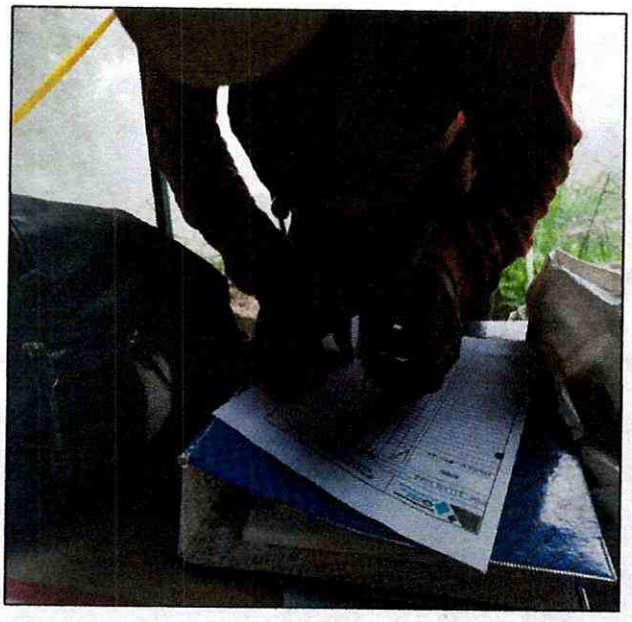
8. IMPLEMENTACION DE FORMATOS

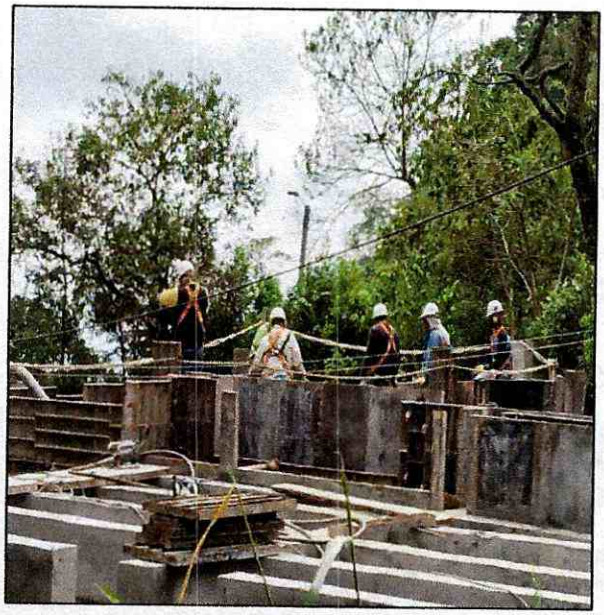
Para la ejecución de la obra PTAP CHEMBE en este periodo, se realiza adecuación de área; se realizaron los respectivos ATS, permisos de trabajo, inspecciones y charlas diarias. Además se evidencia el uso adecuado de EPP.

- Actividades realizadas en obra con los trabajadores, con el diligenciamiento adecuado de los formatos sst.

ANEXOS. FORMATOS DILIGENCIADOS DE ESTE PERIODO

REGISTRO FOTOGRAFICO:





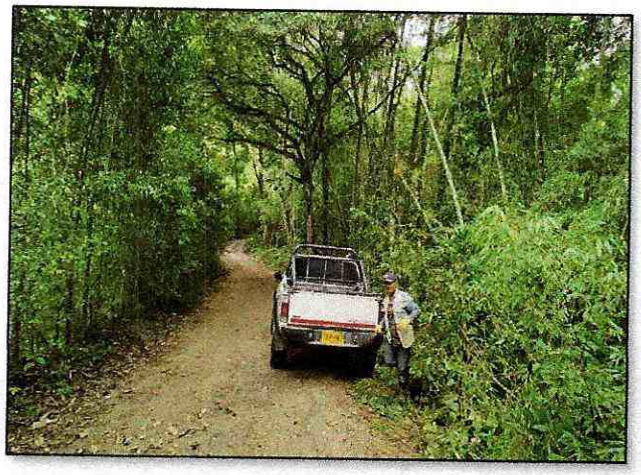
FIRMA Y DILIGENCIAMIENTO DE ATS, PREOPERACIONALES Y DEMAS FORMATOS SST.

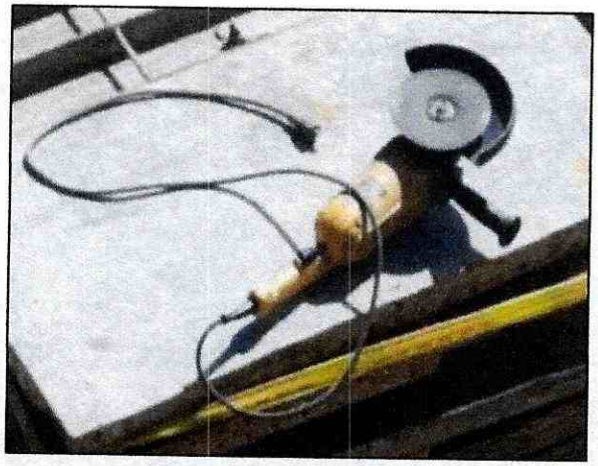
9. MAQUINARIA EN OBRA

Para la ejecución de la obra PETAP CHEMBE en este periodo, INCON SAS ha requerido de los siguientes equipos:

EQUIPOS	CANTIDAD (Unidad)
Camioneta Doble Cabina 4X4	1
Taladro Demoledor	1
Pulidora	1
Sierra electrica	1
Equipo de vaciado y premezclado de concreto	1

REGISTRO FOTOGRÁFICO:





10. SEÑALIZACION

Para dar inicio a las labores diarias en la obra ubicada en la PETAP DE LA VEREDA CHEMBE, se realiza la respectiva señalización y demarcación del área a trabajar.

- Delimitación en cinta peligro en áreas de riesgo
- Instalación de señalética informativa y preventiva

REGISTRO FOTOGRAFICO:

11. CAPACITACIONES Y CHARLAS DE SEGURIDAD

Las capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo corresponden también a un "Control Administrativo resultante de la gestión del riesgo y que aparece en toda matriz de peligros, teniendo como objetivo prevención de accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales.

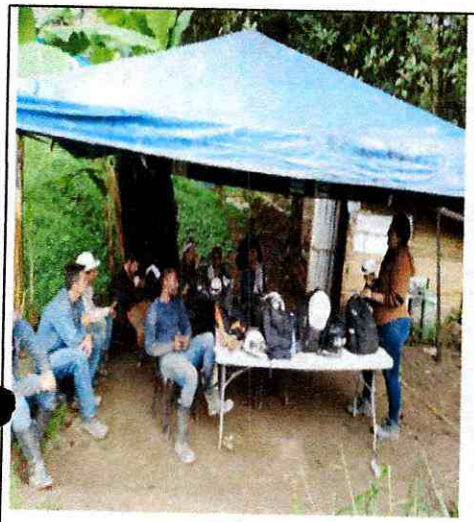
Por medio de la siguiente tabla se evidencia las charlas orientadas en las diferentes fechas.

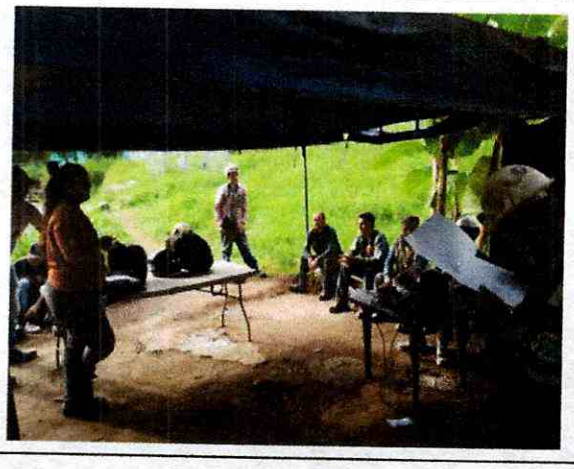
ANEXO. REGISTRO DE CHARLAS

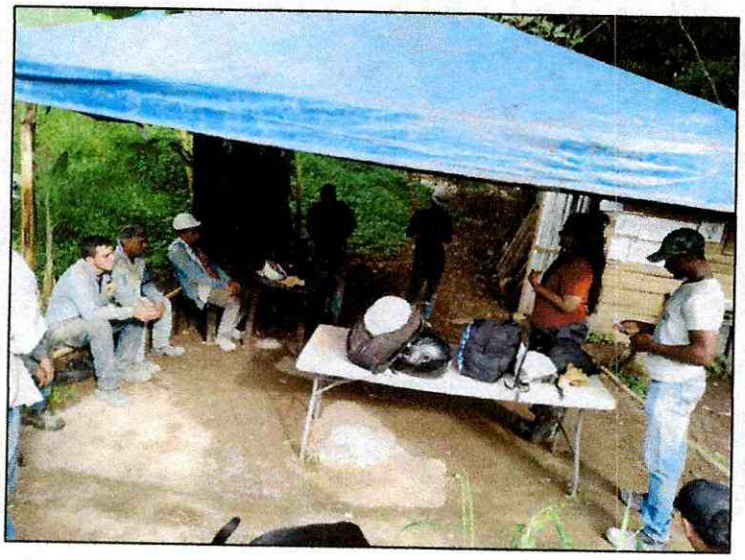
TABLA REGISTRO DE CHARLAS

CHARLAS Y CAPACITACIONES EN OBRA – OCTUBRE	
FECHA	**NOMBRE DE LA CHARLA**
1/11/2023	REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES
2/11/2023	ALMACENAMIENTO DE HERRAMIENTAS
3/11/2023	USO DE EPP
7/11/2023	CUIDADO, AUTOCUIDADO Y RECOMENDACIONES GENERALES
8/11/2023	ALMACENAMIENTO DE EPCC
9/11/2023	ORDEN Y ASEO
10/11/2023	USO DE EPP ACORDE A LA ACTIVIDAD
11/11/2023	RECOMENDACIONES GENERALES DE OBRA
14/11/2023	USO DE EPP (CARETA PARA CORTE) Y RECOMENDACIONES GENERALES
15/11/2023	SOCIALIZACION ACCIDENTE LABORAL (OBRA VIVIERO)
16/11/2023	ORDEN Y ASEO
17/11/2023	CALESTENIA
18/11/2023	RECOMENDACIONES GENERALES DE OBRA
20/11/2023	CUIDADO Y AUTOCUIDADO
21/11/2023	RESPETO HACIA LOS COMPAÑEROS
22/11/2023	USO DE EEP (TAPA BOCAS)
23/11/2023	ORDEN Y ASEO
24/11/2023	DILIGENCIAMIENTO E INSPECCION DE HERRAMIENTAS ELECTRICAS
25/11/2023	GENERALIDADES DE OBRA

REGISTRO FOTOGRAFICO:







12. INDICADORES SST

INCON SAS NIT.800.043.463-3					INDICADORES					
MES	N° DE HORAS HOMBRE TRABAJADAS EN EL PERIODO	N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO	N° DE DIAS PERDIDOS O CARGADOS EN EL PERIODO (ausentismo AT, EL, E,C)	N° DE DIAS DE TRABAJO PROGRAMADOS EN EL MES	IF	IS	ILI	VALOR REAL DE AUSENTISMO POR EL, EC	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE RESULTADOS
MARZO	464	0	0	31	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 3 profesionales
ABRIL	896	0	0	30	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 4 profesionales
MAYO	1.296	0	0	31	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 6 Profesionales
JUNIO	1.040	0	0	30	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 5 Profesionales
JULIO	2.718	0	10	31	0,00	367,92	0,00	32,26	Fase 1: Estudios y Diseños Fase 2: Ejecucion	No se presentan accidentes de trabajo pero si se presenta 1 ausentimos por enfermedad de origen comun con 10 dia de incapacidad en este periodo, se cuenta con 1 profesional de la fase de diseño y 10 trabajadores de la fase de construccion.
AGOSTO	5.208	0	0	31	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 2: Ejecucion	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 21 trabajadores
SEPTIEMBRE	5.514	1	6	30	18,14	108,81	1,97	20,00	Fase 2: Ejecucion	Se presentan 1 accidente de trabajo y 2 ausentimos por enfermedad de origen comun o general con un total de 06 dias de incapacidad en este periodo, se cuenta con un total de 23 trabajadores.
OCTUBRE	10.165	0	3	31	0,00	29,51	0,00	9,68	Fase 2: Ejecucion	Se presentan 1 accidente de trabajo y 0 ausentimos por enfermedad de origen comun o general con un total de 03 dias de incapacidad en este periodo, se cuenta con un total de 41 trabajadores.
NOVIEMBRE	10.560	0	0	30	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 2: Ejecucion	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 44 trabajadores
DICIEMBRE		0	0		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!			
TOTAL	37.861	1	0		2,64	0,00	0,00			

Según lo determina la Resolución 0312 de 2019 en el Art. 30. Indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo. A partir del año 2019, las empresas anualmente llevarán un registro de los indicadores de SST, entre los cuales se determinará: frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, ausentismo por causa médica, e índice de lesiones incapacitantes de accidentes de trabajo.

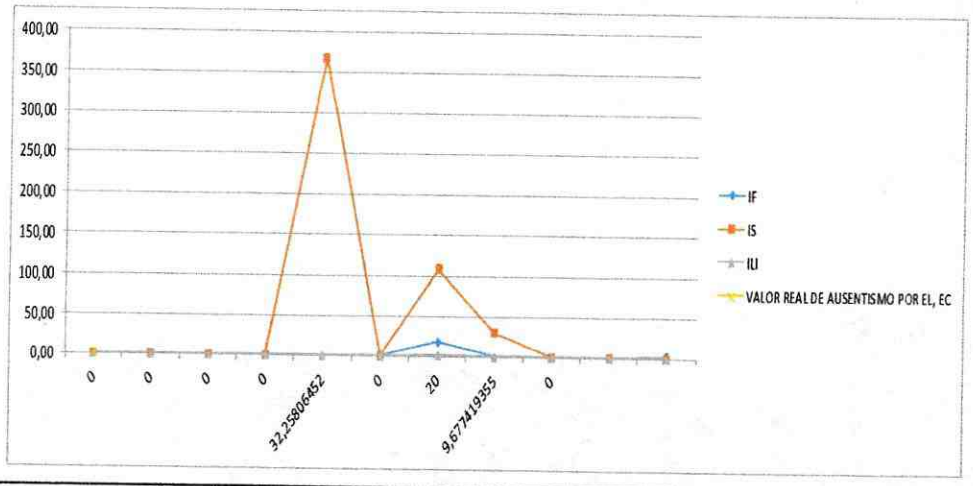
11.1 AUSENTISMO LABORAL

Ausentismo es la NO asistencia al trabajo, con incapacidad médica, en este periodo NO se presenta ausentismo por enfermedad de origen común.

A = (N° DE DIAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL O COMUN EN EL MES / N° DE DIAS PROGRAMADOS EL MES) * 100

AUSENTISMO			
Mes	**N° de dias de ausencia por incapacidad medica de origen comun en el mes**	**N° de dias programados en el mes**	**TOTAL**
NOVIEMBRE	**0**	**30**	**0.00**

13. ESTADISTICA INDICADORES



HHT: No. de Trabajadores* X Dias Trabajados X 8horas + No. de Horas Extras – No. Total de Horas Ausentismo durante el mes
I.F: No de accidentes incapacitantes + no incapacitantes/No total horas hombre trabajadas x K
I.S: Numero total de dias perdidos + dias cargados + dias de proroga/Número total de horas hombre trabajadas X K
ILI: Indice de frecuencia X Indice de severidad / 1000.
A: Número de dias de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de dias de trabajo programados en el mes) * 100
TASA: No de AT / No de trabajadores expuestos x 100
K: 100.000 ESTA DE ACUERDO A LA RESOLUCION 0312 DE 2019

Se logra evidenciar que durante este periodo NO se presentan accidentes laborales y 0 ausentismo por enfermedad común o general.

14. PROTECCION AL MEDIO AMBIENTE

Se adecuo punto ecológico en el área de trabajo, para facilitar la tarea de separación los residuos sólidos, ya que es necesario disponer de recipientes especiales para depositar adecuadamente los diferentes materiales reciclables y los residuos orgánicos, además de mantener orden y aseo en las área de trabajo, además se realiza limpieza y mantenimiento a las herramientas manuales y eléctricas, así como al campamento.

REGISTRO FOTOGRAFICO:

ORDEN Y ASEO DE LAS AREAS DE TRABAJO

15. ANEXOS

Anexo 1: Soportes de afiliación al sistema general de seguridad social (cedula, afiliación, EXAMEN MEDICO OCUPACIONALES DE INGRESO ARL EPS, AFP.

Anexo 2: Planilla de pago de trabajadores antiguos.

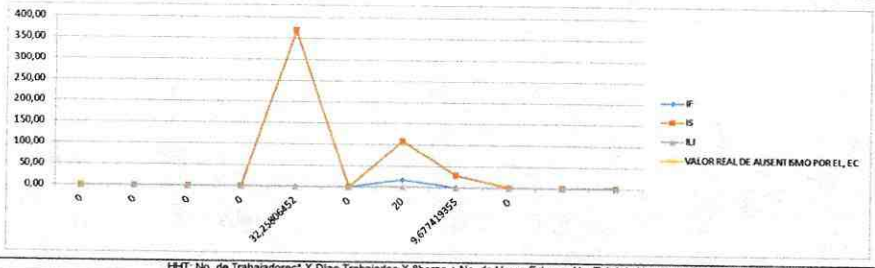
Anexo 3: Indicadores SGSST

Anexo 4: Evidencia de formatos

NATALIA MATEUS RESTREPO
PROFESIONAL SST – ESP. GESTION AMBIENTAL
RES 2005

INCON SAS
NIT.830.043.463-3

MES	Nº DE HORAS HOMBRE TRABAJADAS EN EL PERIODO	Nº DE ACCIDENTES DE TRABAJO	Nº DE DIAS PERDIDOS O CARGADOS EN EL PERIODO (ausentismo AT, EL, E,C)	Nº DE DIAS DE TRABAJO PROGRAMADOS EN EL MES	IF	IS	ILI	VALOR REAL DE AUSENTISMO POR EL, EC	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE RESULTADOS
					INDICADORES					
MARZO	464	0	0	31	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 3 profesionales
ABRIL	896	0	0	30	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 4 profesionales
MAYO	1.296	0	0	31	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 6 Profesionales
JUNIO	1.040	0	0	30	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 1: Estudios y Diseños	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 5 Profesionales
JULIO	2.718	0	10	31	0,00	367,92	0,00	32,26	Fase 1: Estudios y Diseños Fase 2: Ejecucion	No se presentan accidentes de trabajo pero si se presenta 1 ausentimos por enfermedad de origen comun con 10 dia de incapacidad en este periodo, se cuenta con 1 profesional de la fase de diseño y 10 trabajadores de la fase de construccion.
AGOSTO	5.208	0	0	31	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 2: Ejecucion	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 21 trabajadores
SEPTIEMBRE	5.514	1	6	30	18,14	108,81	1,97	20,00	Fase 2: Ejecucion	Se presentan 1 accidente de trabajo y 2 ausentimos por enfermedad de origen comun o general con un total de 06 dias de incapacidad en este periodo, se cuenta con un total de 23 trabajadores.
OCTUBRE	10.165	0	3	31	0,00	29,51	0,00	9,68	Fase 2: Ejecucion	Se presentan 1 accidente de trabajo y 0 ausentimos por enfermedad de origen comun o general con un total de 03 dias de incapacidad en este periodo, se cuenta con un total de 41 trabajadores.
NOVIEMBRE	10.560	0	0	30	0,00	0,00	0,00	0,00	Fase 2: Ejecucion	No se presentan accidentes ni ausentimos por enfermedad de origen comun en este periodo, se cuenta con 44 trabajadores
DICIEMBRE		0	0		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!			
TOTAL	37.861	1	0		2,64	0,00	0,00			



HHT: No. de Trabajadores* X Dias Trabajados X 8horas + No. de Horas Extras – No. Total de Horas Ausentismo durante el mes

I.F: No de accidentes incapacitantes + no incapacitantes/No total horas hombre trabajadas x K

I.S: Numero total de dias perdidos + dias cargados + dias de proroga/Número total de horas hombre trabajadas X K

ILI: Indice de frecuencia X Indice de severidad / 1000.

A: Número de días de ausencia por incapacidad laboral o oomún en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100

TASA: No de AT / No de trabajadores expuestos x 100

K: 100.000 ESTA DE ACUERDO A LA RESOLUCION 0312 DE 2019

INCON SAS
NIT.800.043.403-3

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO	SST-F-05
VERSION	03
VIGENCIA	1-ago-23

Día	Fecha DD	Fecha MM	Fecha AA	Hora Inicial	Hora Final	LUGAR	Altura máx. (metros)	Actividad
Lunes								
Martes	7	11	23	5PM		PTOP CHEMBE.	6M.	TONDIDO DE MUROS DE FILTROS.
Miércoles								
Jueves								
Viernes								
Sábado								
Domingo								

LISTADO DE VERIFICACION PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

			LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
			Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA
1	¿Los colaboradores cuentan con la certificación vigente para trabajo seguro en alturas avanzado?					X																	
2	¿Los colaboradores se encuentran afiliados al sistema general de seguridad social integral?					X																	
3	¿Los colaboradores conocen el procedimiento, los roles y las responsabilidades sobre del trabajo a realizar?					X																	
4	¿Los colaboradores manifiestan estar en buenas condiciones para desarrollar el trabajo?					X																	
5	¿Los colaboradores revisan y verifican el buen estado de los materiales, equipos y herramientas de trabajo a emplear?					X																	
6	¿Cada colaborador cuenta con sus elementos de protección personal, los ha inspeccionado y se evidencia su uso?					X																	
7	¿Cada ejecutor dispone de sus elementos de protección contra caídas, ha realizado las inspecciones y se encuentran en buen estado?	Arnés				X																	
		Tie off + mosquetón				X																	
		Eslinga en Y						X															
		Eslinga en Y con gancho estructurario						X															
		Eslinga de posicionamiento						X															
		Otros:				X																	
8	¿Se cuenta con sistema para ascenso y descenso seguro de cargas?							X															
9	¿Se tienen definidos los puntos de anclaje para el sistema de protención contra caídas?							X															
10	¿Las condiciones de la estructura a Intervenir son seguras para ejecutar la labor?					X																	
11	¿Se realizó análisis de trabajo seguro para la actividad a ejecutar? (ATS adjunto)					X																	
12	¿Si el trabajo involucra exposición al riesgo eléctrico se cuenta con el permiso para trabajos con tensión?					X																	
13	¿El área de trabajo se ha delimitado y señalizado?							X															
14	Sistema de acceso	Andamio				X																	
		Escalera																					
		Otros: POR MEDIO DE LA ESTRUCTURA.				X																	

Powered by CamScanner

INCON SAS
NIT.800.043.463-3

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO	SST-F-05
VERSION	02
VIGENCIA	1-ago-23

LISTADO DE VERIFICACION PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS			LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
			Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA	Si	No	NA
15	Los sistemas de acceso fueron inspeccionados y se encuentran en condiciones optimas para su uso.	Andamio			/																		
		Escalera										/											
		Otros: POR MEDIO DE LA ESTROCTORA	X		/	X								/									
16	¿Se cuenta con lo siguientes documentos?	ATS	X		/	X																	
		Permiso trabajo con tension		/	X			X															
		Preoperacional canasta		/	X			X															
		Procedimientos		/	X			X															
		Otros:																					

EJECUTORES				FIRMAS						
	NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	JOHAN ROMERO	1001685144	OF							
2	JUAN TORRES	1110545639	AY							
3	[illegible]	1110882639	AY							
4	Edwar Alvarado	1101597447	OF							
5	Javier Antonio Bravo	14.135611	Maestro							
7										
8										
9										

EJECUTANTE: Yo como responsable del trabajo, entiendo claramente el trabajo a realizar, así como las medidas de seguridad que debo tomar y dispongo de los recursos necesarios para su desarrollarlo.

OBSERVACIONES

COORDINADOR DE ALTURAS		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Responsable de los trabajos con tensión	Nombre		ELENO CAMPOS					
	Cedula		1.110500820					
	Firma							

Powered by CamScanner

INCON SAS
NIT.800.043.463-3

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE INSPECCIONES PLANEADAS

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	ELENO CAMPOS					
FECHA DE INSPECCIÓN	DÍA	21	MES	NOVIEMBRE.	AÑO	2023

N°	UBICACIÓN	TIPO DE EXTINTOR	CLASE DE AGENTE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA		CONDICIONES DEL EXTINTOR															
					ACTUAL	PROXIMA	PRESIÓN		SELLO DE GARANTIA		MANOMETRO		RECIPIENTE		MANIJA		MANGUERA		PINTURA		SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN	
							B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	COMPAMGAS	MULTIPROPÓSITO	POLVO	20L.	NT	NT	X		X		X		X		X		N	T	X			X
2			QUIMICO,																			
3			SECO																			
4			PRESURIZADO CON NITROGENO																			
5	COMPAMGAS	MULTIPROPÓSITO	D.B.C.	30LBS.	JUN/23	JUL/24	X		X		X		X		X		N	T	X			X
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

OBSERVACIONES: EL EXTINTOR DE 20LBS NO SE ENCUENTRA YA QUE NO TIENE RECARGO VIGENTE.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN CC: 1.110500820.

Powered by CamScanner

INCON SAS
NIT.800.043.463-3

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA

PERIODO: DEL 6 - NOV AL 12 - NOV DEL 2023

PULIDORA N° E491 - B3

MARCA : DEWALT.

MODELO PULIDORA GRANDE.

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)			✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS			✓		✓		✓		✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO			✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO			✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA			✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADO			✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADDO PARA LA TAREA			✓		✓		✓		✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO.)			✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			✓		✓		✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL DISCO			✓		✓		✓		✓					
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR														
FIRMA INSPECTOR HSE														

FUERA DE SERVICIO SI | NO

FIRMA INGENIERO RESIDENTE:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INCON SAS
NIT:800.043.403-2

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA

PERIODO: DEL 14 NOV AL 19 - NOV. DEL 2023

PULIDORA N° E991 - B3

MARCA: DEWALT. MODELO PULIDORA GRANOE

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)		/		/	✓		✓			/		/		/
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)		/		/	✓		✓			/		/		/
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS		/		/	✓		✓			/		/		/
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO		/		/	✓		✓			/		/		/
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO		/		/	✓		✓			/		/		/
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA		/		/	✓		✓			/		/		/
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADO		/		/	✓		✓			/		/		/
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADDO PARA LA TAREA		/		/	✓		✓			/		/		/
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO.)		/		/	✓		✓			/		/		/
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR		/		/	✓		✓			/		/		/
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS		/		/	✓		✓			/		/		/
ESTADO DEL DISCO		/		/	✓		✓			/		/		/
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		/		/	[illegible]		[illegible]			/		/		/
FIRMA INSPECTOR HSE		/		/	[illegible]		[illegible]			/		/		/

FUERA DE SERVICIO SI NO

FIRMA INGENIERO RESIDENTE:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INCON SAS
NIT 600.043.463-3

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA

PERIODO: DEL 15-NOV AL 19-NOV DEL 2023

PULIDORA N° 01246.

MARCA: INCCO.

MODELO Pulidora pequeña

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)							✓		✓					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)							✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS							✓		✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO							✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO							✓		✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA							N	T	N	T				
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADO							✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADDO PARA LA TAREA							✓		✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO)							✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR							✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS							✓		✓					
ESTADO DEL DISCO							✓		✓					
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR														
FIRMA INSPECTOR HSE														

FUERA DE SERVICIO SI NO

FIRMA INGENIERO RESIDENTE:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INCON SAS
NIT 800.043.463-3

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA

PERIODO: DEL 20 NOV AL 26 NOV DEL 2023

PULIDORA N° E991-B3

MARCA : DEWOLT

MODELO PULIDORA GRANDE.

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADO	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADDO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO.)	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓					
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	2/nov		2/nov		2/nov		2/nov		2/nov					
FIRMA INSPECTOR HSE														

FUERA DE SERVICIO SI NO

FIRMA INGENIERO RESIDENTE:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INCON SAS
NIT.800.043.463-3

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA

PERIODO: DEL 20 NOV AL 26 NOV DEL 2023.

PULIDORA N° UD675028.

MARCA: INGCO.

MODELO PULIDORA PEQUEÑA.

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)	✓		✓		✓		✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	N	T	N	T	N	T	N	T	N	T				
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADO	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIO APROPIADDO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO.)	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓					
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR														
FIRMA INSPECTOR HSE														

FUERA DE SERVICIO SI NO

FIRMA INGENIERO RESIDENTE:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INCON SAS NIT 800.043.463-3	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Código: SST-F-04
		Versión: 1
		Fecha: 01/08/2023

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

FECHA: 6-NOV-23 VALIDO DESDE: 6-NOV-23 HASTA: 12-NOV-23

Sector/ area de trabajo : PTAR CHEMOE.

Responsable del area: CAMILO DIAZ.

Equipo especifico objeto del trabajo : POLICORTO

Descripcion del trabajo a ejecutar : CORTE DE ACERO

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	Los circuitos electricos desenergizados,inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓
2	Se encuentra realizado el ATS	✓		
3	Se ha delimitado y aislado el area de trabajo			✓
4	El equipo al cual se va a trabajar esta debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓
5	Los EPI son adecuados y han sido inspeccionados	✓		
6	Estan desconectados todos los fluidos, aire - gas combustible			✓
7	se encuentra el equipo o zon alibre de gases - presion- sustancias calientes	✓		
8	el personal a sido capacitado en relacion con las actividades a desarrollar	✓		
9	el personal a sido instruido en relacion a los riesgos que pueden presentar se durante el trabajo	✓		
10	el personal cuenta con todos sus elementos de proteccion personal adecuados a la labor	✓		
11	permite los factores externos (direccion del viento, condiciones atmosfericas, etc) realizar los trabajos con seguridad	✓		
12	los equipos y maquinaria se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓		
13	los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	✓		
14	se verifico que no aghi cables, cuerdas, basuras, etc, en las areas adyacentes que puedan causar una conflagracion	✓		
15	se tiene extintores en el sitio	✓		
16	se inspecciono debidamente los extintores (presion, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc)	✓		
17	se tiene claro u plan en caso de emergencia (vias de evacuacion, ubicacion de extintores, etc)	✓		
18	el equipo de corte tiene atrapallamas			✓
19	los elementos para deteccion de caidas (arnes, linea de vida) estan ubicados fuera de la linea de fuego			✓
20	se tienen las hojas de seguridad de los productos quimicos a utilizar			✓
21	requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURA		✓	

PRUEBA DE GASES				PRUEBAS ESPECIALES			
Atmosfera	Estandar	Fecha/Hora	Fecha/Hora	Sustancia quimicas a utilizar	Ficha Tecnica	SI	NO
Oxigeno %	ND	/	/	ND	/	/	/
% LEL	ND			ND			
Otros	ND			ND			

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA
JAIME BRAVO			

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

N°	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
1	ELENA CAMPOS PORTELA	SUP. SST.		6-NOV-23
2				
3				
4				
5				

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

12-NOV-2023.

Powered by CamScanner

INCON SAS NIT 800 043 462 3	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Código:SST- F-04
		Versión: 1
		Fecha: 01/08/2023

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

FECHA: 20-NOV-23 VALIDO DESDE: 20NOV-23 HASTA: 26-NOV-23

Sector/ area de trabajo : PTAP CHEMBE.

Responsable del area: CAMILO DIAZ.

Equipo especifico objeto del trabajo : POLIGONO, SIERRA ELECTRICA

Descripcion del trabajo a ejecutar : CORTE DE ACERO Y MADERA.

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	Los circuitos electricos desenergizados,inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓
2	Se encuentra realizado el ATS	✓		
3	Se ha delimitado y aislado el area de trabajo			✓
4	El equipo al cual se va a trabajar esta debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓
5	Los EPI son adecuados y han sido inspeccionados	✓		
6	Estan desconectados todos los fluidos, aire - gas combustible	✓		
7	se encuentra el equipo o zon alibre de gases - presion- sustancias calientes	✓		
8	el personal a sido capacitado en relacion con las actividades a desarroliar	✓		
9	el personal a sido instruido en relacion a los riesgos que pueden presentar se durante el trabajo	✓		
10	el personal cuenta con todos sus elementos de proteccion personal adecuados a la labor	✓		
11	permite los factores externos (direccion del viento, condiciones atmosfericas, etc) realizar los trabajos con seguridad	✓		
12	los equipos y maquinaria se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓		
13	los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	✓		
14	se verifico que no aghi cables, cuerdas, basuras, etc, en las areas adyacentes que puedan causar una conflagracion	✓		
15	se tiene extintores en el sitio	✓		
16	se inspecciono debidamente los extintores (presion, carga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc)	✓		
17	se tiene claro u plan en caso de emergencia (vias de evacuacion, ubicación de extintores, etc)	✓		
18	el equipo de corte tiene atrapallamas		✓	
19	los elementos para deteccion de caidas (arnes, linea de vida) estan ubicados fuera de la linea de fuego			✓
20	se tienen las hojas de seguridad de los productos quimicos a utilizar			✓
21	requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURA			✓

PRUEBA DE GASES				PRUEBAS ESPECIALES			
Atmosfera	Estandar	Fecha/Hora	Fecha/Hora	Sustancia quimicas a utilizar	Ficha Tecnica	SI	NO
Oxigeno %	ND			NO			
% LEL	ND			ND.			
Otros							

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA
Juan Camilo Sisatuna Bolaños	[illegible]	JHAN REMERCA	[illegible]
Julian Navarro	[illegible]		

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

N°	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
1	ELENA CAMPOS PORTELA	SUP- SST	[illegible]	20NOV 23
2				
3				
4				
5				

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Powered by CamScanner