



COLEGIO DE BOYACÁ

INFORME DE MOVIMIENTO POR RESPONSABLES


PERIODO REPORTADO : DE: 01/01/2025 A: 25/03/2026

HOJA : 1 DE 2

RESPONSABLE ANDREA ROCIO URIBE VIASÚS


TIPO DE MOVIMIENTO SALIDA CONSUMO GASTOS ADMINISTRATIVOS

FECHA	NUMERO	ELEMENTO	PLACA	CENTRO DE COSTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
07/05/2025	202500145	113010013	0	05	ESCOBA	1	13993.27
22/07/2025	202500206	113010001	0	05	BAYETILLA	1	16810.7
27/06/2025	202500179	113010030	0	05	TAPABOCA INDUSTRIAL	1	602.38
09/06/2025	202500170	114010086	0	05	TIJERA PEQUEÑA	1	3919.05
09/06/2025	202500170	113010033	0	05	TRAPERO REF. 500	1	16523.46
09/06/2025	202500170	113010023	0	05	LIMPIAVIDRIOS 400 C.C.	1	11000
09/06/2025	202500170	113010007	0	05	CERA EMULSIONADA	1	41424.23
09/06/2025	202500170	110020017	0	05	NOTAS AUTOADHESIVAS UND	1	10682.69
07/05/2025	202500145	114010066	0	05	PEGANTE EN BARRA	1	5400
07/05/2025	202500145	113010033	0	05	TRAPERO REF. 500	1	16523.46
24/04/2025	202500105	114010571	0	05	UPS	1	398352
07/05/2025	202500145	113010019	0	05	JABÓN DETERGENTE	1	8335.17
22/07/2025	202500206	113010019	0	05	JABÓN DETERGENTE	1	8335.17
07/05/2025	202500145	113010004	0	05	BLANQUEADOR	1	15005.64
07/05/2025	202500145	113010001	0	05	BAYETILLA	1	16810.7
07/05/2025	202500145	110020030	0	05	PAPEL OFICIO 75 GRAMOS	1	26000
07/05/2025	202500145	110020020	0	05	PAPEL CARTA 75 GRAMOS	1	19000
05/05/2025	202500123	114010443	0	05	TUBO LED 18 W.	4	34596.92
05/05/2025	202500123	114010176	0	05	TOMA CORRIENTE DOBLE POLO A TIERRA	2	14236.02
05/05/2025	202500123	104030163	0	05	CANALETA PLÁSTICA	3	96390
05/05/2025	202500123	104030148	0	05	TORNILLO PLÁSTICO PARA SANITARIO	2	6218.24
05/05/2025	202500123	104030147	0	05	GRIFERÍA COMPLETA SANITARIO	1	45388.57
05/05/2025	202500123	104030042	0	05	ALAMBRE COBRE AISLADO SOLID NO. 12	30	71400
07/05/2025	202500145	113010025	0	05	MULTILIMPIADOR	1	22300
24/09/2025	202500249	113010031	0	05	TAPABOCA QUIRÚRGICO	1	17077.8
22/01/2026	202500340	114010055	0	05	LÁPIZ	1	729.94
22/01/2026	202500340	114010043	0	05	ESFERO	1	640
22/01/2026	202500340	113010061	0	05	BOLSA BASURA VERDE	1	7794.33
22/01/2026	202500340	113010033	0	05	TRAPERO REF. 500	1	16523.46
22/01/2026	202500340	113010031	0	05	TAPABOCA QUIRÚRGICO	1	17077.8
22/01/2026	202500340	113010019	0	05	JABÓN DETERGENTE	1	6796.8
22/01/2026	202500340	113010004	0	05	BLANQUEADOR	1	12436.83
22/01/2026	202500340	110020030	0	05	PAPEL OFICIO 75 GRAMOS	1	22442.18
22/01/2026	202500340	110020020	0	05	PAPEL CARTA 75 GRAMOS	1	17843.83
22/01/2026	202500340	110020017	0	05	NOTAS AUTOADHESIVAS UND	1	10682.69
22/07/2025	202500206	113010004	0	05	BLANQUEADOR	1	15005.64
24/09/2025	202500249	114010029	0	05	CERRADURA DE SOBREPONER DOBLE TRES G	1	61000
22/07/2025	202500206	113010006	0	05	CEPILLO SANITARIO	1	7000
24/09/2025	202500249	113010027	0	05	RECOGEDOR	1	2473.49
24/09/2025	202500249	113010025	0	05	MULTILIMPIADOR	1	22300
24/09/2025	202500249	113010019	0	05	JABÓN DETERGENTE	1	8335.17
24/09/2025	202500249	113010008	0	05	CERA EN PASTA	1	70800
24/09/2025	202500249	113010004	0	05	BLANQUEADOR	1	15005.64
14/08/2025	202500222	113010023	0	05	LIMPIAVIDRIOS 400 C.C.	1	11000
14/08/2025	202500222	113010019	0	05	JABÓN DETERGENTE	1	8335.17
22/07/2025	202500206	113010064	0	05	BOLSA BASURA NEGRO 50 X 55CM.	1	5700
22/07/2025	202500206	113010025	0	05	MULTILIMPIADOR	1	22300
22/01/2026	202500340	114010060	0	05	MARCADOR FIRMA	1	5987.07

	COLEGIO DE BOYACÁ		FORMATO
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		SST-FR-39
	PROCESO PREVENCIÓN DE RIESGOS FÍSICOS Y PSICOSOCIALES		Version: 01
	INSPECCION PUESTOS DE TRABAJO		Fecha: 03/03/2025
			Página 1 de 1

DATOS GENERALES		
Fecha: 30-10-2025	Nombre: Andrea Rocio Uribe Viasus	Documento Identificación: 33378778
Cargo o Perfil: Técnico Administrativo Grado 6	Tiempo en el cargo: 6 meses	
Sección: Administrativa		
Realiza Horas Extras: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
Jornada Laboral: <input checked="" type="checkbox"/> Diurno	Horas Frente al Computador: 8	Presenta Recomendaciones Médicas: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
DESCRIPCION DEL ESPACIO		
El puesto de Trabajo es:		Comparte su puesto de trabajo:
<ul style="list-style-type: none"> • Interior <input checked="" type="checkbox"/> • Exterior <input type="checkbox"/> • Ambos <input type="checkbox"/> 	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuantas Personas:	

VERIFICACIÓN DE CONDICIONES							
PANTALLA		SI	NO	ESCRITORIO		SI	NO
¿La pantalla es ajustable en giro, inclinación y altura?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Superficies de trabajo sin aristas o esquinas agudas?			<input checked="" type="checkbox"/>
¿La pantalla se encuentra a 50-70 cm de distancia del cuerpo?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Superficies de trabajo de colores opacos y mate?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿La línea superior de la pantalla esta horizontal a los ojos formando un ángulo de cero grados?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿La Mesa de trabajo me permite colocar el teclado y el mouse al mismo nivel?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿La pantalla se encuentra ubicada de frente al trabajador?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Existe un espacio de 10 cm suficiente para poder apoyar las muñecas?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿La pantalla es nítida?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿La altura de la mesa está a la altura del codo?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿El fondo de la pantalla es claro y los caracteres oscuros?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Los elementos de uso frecuente se encuentran cerca y de frente al cuerpo?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿La imagen es estable?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿El espacio debajo del escritorio permite colocar y hacer cambios de la posición de las piernas?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Se observan reflejos directos sobre la pantalla?			<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se observan elementos obstaculizantes debajo del escritorio?			<input checked="" type="checkbox"/>
¿Uso de portátil por más de 2 horas sin teclado, ni mouse?			<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de mesa: _____			
OBSERVACIONES:				OBSERVACIONES:			
SILLA		SI	NO	AMBIENTE		SI	NO
¿El asiento es estable?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Se observan cables sueltos, sin canalizar u organizar?			<input checked="" type="checkbox"/>
¿La altura del asiento es regulable y permite mantener los rangos del usuario?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Existe confort térmico?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿El respaldo es ajustable en altura y profundidad?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Existe confort lumínico?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿El respaldo es basculante y tiene bloqueo de inclinación?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Existe exposición a vibraciones?			<input checked="" type="checkbox"/>
¿El respaldo de la silla da apoyo dorsal y lumbar?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿El área se encuentra en orden y aseo?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿La superficie del asiento y respaldo es acolchado, redondo y antideslizante?		<input checked="" type="checkbox"/>		¿Limitación en el acceso al puesto de trabajo?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene apoyabrazos?		<input checked="" type="checkbox"/>		OBSERVACIONES :			
¿Los apoyabrazos se pueden graduar?		<input checked="" type="checkbox"/>					
¿La silla tiene cinco apoyos con ruedas?		<input checked="" type="checkbox"/>					
¿Silla estática, no ergonómica?			<input checked="" type="checkbox"/>				
OBSERVACIONES:							

	COLEGIO DE BOYACÁ	FORMATO
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SST-FR-39
	PROCESO PREVENCIÓN DE RIESGOS FÍSICOS Y PSICOSOCIALES	Version: 01
	INSPECCION PUESTOS DE TRABAJO	Flecha: 03/03/2025 Página 2 de 1

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTOS	SI	NO	OBSERVACIÓN/RECOMENDACIÓN
Apoyapiés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pantalla plana LCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diadema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Teclado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Porta documentos y/o atril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elevador de Monitor y/o portátil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Archivador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Silla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantenimiento silla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Canalizar cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Escritorio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Persianas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantenimiento de Escritorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantenimiento del computador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MANIPULACIÓN DE CARGA/PESO

¿Realiza Manipulación de cargas? Si No Peso aproximado: 90 K

Andrea Rocío Uribe Viasus

¿PUESTO DE TRABAJO AJUSTADO?

Si No

FIRMA EVALUADOR (A):

Justo Meling Fonseca

22/01/2026	202500340	103020044	0	05	GUANTES EXAMEN EN NITRILO TALLA L	1	41567.75	
							Total	1346103.26