ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C1067926772 **Nombre** CESAR ALBEIRO ROMERO BARON **Fecha de nacimiento** 28-02-1986 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo ALBAÑIL **Salario** 908526 **Fecha inicio cobertura** 11-05-2021 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 037 - NUEVA EPS S. A.

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000202103 - SENA CENTRO DE INDUSTRIA Y DE CONSTRUCCIÓN **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad IBAGUE **Dirección** CR 45 SUR # 12 - 55 **Teléfono** 3145739071 **Teléfono 2** 3118896575

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Escaneado con CamScanner

• ORIGINAL: E.P.S. • • 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL •

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

"Este formulario no requiere autenticación ni modificaciones de terceros"

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea detenidamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: 4. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIADO: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] D. Otro [ ]
3. RÉGIMEN: C. Contributivo [X] E. Especial [ ]
4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante [X] CF Cotiza de Familia [ ] BE Beneficiario [ ]
5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
CÓDIGO:
FECHA DE LA SOLICITUD: 10 05 2021

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Romero — SEGUNDO APELLIDO: Baron — PRIMER NOMBRE: Cesar — SEGUNDO NOMBRE: Alberto
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1067926772
9. SEXO: M
10. FECHA NACIMIENTO: 28 02 1986

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. GRUPO ÉTNICO: Código
12. DISCAPACIDAD: Tipo / Cantidad
14. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN
14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL
15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES
17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC
18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA
ZONA: U. [ ] R. [ ]
LOCALIDAD / COMUNA
BARRIO
MUNICIPIO
DEPARTAMENTO
TELÉFONO FIJO
TELÉFONO MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO
CÓDIGO EPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos de identificación del beneficiario (Diligencie o actualice los campos solicitados)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 22. SEXO — 23. FECHA NACIMIENTO — CÓDIGO EPS

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. PAÍS	31. ¿ESTUDIA?	32. ¿DISCAPACIDAD?
1									
2									
3									
4									

	33. DATOS DE RESIDENCIA: DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	34. VALOR DE APORTE ADICIONAL	35. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PAGADOR	36. ¿ES BENEFICIARIO DE UPC ADICIONAL?	37. ¿ES BENEFICIARIO DE SUBSIDIO?
1			P [ ] U [ ]						
2			P [ ] U [ ]						
3			P [ ] U [ ]						
4			P [ ] U [ ]						

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

38. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Constru C SAS
39. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT
40. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 901 057 719
DV:
41. TIPO DE APORTANTE O PAGADOR DE APORTES:
42. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Cra 90 # 12 - 06 — Tel: 314 573 90 71
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 10 05 2021
CARGO: Ayudante
SALARIO: 908 526

VI. REPORTE DE NOVEDADES

43. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS CUENTA SUBSIDIADO
5. TERMINACIÓN DE LA AFILIACIÓN EN LA EPS
CAUSA
6. REINCORPORACIÓN EN LA EPS
7. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS DE AFILIADOS PRINCIPALES
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADECUACIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SER UN COTIZANTE
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR LA AFILIACIONES COLECTIVAS
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR LAS AFILIACIONES COLECTIVAS
13. TRASLADO
AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
AL RÉGIMEN SUBSIDIADO
14. TRASLADO
ARTÍCULO 2.1.3.6 DEL DECRETO 780 DE 2016
15. REGISTRO DE NACIMIENTO
16. RETIRO DEL TRÁMITE DE INCAPACIDAD AL COTIZANTE
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE REPRESENTANTE
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

44. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — SEXO — FECHA NACIMIENTO
45. FECHA (a partir de)
46. EPS ANTERIOR Código
47. MOTIVO DE TRASLADO Código
48. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Facultativo: Comparezco de conocido y Declaro que conozco con el Señor(a) _____ Identificado(a) con _____ No. _____
Quien en el día _____ del mes _____ del año _____
46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que dependo económicamente de los beneficiarios adicionales relacionados en el punto 24 de este formulario.
47. Declaro bajo la gravedad de juramento que no tengo la obligación de afiliarme al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de veracidad de la información. Declaro que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y fidedignos. Asumo la responsabilidad de cualquier inexactitud en la información aquí consignada.
49. Declaración de no imposibilidad de afiliación. Declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro afiliado en otra Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica relacionada con el diagnóstico y atención de los hijos menores de edad.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la relación y cotización de novedades en la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades que por ley lo requieran.
52. Autorización para que la EPS envíe a mis datos personales información relacionada con el objeto social de la EPS de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe a mis datos personales información relacionada con el objeto social de la EPS.

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario
55. Firma y sello del empleador, pagador o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] NC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ]
Cantidad
Total
57. Copia del documento de identidad del cotizante principal cuando se trate de un beneficiario
63. Copia del registro civil de nacimiento, o acta de conciliación o acta de inscripción o auto que ordene la adopción

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CESAR ALBEIRO ROMERO BARON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.926.772,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 10 de Mayo del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:52:10 PM horas del 10/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1067926772**
Apellidos y Nombres: **ROMERO BARON CESAR ALBEIRO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 93.403.793
CRIOLLO MONTAÑA

APELLIDOS
WILLIAM

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1977
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-1995 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2900100-01060854-M-0093403793-20190212 0064459098A 1 9907263350

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C93403793 **Nombre** WILLIAM CRIOLLO MONTAÑA **Fecha de nacimiento** 25-03-1977 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo ALBAÑIL **Salario** 908526 **Fecha inicio cobertura** 15-05-2021 **AFP** 002 - PROTECCION **EPS** 045 - MEDIMAS EPS S.A.S SUBSIDIADO

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000202103 - SENA CENTRO DE INDUSTRIA Y DE CONSTRUCCIÓN **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad IBAGUE **Dirección** CR 45 SUR # 12 - 55 **Teléfono** 3145739071 **Teléfono 2** 2677777

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Escaneado con CamScanner

medimás EPS

Certificado de Afiliación

El Señor WILLIAM CRIOLLO MONTAÑA , identificado con Cédula Ciudadanía 93.403.793, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	WILLIAM CRIOLLO MONTAÑA		
Número de identificación:	93403793	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	13/05/2021	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	cra 12 # 42 A 16	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
Teléfono actual de residencia:	3203276	Depto. Residencia:	SANTAFE DE BOGOTA DC

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
901051759	CONSTRUC SAS	13/05/2021	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1030288844	RC	MIGUEL ANGEL CRIOLLO POSADA	16/08/2018	DESAFILIADO	30/11/2020	HI-HIJO(A) MENOR DEPENDIENTE

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 13 días del mes de Mayo de 2021, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS. DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE

Jose Alexander De Los Reyes Aldana

Gerente de Operaciones

Elaboro: Lireya Diaz Castro

Escaneado con CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CRIOLLO MONTAÑA WILLIAM** identificado(a) con **CC** número **93.403.793** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de agosto de 2000 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de mayo de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202105131234

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:02:13 PM horas del 14/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **93403793**
Apellidos y Nombres: **CRIOLLO MONTAÑA WILLIAM**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

14/5/2021 Policía Nacional de Colombia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **80.377.741**

VARGAS VARGAS
APELLIDOS

CARLOS ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1980**
GACHETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

23-JUL-1998 GACHETA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1524700-00929213-M-0080377741-20170802 **00568**70967A 1 9910094531

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C80377741 **Nombre** CARLOS ENRIQUE VARGAS VARGAS **Fecha de nacimiento** 04-06-1980 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo CONTRATISTA DE OBRA **Salario** 0 **Fecha inicio cobertura** 07-11-2020 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 005 - SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000009 - OBRA 80

Ciudad BOGOTA **Dirección** CR 49 C # 86 C - 12 **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Teléfono 8425691 **Teléfono 2** 8876543

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:17:19 PM horas del 11/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80377741**
Apellidos y Nombres: **VARGAS VARGAS CARLOS ENRIQUE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

11/5/2021 Policía Nacional de Colombia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C1062810501 **Nombre** BRAYAN ANDRES CRUZ CANTILLO **Fecha de nacimiento** 28-10-1999 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo ALBAÑIL **Salario** 908526 **Fecha inicio cobertura** 28-05-2021 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 005 - SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000202103 - SENA CENTRO DE INDUSTRIA Y DE CONSTRUCCIÓN **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad IBAGUE **Dirección** CR 45 SUR # 12 - 55 **Teléfono** 3145739071 **Teléfono 2** 3012852786

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Fecha de proceso: 27-05-2021 14:43:54

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.062.810.501

CRUZ CANTILLO

APELLIDOS

BRAYAN ANDRES

NOMBRES

Brayan

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1999

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-2017 LA JAGUA DE IBIRICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1260800-00953573-M-1062810501-20171110 0058447728A 1 49083312

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

No. de Radicación:

Fecha de Radicación: 26 05 2021

144981702

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación (X) B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual . Cotizante o Cabeza de Familia (X) B. Colectiva D. De Oficio . Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional
3. Régimen: A. Contributivo (X) B. Subsidiado
4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante (X) B. Cabeza de Familia C. Beneficiario
5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente (X) B. Independiente C. Pensionado
Código (a registrar por la EPS):

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres
Primer Apellido: Cruz
Segundo Apellido: Cantillo
Primer Nombre: Brayan
Segundo Nombre: Andres.
7. Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD RC CC (X) PA SC
8. Número del documento de identidad: 1.062 810.501
9. Sexo: Femenino Masculino (X)
10. Fecha de nacimiento: 28 11 1998

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo F N M Condición T P
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Axa Colpatria.
16. Administradora de Pensiones: Porvenir
17. Ingreso base de cotización - IBC: 908.526.
18. Residencia
Dirección: SM 25 M 28 CSS.
Teléfono Fijo:
Teléfono Celular: 3012852786
Correo Electrónico: brayancruz91@hotmail.com.
Municipio / Distrito: Ibagué
Zona: Urbana (X) Rural
Localidad / Comuna:
Departamento: Tolima

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres — Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD RC CC PA SC
21. Número del documento de identidad
22. Sexo: Femenino Masculino
23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

Datos Básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5			Femenino Masculino	D D M M A A A A	

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	EPS Sanitas – Asistencial Franco	
B		
B		
B		

OFIX

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

BRAYAN ANDRES CRUZ CANTILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.062.810.501,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 27 de Mayo del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:03:14 PM horas del 27/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1062810501

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

27/5/2021 Policía Nacional de Colombia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 79.900.619
TOVAR GUARNIZO

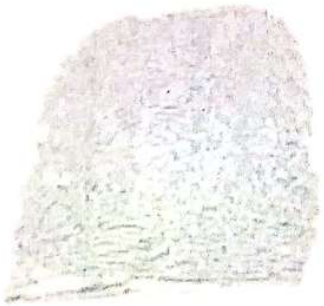
APELLIDOS
WILSON

NOMBRES

Wilson Tovar G

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1977
SALDAÑA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAR-1996 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2910500-00294724 M-0079900619-20110419 0026745110A 1 34441646

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C79900619 **Nombre** WILSON TOVAR GUARIZO **Fecha de nacimiento** 17-11-1977 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo ALBAÑIL **Salario** 908526 **Fecha inicio cobertura** 20-05-2021 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 037 - NUEVA EPS S. A.

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000202103 - SENA CENTRO DE INDUSTRIA Y DE CONSTRUCCIÓN **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad IBAGUE **Dirección** CR 45 SUR # 12 - 55 **Teléfono** 3145739071 **Teléfono 2** 3134829042

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Fecha de proceso: 19-05-2021 08:54:59

Escaneado con CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/05/2021, el empleador CONSTRU C SAS identificado con NIT número 901051759 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
3392658	18/05/2021	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79900619	WILSON TOVAR GUARNIZO	908526	OBRERO DE CONSTRUCCION	2021-05-19

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Mayo de 2021.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILSON TOVAR GUARNIZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.900.619**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Mayo del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 14 de mayo de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LFCM INGENIERIA SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000004 IBAGUE		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1046345580	OROZCO ESCORCIA ALEXANDER	18/05/2021		219144'2	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 14/05/2021 10:46:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.146.228.55, 198.143.41.14, 172.16.42.57

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.046.345.580

OROZCO ESCORCIA

APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1980

SANTA LUCIA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

03-NOV-2015 SANTA LUCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0304700-0074521 M 1046345580 20151214 0047700279A 1 45620419

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4006613541	14|05|20|21

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite: A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion: A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen: A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
OROZCO (Primer apellido)	ESCORCIA (Segundo apellido)	ALEXANDER (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad: CC	8.Número del documento de Identidad: 1046345580	9.Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒	10.Fecha de nacimiento: 14|07|19|80

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo: [E][N][H]	Condicion: [T][P]		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	906526

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 1 NO 5 45 BRR BOULEVAR DEL RIO		3167828059	ZULLY@HOTMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
PALMIRA	Urbana ☒ Rural ☐		VALLE

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del conyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficianos y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
			Tipo			Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS PALMIRA - VS PALMIRA	VSPALMIRA - VSPALMIRA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

VI. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documnto de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
LFCM INGENIERIA SAS	NIT	901127410	01

39.Ubicación

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CL 58 C SUR 86 G 05	7834084	ZULLY@HOTMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

Escaneado con CamScanner

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14.Traslado: [ ] A. Mismo régimen [ ] B. Diferente régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]		1|8|0|5|2|0|2|1

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Alexander Orozco	LFCM Las fernandez cano. Nit. 901.129.410-1

IX.ANEXOS

- [ ] 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. [ ] RC. [ ] TI. [ ] CC. [ ] PA. [ ] CE. [ ] CD. [ ] SC. [ ]
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total: [0]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- [ ] 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- [ ] 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ALEXANDER OROZCO ESCORCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.046.345.580,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Mayo del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 10 de mayo de 2021, a las 08:51:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	79328622
Código de Verificación	79328622210510085106

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 166978212

WEB
08:55:56

Bogotá DC, 14 de mayo del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALEXANDER OROZCO ESCORCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1046345580:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:50:04 AM horas del 14/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1046345580

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C1003634181 **Nombre** NICOLAS DAVID ARAGON MORALES **Fecha de nacimiento** 04-09-2001 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo ALBAÑIL **Salario** 908526 **Fecha inicio cobertura** 28-05-2021 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 017 - EPS FAMISANAR LTDA

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000202103 - SENA CENTRO DE INDUSTRIA Y DE CONSTRUCCIÓN **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad IBAGUE **Dirección** CR 45 SUR # 12 - 55 **Teléfono** 3145739071 **Teléfono 2** 3102192170

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Fecha de proceso: 27-05-2021 14:43:05

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.003.634.181**

ARAGON MORALES

APELLIDOS

NICOLAS DAVID

NOMBRES

Nicolas David Aragón

FIRMA



5



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-2001**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-SEP-2019 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1510000-01099244-M-1003634181-20190924 0067777339A 1 49919088

Escaneado con CamScanner

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9007699084

9007699084

No. de Radicación: 21730149

Fecha de Radicación: 27 05 2021

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Afiliación [X]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	(a registrar por la EPS)
B. Reporte de Novedades [ ]	B. Colectiva [ ]	B. Subsidiado [ ]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	C. Institucional [ ]		C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	
	D. De oficio [ ]				

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres			
ARAGON	MORALES	NICOLAS	DAVID

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1003634181	Femenino [ ] Masculino [X]	04 09 2001

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Fondo de Pensiones
0	Tipo: [ ] Condición: [ ]	0		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A / FONDO DE PENSIONES PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$908.526	SM 25 M 28 C55 LOS TUNJOS		NT	3102192170
dmarce1975@hotmail.com	IBAGUE	Zona: Urbana [X] Rural [ ]		TOLIMA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo (Femenino / Masculino)	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	31. Discapacidad: Tipo (F N M T P)	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	MEDICADIZ S.A SEDE 01	5953
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRU C SAS	NT	901051759	

39. Ubicación			
CR 10 20 17	NT	CARTAGENA	BOLIVAR
Dirección	Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento

VI. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del Informe de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]		27 05 2021

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
NINGUNA	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales.	X
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.	
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.	
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.	X
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales	X
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran	X
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.	X
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.	X

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, pensionado o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación				
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:		
71. Firma del funcionario		CARGO: OBRERO DE CONSTRUCCION		

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Escaneado con CamScanner

porvenir

Fondo de Pensiones Obligatorias
Solicitud de Vinculación o Traslado

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800 144 331-3

Nº 1003[illegible]

47 77 34 Ciudad

Fecha de Solicitud de Afiliación 2021 0527

Vinculación Inicial
Marque con X, si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, ISS o Caja y desea vincularse a Porvenir Pensiones Obligatorias X

1. Tipo de Vinculación

Traslado de AFP
Pensiones Obligatorias — Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP
Entidad Origen Traslado — Pensión Familiar

Traslado de Régimen
(Marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, el ISS o cajas durante más de 5 años y desea vincularse a Porvenir)
Entidad Origen del Traslado — Pensión Familiar

2. Datos Básicos

Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Expedición del Documento de Identidad	Lugar de Expedición	Género	Es Pensionado (Jubilado)
CC X TI CE PAS RC CD	1003634181	20190906	Girardot	M X F	SI NO X

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Aragon	Morales	Niccolas	David

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad
20010904	Girardot	Colombiana X Otra ¿Cuál?

3. Datos de Localización

Dirección de Residencia	Barrio	Ciudad/Municipio
Manzana 28 Casa 5	los Tunjos	Ibague

Departamento	Nº de Teléfono Fijo	Nº de Teléfono Celular
Tolima		3102192170

Autorización de Envío de Información a Través de Medios Electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular. SI X NO

Dirección de Correo Electrónico (e-mail): dmarce1975@hotmail.com

4. Datos Empleador e Información del Vínculo Laboral

Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Nombre y/o Razón Social
NIT X CC CE PAS TI	901051759	CONSTRU C

Ciudad	Departamento
Soacha	Cundinamarca

Ocupación o Cargo Actual	Salario o Ingreso Mensual	Salario Integral
Abañil	$908526	y/o $

Envío de Notificación: Sucursal Principal — Sucursal Ciudad — Tipo de Trabajador: Independiente Contratista — Dependiente — Independiente Voluntario

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Tipo de documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Parentesco

6. Clientes Considerados PEP'S

¿Usted Maneja Fondos Públicos? SI NO — ¿Es Reconocido Públicamente? SI NO — Si es reconocido públicamente indique en cuál actividad

7. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. Estuve afiliado al ISS, a una Caja o Fondo Prestacional y cotice 150 semanas — Tengo Derecho al Bono Pensional SI NO

8. Régimen de Transición e Información del Producto

Importante: Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto ofrecido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de traslado al régimen de ahorro individual por medio de la vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A., particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley. Así mismo fui informado del derecho que me asiste de retractarme de mi decisión dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la presente solicitud.

- Anexe la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150%. — Si usted es independiente adjunte la documentación correspondiente.

Autorización Tratamiento Datos Personales
"Ley de Protección de Datos 1581 de 2012 - Decreto 1377 de 2013"

1 **DECLARACIONES.** Declaro que he sido informado: (i) Que la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A., NIT 800 144 331-3 en adelante PORVENIR, con domicilio principal en la Carrera 13 No. 26 A - 65 de Bogotá, para efectos de lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas que lo adicionen o modifiquen relativas a la Protección de Datos Personales, es responsable del tratamiento de los datos personales que le he suministrado. [illegible] personales. PORVENIR ha puesto a mi disposición la Línea de Servicio al Cliente [illegible] secretaria@defensoriadelconsumidor[illegible] En todo caso, he sido informado que sólo podré elevar queja por infracciones a lo dispuesto en las normas [illegible] de Industria y Comercio una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante PORVENIR [illegible] desarrollo del derecho constitucional de todas las personas a conocer, actualizar y rectificar de forma gratuita la información [illegible] libertades y garantías a los que se refieren el artículo 15 y 20 de la Constitución Política de Colombia [illegible] datos personales, incluyendo de manera enunciativa los [illegible] legal. (iii) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de [illegible] facultativo de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando versen sobre datos sensibles [illegible] generar discriminación o, sobre los datos de los niños, niñas y adolescentes. Todo lo anterior consta en las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de PORVENIR, las cuales se encuentran a disposición en la página de internet de PORVENIR: www.porvenir.com.co

2 **AUTORIZACIONES.** Autorizo a PORVENIR y a su matriz, filiales, subsidiarias, a las filiales y subsidiarias de sus matrices, a ASOFONDOS [illegible] continuación (Entidades Autorizadas) en su condición de responsables y encargados, a la recolección, el tratamiento de mis Datos Personales [illegible] la actualización, el uso, la circulación, la transferencia, transmisión y supresión para los siguientes fines: a. Para que PORVENIR pueda [illegible] general desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo [illegible] con el apoyo de terceros con quienes se comparta mi información personal, tales como ASOFONDOS [illegible] PORVENIR se apoye para la prestación de sus servicios. b. Para actividades de mercadeo [illegible] PORVENIR haya celebrado alianzas comerciales o productos relacionados [illegible] directamente por PORVENIR o con el apoyo de terceros contratados [illegible] establecidos para los encargados del Tratamiento. c. Para que con fines propios del objeto social de las Entidades Autorizadas [illegible] y/o reportar a las siguientes clases de bases de datos de información: (i) Personal [illegible] tales como la CIFIN y DATACRÉDITO, esta facultad conlleva el reporte de [illegible] de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios contratados [illegible] RUAF. d. Para compartir mis Datos Personales con autoridades extranjeras [illegible] extranjeros que requieran la información [illegible] para mí o para las personas autorizadas [illegible]

Autorizo
SI X
NO ☐

9. Voluntad de Aceptación y Afiliación al Fondo Seleccionado

Recibí copia de esta solicitud de vinculación o traslado de Pensiones Obligatorias

Nicolas David Aragón

Nº de Documento de Identidad: 1003634181

10. Certificación de Datos

Declaro bajo juramento que la información correspondiente a la relación laboral actual del trabajador es veraz y en consecuencia me declaro enterado de la presente afiliación

Firma del Empleador: [firma]

Nombre y Apellido de quien Firma: [firma]

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:58:31 PM horas del 27/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1003634181

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml

Policía Nacional de Colombia

2021

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.174.514

GARCIA LORA

APELLIDOS

NELSON ESTEBAN

NOMBRES



Nelson Garcia Lora

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1967

SAN JACINTO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-MAY-1987 SAN JACINTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00131822-M-0009174514-20081127 0007003942A 1 1100030320

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C9174514 **Nombre** NELSON ESTEBAN GARCIA LORA **Fecha de nacimiento** 03-02-1967 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo ALBAÑIL **Salario** 908526 **Fecha inicio cobertura** 11-05-2021 **AFP** 031 - COLPENSIONES **EPS** 002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000202103 - SENA CENTRO DE INDUSTRIA Y DE CONSTRUCCIÓN **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad IBAGUE **Dirección** CR 45 SUR # 12 - 55 **Teléfono** 3145739071 **Teléfono 2** 3156314

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Fecha de proceso: 10-05-2021 19:17:43

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4006595225	1|0|0|5|2|0|2|1

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite: A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion: A. Individual ☐ B. Colectiva ☐ B. Institucional ☐

3.Regimen: A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

-Cotizante Cabeza de familia ☒
-Beneficiario afiliado adicional ☐
B. De oficio ☐

Codigo (a registrar por la EPS): 1

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

A. AFILIACIÓN

6.Apellidos y nombres			
GARCIA (Primer apellido)	LORA (Segundo apellido)	NELSON (Primer nombre)	ESTEBAN (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	9174514	Femenino ☐ Masculino ☒	0|3|0|2|1|9|6|7

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M	Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR EPC	908526

18.Residencia			
CL 29B 78 74SUR (Dirección)	Teléfono fijo	3145739071 (Teléfono celular)	NEGARLORA@HOTMAIL.COM (Correo electronico)
BOGOTA (Municipio/Distrito)	zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de Identidad	**21. Número documento Identidad**	**22. Sexo** Femenino ☐ Masculino ☐	**23. Fecha de nacimiento**

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de Identidad	26. Número de Identidad	27.Sexo Femenino	27.Sexo Masculino	28.Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS KENNEDY - VS KENNEDY	VSKENNED - VSKENNED
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de Identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSTRU C SAS	NIT	901051759	01

39.Ubicación				
CR 10 N 20 17 BL 5 AP 302 (Dirección)	3125728517 (Teleéfono)	CONSULTORIAEFIZAHYM@OUTLOOK.COM (Correo electrónico)	CARTAGENA (Municipio/distrito)	BOLIVAR (Departamento)

Escaneado con CamScanner

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NELSON ESTEBAN GARCIA LORA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9174514,** se encuentra afiliado/a desde **17/01/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de mayo de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 10 de mayo de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LFCM INGENIERIA SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000004 IBAGUE		Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6,96 %		
C1110234638	BUSTOS RUIZ CRISTIAN ANDRES	11/05/2021		14621616	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/05/2021 13:50:44 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.146.228.55, 198.143.41.26, 172.16.42.57

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.110.234.638
BUSTOS RUIZ
APELLIDOS
CRISTIAN ANDRES
NOMBRES

CRISTIAN BUSTOS
FIRMA





06-JUL-1993
FECHA DE NACIMIENTO
SAN ANTONIO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
17-ENE-2012 SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4006595061	1|0|0|5|2|0|2|1

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.Tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
BUSTOS (Primer apellido)	RUIZ (Segundo apellido)	CRISTIAN (Primer nombre)	ANDRES (Segundo nombre)

7.Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
CC	1110234638	Femenino ☐ Masculino ☒	0|6|0|7|1|9|9|3

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F|N|M	Condicion T|P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PROTECCION	908526

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
MZ 138 CSSA 21 MODELIA 2		3155422595	LFCM@HOTMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
IBAGUE	Urbana ☒ Rural ☐		TOLIMA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de Identidad	21. Número documento Identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de Identidad	26. Número de Identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS CADIZ - VS MACARENA	VSCADIZ - VSMACARENA
	-	-
	-	-
	-	-

DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
LFCM INGENIERIA SAS	NIT	901127410	01

Ubicación Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CL 58 C SUR 86 G 05	7834084	ADMI.LFCMINGENIERIA@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

Escaneado con CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BUSTOS RUIZ CRISTIAN ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.110.234.638** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de diciembre de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 10 de mayo de 2021.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2021051010500

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:46:09 AM horas del 10/05/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1110234638**

Apellidos y Nombres: **BUSTOS RUIZ CRISTIAN ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 166642393

WEB
10:42:59

Bogotá DC, 10 de mayo del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CRISTIAN ANDRES BUSTOS RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110234638:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

TENCIÓN :
STE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN ODAS LAS HOJAS.

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 10 de mayo de 2021, a las 10:44:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110234638
Código de Verificación	111023463821051010445 2

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRU C SAS **Documento** N901051759 **Contrato** 094464513

Documento C1110596511 **Nombre** LINDA JULIANA ROJAS NARANJO **Fecha de nacimiento** 18-02-1999 **Sexo** F **Tipo** DEP

Cargo TECNÓLOGO EN H S E Q **Salario** 908526 **Fecha inicio cobertura** 22-05-2021 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 005 - SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial**

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000202103 - SENA CENTRO DE INDUSTRIA Y DE CONSTRUCCIÓN **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad IBAGUE **Dirección** CR 45 SUR # 12 - 55 **Teléfono** 3145739071 **Teléfono 2** 2696828

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 241 APIA **Dirección** CR 12 # 58 A - 33 SUR **Teléfono**

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:42:10 AM horas del 21/05/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1110596511

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

21/5/2021 Policía Nacional de Colombia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LINDA JULIANA ROJAS NARANJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.596.511,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Mayo del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

No. de Radicación | Fecha de Radicación

144981393

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación / B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. Individual / B. Colectiva / D. De Oficio / Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o Afiliado adicional / C. Institucional

3. Régimen: A. Contributivo / B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante / B. Cabeza de Familia / C. Beneficiario

5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente / B. Independiente / C. Pensionado

Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Rojas	Narvaez	Linda	Juliana

7. Tipo de documento de Identidad: CN / TI / CE / CD / RC / CC / PA / SC

8. Número del documento de identidad: 1.110.596511

9. Sexo: Femenino / Masculino

10. Fecha de nacimiento: 11/8/12/1994

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia

12. Discapacidad: Tipo F N M — Condición T P

13. Puntaje SISBEN

14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Axa Colpatria

16. Administradora de Pensiones: Porvenir

17. Ingreso base de cotización - IBC: 908.526

18. Residencia

Dirección: Supe M5 Mz 4 Cog 17 13th Tenjos.

Teléfono Fijo

Teléfono Celular: 3155658249

Correo Electrónico: linda.juliana.rojas@gmail.com

Municipio / Distrito: Ibague

Zona: Urbana / Rural

Localidad / Comuna

Departamento: Tolima

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de Identidad: CN / TI / CE / CD / RC / CC / PA / SC

21. Número del documento de identidad

22. Sexo: Femenino / Masculino

23. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de Identidad	26. Numero del documento de Identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino		
B2			Femenino Masculino		
B3			Femenino Masculino		
B4			Femenino Masculino		
B5			Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

		Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	EPS Sanitas - Ambulatorio Tenjo	
B		
B		
B		

- Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.110.596.511**

ROJAS NARANJO

APELLIDOS

LINDA JULIANA

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-1999**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-FEB-2017 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2900100-00892801-F-1110596511-20170330 **00547**02546A 2 47529596

REGISTRAD

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.830-4

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

Código: SSTA-FO-48
Versión: 01
Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	26 mayo 2021	FECHA DE CIERRE	30 mayo 2021	HORA INICIO	7 00AM	HORA CIERRE	6PM
NOMBRE EMPRESA	Construcora A Cruz			CIUDAD	Ibague		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Constuc SAS		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	7			NOMBRE ENCARGADO	Diego Avila		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	X	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	X	PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE	X	POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	X	BARANDAS DE SEGURIDAD	X	ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	X	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	X
LINEA DE VIDA	X	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	X	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	X
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	X	CAMILLA DE EMERGENCIAS	X

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Jesus Pranga	1003335858	Ayudante	
2	Diego Avila	1004997216	AUX	
3	Diego Castro	1022351588		
4	Jose Rojo Villalba	1033786500		
5	Sergio Polo	79934667	OFICIA	
6	Mauricio Ramos	1049938410	OFICIA	
7	Carlos Carabalio	1040940698	AYD	

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.820-4

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

Código: SSTA-FO-48
Versión: 01
Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	N	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Castro	NOMBRES Y APELLIDOS	Linda Juliana Rojas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022351588	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1110596511
CARGO	Aux	CARGO	Insp. SST
FIRMA	Diego Lee A	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.000.000-0	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22-05-21	FECHA DE CIERRE	27-05-21	HORA INICIO	7: AM	HORA CIERRE	6: PM
NOMBRE EMPRESA	Construcción A cruz			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Constru C. sas.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	1			NOMBRE ENCARGADO	Harol Palacio		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
PROTECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Harold Palacio Gomez	7725470	oficial	Harold
2				
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. E guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.082.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
s de seguridad social		Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social		Pagos de seguridad social	
alización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	
pección de elementos de tección personal		Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal		Inspección de elementos de protección personal	
pección de equipos y/o elementos trabajo		Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	
spección de elementos de nergencia (Extintor, botiquín, milla)		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspección de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	
spección previa del sitio de trabajo		Inspección de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	
ivulgación de procedimientos guros de trabajo, rescate y tención		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	
nducción al personal sobre peligros xistentes de la tarea		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	
Área con suficiente ventilación		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	
Instalación de mamparas de otección		Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)		OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Harold Palacio	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	72254170	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	50142481
CARGO	Oficial	CARGO	Inspectora
FIRMA	Harold	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	21-05-21	FECHA DE CIERRE	26-05-2021	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5PM
NOMBRE EMPRESA	Construc. sas.			CIUDAD	Ibague		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Construc. sas		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2			NOMBRE ENCARGADO	SERGIO POL		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX	✓	FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
PROTECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	SERGIO POLO	79331667	OFICIO	
2	MIGUEL TORRES	1049938410	OFICIO	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
agos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
eñalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
nspección de elementos de rotección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
nspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:	N	Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Sergio Paz	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabes
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79934667	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142248
CARGO	OFICIO	CARGO	Inspectora SGS
FIRMA	Sergio	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.005.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

CHA DE LIGENCIAMIENTO	21-05-21	FECHA DE CIERRE	26-05-2021	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM
OMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz			CIUDAD	Ibague		
ANTA		CONTRATISTA		NOMBRE CONTRATISTA	LFCM. Construccone		
UMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2			NOMBRE ENCARGADO	Gilberto Murillo		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
ARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
ARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
AFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX		FRENO	
APUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
ROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC		POLEA	
ESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
ESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
QUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

UNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
NDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
NDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	
LINEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Gilberto Murillo	79514035	electricista	
2	Luis Fernando Celis	1.014.077.461	electrico	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.003.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
agos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
eñalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
nspección de elementos de rotección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención.	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Gilberto Muñoz	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7715/4035	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142 48
CARGO	Electricista	CARGO	Inspectora SST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

CHA DE IGENCIAMIENTO	18-05-2021	FECHA DE CIERRE	24-05-21	HORA INICIO	7:AM.	HORA CIERRE	
MBRE EMPRESA	Lfcm construcciones			CIUDAD	Ibague.		
ANTA		CONTRATISTA		NOMBRE CONTRATISTA	Lfcm. Construccone		
MERO DE PERSONAS AUTORIZADAS				NOMBRE ENCARGADO	Gilberto Murillo.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
ARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
ARETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
AFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	NA	FRENO	NA
APUCHON	NA	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
ECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
ROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
ESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
ESPIRADOR DE CARTUCHO	NA	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
QUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA	NA	OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	NA	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Gilberto Murillo	7251435	electricista	
2	Jesus Fernando Cely	1.019.042.166	electrica	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
s de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	
alización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
ección de elementos de ección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
pección de equipos y/o elementos trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
peccion de elementos de ergencia (Extintor, botiquín, milla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
spección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
ivulgación de procedimientos guros de trabajo, rescate y tención.	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
nducción al personal sobre peligros xistentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N/A	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N/A	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Gilberto Morillo	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79514035	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142489
CARGO	electricista	CARGO	Inspectora SGSST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.830-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18.05.21	FECHA DE CIERRE	24-05-21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Construc. SAS		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3			NOMBRE ENCARGADO	Luis Tozano		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	✓	FRENO	NA
CAPUCHON	NA	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
PROTECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
RESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
RESPIRADOR DE CARTUCHO	NA	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ESCALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ESCALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED	NA	DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Luis Carlos Tozano	79786448	OFC.	
2	Oscar Ramos	1151404406	Ayu	
3	Yeison Pastas	11381941	OFIC.	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
ios de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	
ñalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
spección de elementos de otección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
spección de equipos y/o elementos e trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
nspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención.	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Emilio Lozano	NOMBRES Y APELLIDOS	Dany Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	cc 1978644148	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3914248
CARGO	Oficial	CARGO	Inspector SST
FIRMA	Luis Emilio	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	20-05-21	FECHA DE CIERRE	24-05-21	HORA INICIO	7-AM.	HORA CIERRE	5PM
NOMBRE EMPRESA	Constructora A CRUZ			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM construcciones		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	1			NOMBRE ENCARGADO	JOSE MONROY.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	NA	GUANTES DE LATEX	NA	FRENO	NA
CAPUCHON	NA	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
TECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	NA	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
RESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
RESPIRADOR DE CARTUCHO	NA	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	NA	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	NA
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ESCALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ESCALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED	NA	DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Miguel Angel Ortiz Salazar	1046345580	Ayudante	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.698.629-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURA
NOMBRES Y APELLIDOS	Jose Alvarez	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1018C783	38142489.
CARGO	Oficial	Inspectora SST
FIRMA		

Escaneado con CamScanner

NIT: 800.002.520-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	13-05-2021	FECHA DE CIERRE	14-05-21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM.
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA		NOMBRE CONTRATISTA	Constru C.S.A.S.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2.			NOMBRE ENCARGADO	Diego Castro.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	NA	FRENO	NA
CAPUCHON	NA	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
ECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	NA	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
RESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
RESPIRADOR DE CARTUCHO	NA	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	NA	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA	NA	OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ESCALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ESCALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	NA	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Diego Castro	1022351588		
2	Jose Bajo Villalba	1032786500	Op.	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.003.220-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	
Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención.	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Castro	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabezas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022351586	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
CARGO	Encargado	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. [redacted]	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

CHA DE IGENCIAMIENTO	21-05-2024	FECHA DE CIERRE	27-05-24	HORA INICIO		HORA CIERRE	
MBRE EMPRESA	Construclora A cruz.			CIUDAD	Ibague.		
ANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	construc-Sal.		
MERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3.			NOMBRE ENCARGADO	Diego castro.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
RETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
RETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
FAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
PUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
OTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
SPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
SPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
UIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

NTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
CALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
CALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
DAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
DAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
LA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
EA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
)		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Diego Castro	1022351588	Andamiero	
Jose J. Rojas Villalba	1033786500	Andamio	
[illegible]	03403207	AY	

PORTANTE

resente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. E no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

MINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

laro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de l cauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.908.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
agos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
eñalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
nspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Castro	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022351568	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142481
CARGO	Andamiero	CARGO	Inspectora SST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.630-4	**PERMISO DE TRABAJO SEGURO**	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

HA DE ENCIAMIENTO	10-05-2021	FECHA DE CIERRE	16-05-21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5PM
IBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			CIUDAD	Ibague		
NTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM Construcciones		
MERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2			NOMBRE ENCARGADO	Jose Monroy.		

TIPO DE PERMISO

RABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	✓	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
RETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
RETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
FAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
PUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
OTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
SPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
SPIRADOR DE CARTUCHO	✓	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
UIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

NTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
SCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
SCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	✓
NDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
NDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
ILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
INEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
ED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Jose Monroy	79186783	Oficial.	
2	CRISTIAN BUSTOS	1102341638	AYUDANTE	CRISTIAN BUSTOS
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.093.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social		Pagos de seguridad social	
Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	
Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal		Inspección de elementos de protección personal	
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	
Inspección previa del sitio de trabajo		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utiltzar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Jose Monroy	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabezas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79186783	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	39014248
CARGO	OFICIO	CARGO	Inspectora SGSS
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.530-4	**PERMISO DE TRABAJO SEGURO**	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18-05-21	FECHA DE CIERRE	26-05-21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	6PM
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Constru C. SAS.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3.			NOMBRE ENCARGADO	Sergio Pedo.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX	✓	FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
PROTECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Sergio Pedo	79734667	OFICIAL	Sergio
2	Oniel Torres	1014993410	OFICIAL	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
ıgos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
eñalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
ıspección de elementos de rotección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
nspección de equipos y/o elementos le trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención.	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Sergio Polo	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabezas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79934669	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142489.
CARGO	oficia	CARGO	Inspectora SGSST
FIRMA	Sergio	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.005.220-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

CHA DE IGENCIAMIENTO	28 mayo/2021	FECHA DE CIERRE	30 marzo/2021	HORA INICIO	7:00AM	HORA CIERRE	5PM
MBRE EMPRESA	CONSTRUCTORA GOZ			CIUDAD	Ibague		
ANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	CONSTRUCSAS		
MERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	1			NOMBRE ENCARGADO	Harold Palacio		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SCO CON BARBUQUEJO	X	GUANTES DE VAQUETA	X	ARNÉS DE SEGURIDAD	X
RETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	X
RETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
AFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX		FRENO	
APUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
OTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	X	PETO EN PVC		POLEA	
SPIRADOR DESECHABLE	X	POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
SPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	
UIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

NTO DE ANCLAJE	X	BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
SCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
SCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
NDAMIO TUBULAR	X	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
NDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
LLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	X
NEA DE VIDA	X	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA		BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	X
ED		DEMARCACIÓN DE ÁREA		CAMILLA DE EMERGENCIAS	X

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Harold Palacio Gomez	72254170	Oficial	Harold
2				
3				
4				
5				
6				
7				

MPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Est guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de la precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
ios de seguridad social		Pagos de seguridad social	X	Pagos de seguridad social		Pagos de seguridad social	
ñalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	
spección de elementos de otección personal		Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal		Inspección de elementos de protección personal	
ispección de equipos y/o elementos e trabajo		Inspección de elementos de protección contra caídas	X	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	
nspeccion de elementos de mergencia (Extintor, botiquín, milla)		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	
nspección previa del sitio de trabajo		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	X	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	
Área con suficiente ventilación		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	X	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	
Instalación de mamparas de otección		Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)		OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS	
NOMBRES Y APELLIDOS	Harold Parada	NOMBRES Y APELLIDOS	Linda Juliana Rojas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7284720	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1110 596511
CARGO	Oficial	CARGO	Inspector SST
FIRMA	Harold	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

HA DE GENCIAMIENTO	26 mayo 2021	FECHA DE CIERRE	30 mayo 2021	HORA INICIO	7:00AM	HORA CIERRE	3PM
MBRE EMPRESA	CONSTRUCTORA A CRUZ			CIUDAD	Ibagué		
NTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	CONSTRUCSAS		
MERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	7			NOMBRE ENCARGADO	Diego Avila		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SCO CON BARBUQUEJO	X	GUANTES DE VAQUETA	X	ARNÉS DE SEGURIDAD	X
RETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	X
RETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
AFAS DE SEGURIDAD	X	GUANTES DE LATEX		FRENO	
APUCHON		GUANTES DE CARNAZA	X	DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
ROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	X	PETO EN PVC		POLEA	
ESPIRADOR DESECHABLE	X	POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
ESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	X	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	
QUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

UNTO DE ANCLAJE	X	BARANDAS DE SEGURIDAD	X	ENTIBADO DE ZONA	
SCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
SCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
NDAMIO TUBULAR	X	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
NDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
ILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	X
INEA DE VIDA	X	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	X	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	X
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	X	CAMILLA DE EMERGENCIAS	X
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Nelson Gonzalez	9.174.514	oficial	
2	Cristian Cidlo L	93403747	AL	
3	Rafael Gomez	79184112	COF	
4	Luis Emilio Lora	14786448	OF	
5	Oscar Usaquen	1151204406	Ay	
6	Edgar Bonilla	1026292672	AY	
7	Wilson Tovar	79400619	ayudante	

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. E guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT: 900.903.830-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social		Pagos de seguridad social	X	Pagos de seguridad social		Pagos de seguridad social	
Señalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	X	Señalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	
Inspección de elementos de protección personal		Inspección de elementos de protección personal	X	Inspección de elementos de protección personal		Inspección de elementos de protección personal	
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspección de elementos de protección contra caídas	X	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	X	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	
Inspección previa del sitio de trabajo		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	X	Inspección previa del sitio de trabajo		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención.		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	X	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	X	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	
Área con suficiente ventilación		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	X	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	X	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	
Instalación de mamparas de otección		Altura en la cual se realizaran los trabajos	X	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)		OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Castro	NOMBRES Y APELLIDOS	Linda Juliana Rora
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022351588	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1110596511
CARGO	Aux	CARGO	Ind SST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-05-21	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO	7: AM	HORA CIERRE	
NOMBRE EMPRESA	LFCM Construcciones			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM. Constructor		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2.			NOMBRE ENCARGADO	Gilberto Murillo		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	NA	FRENO	NA
CAPUCHON	NA	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
ECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	NA	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
RESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
RESPIRADOR DE CARTUCHO	NA	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	NA	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ESCALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ESCALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Gilberto Murillo	7715140 35	Encargado	
2	Wilson Fernando Celis	1.014607767	Electricista	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. E guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N
Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Gilberto Murillo	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79514035	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142469
CARGO	electricista	CARGO	Inspectora SGSI
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.220-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-05-2021	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO		HORA CIERRE	
NOMBRE EMPRESA	Constructora A cruz.			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA		NOMBRE CONTRATISTA			
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3.			NOMBRE ENCARGADO	Enrique Navarro		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	✓	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	NA	FRENO	NA
CAPUCHON	✓	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
ECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	✓
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	NA	PETO EN PVC	NA	POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
RESPIRADOR DE CARTUCHO	✓	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA	NA	OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ESCALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ESCALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Enrique Navarro Gomez	1016032 880	soldador	
2	Michael Smith pradoza	1012375 567	Soldador	
3	Kevin wilches Correa	1063156 186	Pintor	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.220-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
os de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	
alización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
pección de elementos de tección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
pección de equipos y/o elementos trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
peccion de elementos de ergencia (Extintor, botiquín, milla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
pección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
ulgación de procedimientos guros de trabajo, rescate y nción	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
lucción al personal sobre peligros stentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
a con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
uipo o zona libre de gases, sión, piso mojado o húmedo, mentos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
talación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
chas de seguridad de productos ímicos (Dependiendo del tipo de ldadura que se va a utilizar)	✓	OTRO:		OTRO:	N	Área con suficiente ventilación	N
TRO:		OTRO:		OTRO:	N	Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
TRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
OMBRES Y APELLIDOS	Enrrique Navarro Gomez	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabezas
OCUMENTO DE IDENTIDAD	1016032880 Bta DC	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38147485
ARGO		CARGO	Inspectora SST
IRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.088.800-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18-05-2021	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:00
NOMBRE EMPRESA	Constructora A cruz.			CIUDAD	Ipiales		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	LFam. Construcciones		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2+1			NOMBRE ENCARGADO	Jose Monroy.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	NA	FRENO	NA
CAPUCHON	✓	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
ECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	NA	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
RESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
RESPIRADOR DE CARTUCHO	✓	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA	NA	OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ESCALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ESCALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	CRISTIAN BUSTOS	1102341638	AYUDANTE	CRISTIAN B
2	Jose Monroy	79186783	Oficial	
3	Emilio Navarro Gomez	1060328880	oficial	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Es guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de l precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.220-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
lización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
ección de elementos de ección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
pección de equipos y/o elementos trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
peccion de elementos de ergencia (Extintor, botiquín, milla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
spección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
ivulgación de procedimientos guros de trabajo, rescate y tención.	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
nducción al personal sobre peligros xistentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	NA	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	NA	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	NA	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Edgar Monroy	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7715623	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142484
CARGO	Oficial	CARGO	Inspectora SGSST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

HA DE DILIGENCIAMIENTO	4-05-21	FECHA DE CIERRE	9-05-21	HORA INICIO	7: AM	HORA CIERRE	5 PM
BRE EMPRESA	Constructora A cruz.			CIUDAD	Ibague		
NTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM. Construccione		
ERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2.			NOMBRE ENCARGADO	Jose Monroy		

TIPO DE PERMISO

RABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
RETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
RETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
FAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
PUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
OTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
SPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
SPIRADOR DE CARTUCHO	✓	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
UIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

NTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
SCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
SCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
NDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
NDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
ILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
NEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
ED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Jose Monroy	79186783	Oficial	
2	Jose Manuel Morales	10.166.678	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Est guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de la precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.282.629-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	José Montoy	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79186783	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142489
CARGO	Oficial	CARGO	Inspectora SSST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA A CRUZ NIT. 800.002.830-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5-05-21	FECHA DE CIERRE	9-05-2021	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5-PM
NOMBRE EMPRESA	CONSTRUCTORA A CRUZ			CIUDAD	IBAGUE.		
PLANTA		CONTRATISTA	✓	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM. CONSTRUCCION		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS				NOMBRE ENCARGADO	JOSE MONROY.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
PROTECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO	✓	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	
LINEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Jose David Monroy	70.186.678	Ejecutor	
2	Jose Monroy	79186783	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA A CRUZ
NIT. 800.002.820-4

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

Código: SSTA-FO-48
Versión: 01
Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de protección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Josia Monroy	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Pabon
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79186783	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	39614248
CARGO	Oficios	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

IA DE ENCIAMIENTO	3-05-21	FECHA DE CIERRE	03-05-21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM
BRE EMPRESA	A CRUZ			CIUDAD	Ibague.		
NTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	LFcm. Construcciones		
IERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2			NOMBRE ENCARGADO	Rafael Gonzalez.		

TIPO DE PERMISO

RABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

GO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
RETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
RETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
FAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
PUCHON	✓	GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
TECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
OTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
SPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
SPIRADOR DE CARTUCHO	✓	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
UIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

NTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
CALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
CALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
IDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
IDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
LLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
NEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
ED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1				
2	Eyder Gonzalez	1125899678	AYD	
3	Rafael Gonzalez	79184112	OFICIAL	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.820-4

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

Código: SSTA-FO-48
Versión: 01
Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
ios de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
ñalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
spección de elementos de otección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
spección de equipos y/o elementos e trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
nspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, milla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	M

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Rafael Gonzalez	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79441172	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142489
CARGO	Oficial	CARGO	Inspectora SST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.088.880-9	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	4-05-2021	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	
NOMBRE EMPRESA	Constructora A cruz			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM. Ingeniería		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2.			NOMBRE ENCARGADO	Gilberto Murillo		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
PROTECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Gilberto Murillo	79514035	LFCM Ingenieros	
2	Luis Fernando Leiva M	1.014.072.707	electrico	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.903.429-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓
Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓
Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓
Inspección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	✓
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	✓
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓
Instaleción de mamparas de otección	✓	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	✓	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	✓
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	✓
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	✓

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Gilberto Murillo	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79514035	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142481
CARGO	electricista	CARGO	Inspectora SGSST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.920-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

CHA DE IGENCIAMIENTO	10-05-21	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO	7:AM.	HORA CIERRE	5:PM
MBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			CIUDAD	Ibague		
ANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Carpinteria Metal. Suarez		
MERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3			NOMBRE ENCARGADO	Enrique Navarro.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
RETA DE POLICARBONATO	✓	GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
RETA DE SOLDADOR	✓	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
AFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
APUCHON	✓	GUANTES DE CARNAZA	✓	DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
ROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC		POLEA	
ESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
ESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
QUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

UNTO DE ANCLAJE	✓	BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
SCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
SCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	✓
NDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
NDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Michael smitt peñaloza	1012375567	Soldador	
2	Enrique Navarro Gomez	1106052880	Armador Soldador	
3	Yoanes Wilians Lizcano	1063156186	AX	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE
El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
e seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
ación y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
ción de elementos de ción personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
ción de equipos y/o elementos bajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
ccion de elementos de gencia (Extintor, botiquín, la)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
cción previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
lgación de procedimientos ros de trabajo, rescate y ción	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
cción al personal sobre peligros tentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
a con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
uipo o zona libre de gases, sión, piso mojado o húmedo, mentos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
stalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
chas de seguridad de productos ímicos (Dependiendo del tipo de ldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
TRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
TRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Enrique Navarro Gomez	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabezas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1016032880	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142480
CARGO	Armador y soldador	CARGO	Inspectora SST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.005.830-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5-05-2021	FECHA DE CIERRE	06-05-21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM
NOMBRE EMPRESA	Constru C-Sas			CIUDAD	Ibague		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Over Gonzalez		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS				NOMBRE ENCARGADO			

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO		GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON	✓	GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
;ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Over Gonzalez	1125896078	ADT	
2	Jesus Nieva	1003335858	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Es guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de l precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.003.220-4

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

Código: SSTA-FO-48
Versión: 01
Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
s de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
ilización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
ección de elementos de ección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	
pección de equipos y/o elementos trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	
peccion de elementos de ergencia (Extintor, botiquín, milla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	
spección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	
ivulgación de procedimientos guros de trabajo, rescate y tención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	
ducción al personal sobre peligros xistentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos		Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Enel Gonzalez	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Calzon
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1122589678	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142481
CARGO	Ayudante	CARGO	Inspectora SSTA
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.003.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5-04-21	FECHA DE CIERRE	9-05-2021	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM.
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Construc. sas		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3			NOMBRE ENCARGADO	Raul Suarez.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	✓	GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA	✓	DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Ke.ne.wilcs Cortes	1063158186	Ax	
2	Michael Smith pedroza	1012375367	soldador	
3	Enrique Navarro Gomez	1016031880	soldador	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.092.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
s de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
alización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
pección de elementos de tección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
pección de equipos y/o elementos trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
speccion de elementos de nergencia (Extintor, botiquín, milla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
spección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
ivulgación de procedimientos eguros de trabajo, rescate y tención.	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
nducción al personal sobre peligros xistentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	✓	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	✓	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Raul Armando Suarez C	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Caber
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	88260860	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142484
CARGO	Contratista	CARGO	Inspectora SSST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10-05-2021	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM.
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	✓	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM Construcciones.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2			NOMBRE ENCARGADO	Gilberto Murillo.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON	✓	GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Gilberto Murillo	2951403 5	Electricista	
2	Luis Fernando Cielo Mira	1.014 042 767	Electrico	
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT: 900.000.000-0	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
agos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Gilberto Hurtado	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7731403S	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	39142482
CARGO	electricista	CARGO	Inspectora SGSST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.003.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5-04-21	FECHA DE CIERRE	9-05-2021	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5 PM
NOMBRE EMPRESA	Constructora A cuz			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA		NOMBRE CONTRATISTA	Constn C. SAS.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	5			NOMBRE ENCARGADO	Rafael Gonzalez.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	✓	GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON	✓	GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
PROTECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Harold Pedro Gomez	72254170	Oficial	Harold
2	[illegible] Gonzalez	1777599678	AYD	[illegible]
3	Rafael Gonzalez	79184112	OFical	[illegible]
4	Sergio Pedro	79734667	OFICal	Sergio
5	Miguel TORRES	1044435466	OFICal	[illegible]
6	Diego Castro	1022351588	[illegible]	[illegible]
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.063.230-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFIN
Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social
Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área
Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protecció personal
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos d trabajo
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergenc (Extintor, botiquín, camilla)
Inspección previa del sitio de trabajo		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de traba (elementos de acceso, ascenso descenso)
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención.	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalizació de tubería, cableado eléctrico u ot elemento existente en el espac confinado
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamient de la zona de trabajo
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipo y/o herramientas
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguro de trabajo, rescate y atención
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligro existentes de la tarea
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo a ingreso del personal al espaci confinado
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde s va a realizar el trabajo

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURA
NOMBRES Y APELLIDOS	Rafael Cortez	NOMBRES Y APELLIDOS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1918442	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CARGO	OPIAL	CARGO
FIRMA		FIRMA

Escaneado con CamScanner

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

Código: SSTA-FO-48
Versión: 01
Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	4-05-21	FECHA DE CIERRE	4-05-21	HORA INICIO	7: AM	HORA CIERRE	5PM
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cuz			CIUDAD	Ibague		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Contru C. SAS.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS				NOMBRE ENCARGADO	Rafael Gonzalez		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	✓	PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓
OTROS	1.				
	2.				
	3.				

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Rafael Gonzalez	79184117	Oficial	
2	Edwar Gonzalez	1122589678	AYD	
3	WILMER PARRA	1049938410	OFICIAL	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. E guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.662.639-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección		Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	✓	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Rafael Gonzalez	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Caber
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	7918411?	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142148
CARGO	Oficial	CARGO	Inspectora SST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.830-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-05-21	FECHA DE CIERRE	25.05.21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5:PM
NOMBRE EMPRESA	Constructora A cruz			CIUDAD	Ibagué		
PLANTA		CONTRATISTA	LFCM	NOMBRE CONTRATISTA	LFCM. CONSTRUCCORE		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS				NOMBRE ENCARGADO	JOSE MONROY		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Deivid Orlando Escobar	1046345580	Ayudante	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. E
guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de
precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

A DE ENCIAMIENTO	15-05-21	FECHA DE CIERRE	18-05-21	HORA INICIO	7:AM	HORA CIERRE	5-pm
BRE EMPRESA	Constru C. Sas.			CIUDAD	Ibague.		
TA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Constru C. Sas.		
ERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	6.			NOMBRE ENCARGADO	Carlos Vargas		

TIPO DE PERMISO

ABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
ETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
ETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	NA
AS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	NA	FRENO	NA
UCHON	NA	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
TECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
TECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	NA	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
PIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
PIRADOR DE CARTUCHO	NA	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
IPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA	NA	OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

TO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD	NA	ENTIBADO DE ZONA	NA
ALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO	NA	MAMPARA DE PROTECCIÓN	NA
ALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES	NA	FICHAS DE SEGURIDAD	NA
AMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES	NA	KIT DE DERRAMES	NA
AMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	CONEXIÓNES A TIERRA	NA
A PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA	NA	EXTINTOR	✓
EA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
JOSE ROJAS	1138194	OFICIAL	
Felix C.	15173225	OFICIAL	Felix C.
JUNIOR DIAZ	8376502105494	AYUDANTE	JUNIOR DIAZ
OSCAR FERNANDO Avila	1104477726	AUX	
JOSE Rojas Villalba	1033786500	of.	
Luis Britto Lozano	79786448	of	Luis Britto
Oscar Lanlopez	1151204466	AY	

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.830-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
os de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
alización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
pección de elementos de tección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
pección de equipos y/o elementos trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
speccion de elementos de nergencia (Extintor, botiquín, milla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
spección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
ivulgación de procedimientos guros de trabajo, rescate y tención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
nducción al personal sobre peligros xistentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Vargas	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cobos
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	80777741	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142459
CARGO	Contratista	CARGO	Coordinadora SST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.065.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10-05-2024	FECHA DE CIERRE	15-05-2024	HORA INICIO	7:AM.	HORA CIERRE	5 pm
NOMBRE EMPRESA	Constructora A cruz.			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Constru C. SAS.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3			NOMBRE ENCARGADO	Sergio polo.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	✓	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	✓	GUANTES DE NEOPRENO	N	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	N
GAFAS DE SEGURIDAD		GUANTES DE LATEX		FRENO	N
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	N
TECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	N
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	N
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	N
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Sergio Polo	79934667	Oficial	Sergio
2	Miguel Forero	1049938410	Oficial	
3	Diego Castro	1022351588	Ayu	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Es
guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de la
precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	
Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	
Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
Inspección previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
Área con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
Instalación de mamparas de otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:	N	Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Sergio Polo	NOMBRES Y APELLIDOS	Diomer Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1193467	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142281
CARGO	OFICIAL	CARGO	Inspectora SGSST
FIRMA	Sergio Polo	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.830-4	**PERMISO DE TRABAJO SEGURO**	**Código: SSTA-FO-48** **Versión: 01** **Fecha: 01/11/2019**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24.05.21	**FECHA DE CIERRE**		**HORA INICIO**		**HORA CIERRE**	
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			**CIUDAD**	Ibagué		
PLANTA		**CONTRATISTA**	X	**NOMBRE CONTRATISTA**	Constru C. Sas.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS				**NOMBRE ENCARGADO**			

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		**TRABAJO EN ALTURAS**	✓	**TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO**		**TRABAJOS ELECTRICOS**	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	✓	FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Oscar Arroyo	1151204406	Ayu	Oscar
2	Camilo Lozano	1018[illegible]8	OFC	Camilo Lozano
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.093.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
Pagos de seguridad social		Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social		Pagos de seguridad social	
Señalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área		Señalización y demarcación de área	
Inspección de elementos de protección personal		Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal		Inspección de elementos de protección personal	
Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	
Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	
Inspección previa del sitio de trabajo		Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	
Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención		Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	
Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea		Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	
Área con suficiente ventilación		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar		Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico		Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	
Instalación de mamparas de otección		Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos		Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)		OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Carlos Lozano	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79486448	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142481
CARGO	OPC	CARGO	Inspectora SST
FIRMA	Luis Carlos Lozano	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.820-4	**PERMISO DE TRABAJO SEGURO**	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-05-2021	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO		HORA CIERRE	
NOMBRE EMPRESA	Constructora A Cruz.			CIUDAD	Ibague.		
CLIENTA		CONTRATISTA		NOMBRE CONTRATISTA	Constr C-Saj.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	2.			NOMBRE ENCARGADO	Jose Rojas Villalba		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO		GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO		MOSQUETÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX		FRENO	
CAPUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
PROTECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
RESPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
RESPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA		SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.	
	2.	
	3.	

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Jose Rojas Villalba	1032766500	of	
2	Diego Castro	1022351588	Ayu	
3	Diego Avila	1104497726	AUX	
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.920-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
de seguridad social	N/A	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N/A	Pagos de seguridad social	
ización y demarcación de área	N/A	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N/A	Señalización y demarcación de área	
cción de elementos de cción personal	N/A	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N/A	Inspección de elementos de protección personal	N/A
cción de equipos y/o elementos abajo	N/A	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N/A	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N/A
eccion de elementos de rgencia (Extintor, botiquín, illa)	N/A	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N/A	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N/A
ección previa del sitio de trabajo	N/A	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N/A	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N/A
ulgación de procedimientos uros de trabajo, rescate y nción	N/A	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N/A	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N/A
ucción al personal sobre peligros stentes de la tarea	N/A	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N/A	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N/A
a con suficiente ventilación	N/A	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N/A	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N/A
uipo o zona libre de gases, asión, piso mojado o húmedo, ementos combustibles	N/A	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N/A	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N/A
stalación de mamparas de otección	N/A	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N/A	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N/A
ichas de seguridad de productos uímicos (Dependiendo del tipo de oldadura que se va a utilizar)	N/A	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N/A
TRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N/A
TRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N/A

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Castro	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Pabon
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022351588	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142481
CARGO		CARGO	Inspectora SSST
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.830-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

A DE ENCIAMIENTO	24-05-21	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO		HORA CIERRE	
BRE EMPRESA	Constructora A cruz			CIUDAD	Ibague.		
ITA		CONTRATISTA	X	NOMBRE CONTRATISTA	Constru C. sas.		
ERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	3.			NOMBRE ENCARGADO	Sergio Polo		

TIPO DE PERMISO

RABAJO EN CALIENTE	✓	TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA		ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
ETA DE POLICARBONATO	✓	GUANTES DE NEOPRENO		ESLINGA	✓
RETA DE SOLDADOR		GUANTES DE NITRILO	✓	MOSQUETÓN	
FAS DE SEGURIDAD	✓	GUANTES DE LATEX	✓	FRENO	
PUCHON		GUANTES DE CARNAZA		DESCENDEDOR	
ECTOR AUDITIVO COPA		PETO EN CARNAZA		TIEOFF	
OTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN		PETO EN PVC		POLEA	
SPIRADOR DESECHABLE		POLAINAS		TRAJE PARA QUIMICOS	
SPIRADOR DE CARTUCHO		BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA		OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
UIPO DE AUTOCONTENIDO		BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

NTO DE ANCLAJE		BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
CALERA DE EXTENSIÓN		SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
CALERA TIPO TIJERA		PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
NDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
NDAMIO COLGANTE		MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
LLA PARA TRABAJO		MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
NEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
ED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Sergio Polo	79934667	Oficia	Sergio
2	Miguel Torres	1049938410	Oficia	miguel
3	Carlos Caraballo	1.049940648	AYD	Carlos
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.003.220-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	
zación y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
ción de elementos de ción personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
ción de equipos y/o elementos ajo	✓	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
cion de elementos de encia (Extintor, botiquín, a)	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
ción previa del sitio de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
gación de procedimientos os de trabajo, rescate y ión		Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
ción al personal sobre peligros entes de la tarea	✓	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
con suficiente ventilación	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
po o zona libre de gases, ón, piso mojado o húmedo, entos combustibles	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
lación de mamparas de cción	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
as de seguridad de productos nicos (Dependiendo del tipo de adura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:	N	Área con suficiente ventilación	N
RO:		OTRO:		OTRO:	N	Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
RO:		OTRO:		OTRO:	N	Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
MBRES Y APELLIDOS	Sergio POLO	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
CUMENTO DE IDENTIDAD	79934662	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142[illegible]
RGO	OFICIO	CARGO	Inspectora SST
RMA	Sergio	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.005.820-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-05-21	FECHA DE CIERRE		HORA INICIO	7:AM.	HORA CIERRE	5:PM.
NOMBRE EMPRESA	Constructora A cruz.			CIUDAD	Ibague.		
PLANTA		CONTRATISTA	X.	NOMBRE CONTRATISTA	Constru C. Sas.		
NUMERO DE PERSONAS AUTORIZADAS	1			NOMBRE ENCARGADO	Harold Palacio.		

TIPO DE PERMISO

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS	✓	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJOS ELECTRICOS	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	GUANTES DE VAQUETA	NA	ARNÉS DE SEGURIDAD	✓
CARETA DE POLICARBONATO	NA	GUANTES DE NEOPRENO	NA	ESLINGA	✓
CARETA DE SOLDADOR	NA	GUANTES DE NITRILO	NA	MOSQUETÓN	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	NA	GUANTES DE LATEX	✓	FRENO	NA
CAPUCHON	NA	GUANTES DE CARNAZA	NA	DESCENDEDOR	NA
PROTECTOR AUDITIVO COPA	NA	PETO EN CARNAZA	NA	TIEOFF	NA
PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	NA	PETO EN PVC	NA	POLEA	NA
RESPIRADOR DESECHABLE	NA	POLAINAS	NA	TRAJE PARA QUIMICOS	NA
RESPIRADOR DE CARTUCHO	NA	BOTA DE SEGURIDAD DIELECTRICA	✓	OVEROL - DOTACIÓN DE TRABAJO	✓
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO	NA	BOTA CAÑA ALTA		OTRO:	

SISTEMAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN Y ACCESO

PUNTO DE ANCLAJE	NA	BARANDAS DE SEGURIDAD		ENTIBADO DE ZONA	
ESCALERA DE EXTENSIÓN	NA	SISTEMAS DE RESTRICCIÓN DE PASO		MAMPARA DE PROTECCIÓN	
ESCALERA TIPO TIJERA	NA	PRETALES		FICHAS DE SEGURIDAD	
ANDAMIO TUBULAR	✓	ELEVADORES		KIT DE DERRAMES	
ANDAMIO COLGANTE	NA	MONTACARGAS CON CANASTA		CONEXIÓNES A TIERRA	
SILLA PARA TRABAJO	NA	MONTACARGAS CON CANASTA		EXTINTOR	✓
LINEA DE VIDA	✓	SEÑALIZACIÓN DE ÁREA	✓	BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓
RED		DEMARCACIÓN DE ÁREA	✓	CAMILLA DE EMERGENCIAS	✓

OTROS	1.
	2.
	3.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA TAREA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	Harold Palacio Garcia	7722541/0	Oficial	Harold
2				
3				
4				
5				
6				
7				

IMPORTANTE

El presente formato de permiso de trabajo representa una guía para identificación de peligros y riesgos de trabajo crítico a ejecutar dentro o fuera de un área de la empresa. Est guía no reemplaza las obligaciones de la Ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en seguridad y salud en el trabajo.

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consciente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de la precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el proceso SST y/o el encargado de la ejecución de la tarea a realizar.

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.092.620-4	PERMISO DE TRABAJO SEGURO	Código: SSTA-FO-48 Versión: 01 Fecha: 01/11/2019

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	
...os de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	✓	Pagos de seguridad social	N	Pagos de seguridad social	N
...alización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	✓	Señalización y demarcación de área	N	Señalización y demarcación de área	N
...pección de elementos de ...tección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	✓	Inspección de elementos de protección personal	N	Inspección de elementos de protección personal	N
...pección de equipos y/o elementos ...trabajo	N	Inspección de elementos de protección contra caídas	✓	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	N
...peccion de elementos de ...ergencia (Extintor, botiquín, ...milla)	N	Inspección de equipos y/o elementos de trabajo	✓	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	N
...spección previa del sitio de trabajo	N	Inspeccion de elementos de emergencia (Extintor, botiquín, camilla)	✓	Inspección previa del sitio de trabajo	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	N
...ivulgación de procedimientos ...guros de trabajo, rescate y ...ención	N	Inspección previa del sitio de trabajo (elementos de acceso, ascenso y descenso)	✓	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N	Revisión, aislamiento y/o señalización de tubería, cableado eléctrico u otro elemento existente en el espacio confinado	N
...ducción al personal sobre peligros ...xistentes de la tarea	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	✓	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N	Inspección al sistema de entibamiento de la zona de trabajo	N
...rea con suficiente ventilación	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	✓	Área despejada de personal ajeno a la tarea a realizar	N	Sistema de aseguramiento de equipos y/o herramientas	N
Equipo o zona libre de gases, presión, piso mojado o húmedo, elementos combustibles	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	✓	Identificación y/o desconexión de líneas de energía, tablero eléctrico, subestación u otro elemento eléctrico	N	Divulgación de procedimientos seguros de trabajo, rescate y atención	N
...Instalación de mamparas de ...otección	N	Altura en la cual se realizaran los trabajos	✓	Cumplimiento de las 5 reglas de oro para trabajos eléctricos	N	Inducción al personal sobre peligros existentes de la tarea	N
Fichas de seguridad de productos químicos (Dependiendo del tipo de soldadura que se va a utilizar)	N	OTRO:		OTRO:		Área con suficiente ventilación	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Evaluaciones ambientales previo al ingreso del personal al espacio confinado	N
OTRO:		OTRO:		OTRO:		Medida del espacio confinado donde se va a realizar el trabajo	N

APROBACIONES DE EJECUCIÓN

ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA		PERSONA QUE AUTORIZA LA TAREA (COORDINADOR ALTURAS)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Harold Palacio Gomez	NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Cabeza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	92254170	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38142483
CARGO	Oficial	CARGO	Inspectora SSST
FIRMA	Harold	FIRMA	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.098.820-4	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS		Código: SSTA-FO-08 Versión: 8 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-07-21	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Jose Monroy.
NOMBRE DE LA TAREA	Apertura Estructura Metálica			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO	CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LFCM construcciones		NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA		

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Protocolo Bioseguridad		✓		
Charla de seguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		X	
Inspeccion Compas	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
Firma permisos	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
Altura.	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
Inspeccion Andamio	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
Inspeccion Equipos	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
Altura.	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
	CAIDAS DE ALTURAS	✓		
Limpieza Estructura	ESPACIOS CONFINADOS		X	
Aplicar Wash Primer	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
Con Compresor	CAIDA DE OBJETOS	✓		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
Aplicar Anticorrosivo	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X	
Aplicar Esmalte.	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
Desmonte Andamio	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS.	✓		
Fin Actividad	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO	✓		
Orden & ASEO.	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC		X	
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X	
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X	
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X	
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X	
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
	OTROS			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACION Y SEÑALIZACION DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS		X		
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO		X		
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
REGISTRO FISICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
DISPONER DE VIGIA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	✓			
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS	✓	X		
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS				
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA				
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	Aseo		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA			
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A			
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:

Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	Jose Monroy
C.C	1146247809
CARGO	encargado

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	Diana Cabezas
C.C	38142431
CARGO	Inspectora SST.

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AJ CRUZ
NIT. 900.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24.05.21	FECHA DE CIERRE	30/5/21	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Sergio Polo
NOMBRE DE LA TAREA	Pegue Tadrillo Pedrido			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	3.

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Protocolo Bioseguridad		✓		
Charla de seguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		X	
Inspeccion Andamio	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
Inspeccion pulidora	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
Firma de permisos	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
Inspeccion Equipos Altura	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
Armado Andamio Inicio Actividad	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
	CAÍDAS DE ALTURAS	✓		
Preparacion Mezcla de cemento	ESPACIOS CONFINADOS		X	
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
Pegado tadrillo nivelacion con boquilla.	CAÍDA DE OBJETOS	✓		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X	
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X	
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X	
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
Fin Actividad	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X	
Orden & ASEO	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X	
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X	
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X	
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X	
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓		
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓		
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓		
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X	
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X	
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X	
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X	
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X	
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y	✓		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X	
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X	
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X	
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X	
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X	
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X	
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X	
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X	
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X	
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X	
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X	
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X	
OTROS:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Sergio Polo	79934662	Oficio		
2	Omar Torres Contreras	1.[illegible]	Ayudante		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
Sergio Polo		Diana Cabeza
C.C 79934662		C.C 38142963
CARGO Oficio		CARGO Inspectora

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AC CRUZ
NIT. 900.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 05/21	FECHA DE CIERRE	30 05/21	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Harol palacio
NOMBRE DE LA TAREA	Pañete. Muros	CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO		
DIRECTO	CONTRATISTA X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	1		

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO				VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion de Andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Inspeccion de equipos	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
Altura.	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
Colocar tinacadeuid	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Inspeccion de herramientas	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
Firma de permisos	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Inicio Actividad	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
Preparacion de Mezcla	ESPACIOS CONFINADOS	✓	X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
Sapiarada de Muros	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Llene de Muros	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
Afinada de Muro	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
Orden y ASEO.	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES				
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS				
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓			1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Harold Palacio	72254170	oficial	AC CRUZ	Harold
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
Harold		Dana Cabezas
C.C 72254170		C.C 57142489
CARGO oficial		CARGO Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AJ CRUZ
NIT. 900.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-05-21	FECHA DE CIERRE	30 mayo/21	ÁREA	Nave 4.	PERSONA ENCARGADA	Jose Rojas.
NOMBRE DE LA TAREA	Figura Pieles.	CLASIFICACION DEL RIESGO		RIESGO BAJO		RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO	CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc sas	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA			1

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Proyecto BIOSEGURI	EXPOSICIÓN A RUIDO		X	
Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
Inspección de Pulidora	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
Firma Permiso en caliente	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
Inicio Actividad	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
Cortar hierro	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
Figura pieles	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
	CAÍDAS DE ALTURAS		X	
Fin Actividad	ESPACIOS CONFINADOS		X	
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL		X	
Orden y Aseo	CAÍDA DE OBJETOS		X	
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS	✓	X	
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD			
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X	
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X	
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X	
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X	
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X	
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X	
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X	
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS		X		
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓	X		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO				
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
DISPONER DE VIGIA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS	✓			
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS				
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Jose Rojas				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA		X	
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE		X	
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA		X	
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP		X	
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA		X	
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 1136494141		C.C 38142481
CARGO		CARGO Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA ACRUZ
NIT. 800.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24052021	FECHA DE CIERRE	30/05/2021	ÁREA		PERSONA ENCARGADA	Nelson Garcia
NOMBRE DE LA TAREA	Escavacion Manual			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	4.

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		X		VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion herram.	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS		X		
Inspeccion Area	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓	X		
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO				
Inicio Actividad	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Escabacion con pala y pica Manual	CAIDAS DE ALTURAS		X		REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Recoleccion de escombro.	CAÍDA DE OBJETOS		X		DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGIA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS				
Fin Actividad	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
Orden y Aseo	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO	✓			3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Nelson Garcia	93.411.248	Ayudante	Construc. sas.	Nelson Garcia
2	Diego Avila	1.000.777.126	Ayudante		
3	Mateo Cozzi	1.098.726.172	Oficial		
4	Cesar Andrade	1.098.726.172			
5	Wilson Tovar	80.422.014			Wilson Tovar
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA		X	
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA		X	
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE		X	
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA		X	
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP		X	
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
Nelson Garcia		Diana Cabeza
C.C		C.C 1.38.142.42
CARGO		CARGO SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AC CRUZ
NIT. 800.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-06
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24/05/21	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Gilberto Murillo
NOMBRE DE LA TAREA	Desmonte Reflectores.	CLASIFICACION DEL RIESGO		RIESGO BAJO		RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO	CONTRATISTA X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Flcm Constructora	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA			2.

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		X		VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Chala de Seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion de Andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				
Inspeccion Equipo	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS				
Atrira.	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES	✓			EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS				
Firma de permiso	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS		X		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO				
Inspeccion del area.	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS				
Armado Andamio	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE				
Desmonte de Reflectores.	CAIDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS				
Orden y ASEO.	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS				
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES				
	CAIDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y				
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO				
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES				
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA				
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR				
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS				
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES				
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS				
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE				
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN				
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS				
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS				
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS				
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA				
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAIDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Gilberto Murillo	73514025	Electricista	Flcm	
2	Luis Fernando Cabes	1004111466	Electricista	Flcm	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C	73514025
CARGO	Electricista

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	Diana Cabes
C.C	39447495
CARGO	Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA ACRUZ
NIT. 800.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24.03.21	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Enrique Navarro
NOMBRE DE LA TAREA	Empalme Estructura Metálica			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO X
DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc-sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	3.

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		✓		VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de SEGuridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion Andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Inspeccion equipo Altura.	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
Firma de permisos	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓			
Inspeccion Horarne	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Inspeccion area	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
Inspecion pulida	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Inicio Actividad	CAIDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
Cortas perfinas	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
Empalmar perfiles	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Pintar con compresor	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y	✓			
Instalacion ISOL	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO				
Manual con tazo	CONTACTO CON ELECTRICIDAD	✓			PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
Fin Actividad	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO	✓			IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
Orden y ASEO.	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS	✓			DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,	✓			SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES				
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO	✓			DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE	✓			
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA	✓			
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS	✓			**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓			1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	✓			2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO	✓			3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAIDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Enrique Navarro Gomez	1090532820	Soldador		
2	Michael Rojas Ochoa	1143932564	Soldador		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPANAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C	1090532820
CARGO	Soldador

Diana Cobos	
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C	38142489
CARGO	Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AC CRUZ
NIT. 800.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10-05-24	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 4.	PERSONA ENCARGADA	Gilberto Murillo
NOMBRE DE LA TAREA	Cambio de luminaria	CLASIFICACION DEL RIESGO		RIESGO BAJO		RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LFCM Ingeniería.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓		
-Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN	✓		
Inspeccion Andamio	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
-Firma de permisos	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
Alturas	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
-Inspeccion Equipos	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
Altura.	CAÍDAS DE ALTURAS	✓		
-Inspeccion del	ESPACIOS CONFINADOS		X	
Area	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
-se desintala	CAÍDA DE OBJETOS	✓		
la lampara y	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
luego se instala	CONTACTO CON ELECTRICIDAD	✓		
la lampara Nueva	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO	✓		
-Fin Actividad	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
-Orden y ASEO.	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS.		X	
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X	
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X	
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X	
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓		
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X	
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO	✓		
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
REGISTRO FISICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Gilberto Murillo	79514075	Electricista	LFCM	
2	Luis Fernando Vera	1.049.641.405	Oficial	LFCM	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA		X	
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
		Diana Cabeza
C.C 79514075		C.C 38142485
CARGO Electricista		CARGO Inspectora SSST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA A C M NIT. 900.002.520-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 8
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	03-05-21	FECHA DE CIERRE	7-05-2021	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Diego Castro
NOMBRE DE LA TAREA	Instalación Estructura Metálica			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	Contru C. SAS.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		✓	
+ Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
+ Inspeccion de	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
Equipos) Altura	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
+ Firma de permiso)	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
+ Inspeccion Patio	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
+ Inspeccion del	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
area	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
+ Inicio Actividad	CAÍDAS DE ALTURAS	✓		
	ESPACIOS CONFINADOS		X	
- Anclaje para	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
muros - Jobelo)	CAÍDA DE OBJETOS	✓		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
Corte para bloque	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X	
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
Fin Actividad	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
Orden y ASEO	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,	✓		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X	
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X	
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS			
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓		
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X	
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X	
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓		
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS		X	
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO		X	
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X	
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X	
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X	
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X	
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X	
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X	
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X	
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X	
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X	
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X	
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X	
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X	
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X	
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X	
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X	
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X	
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X	
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X	
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		X	
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X	
OTROS:			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

OBSERVACIONES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de taner evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

Diego Castro		Diana Cobo
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C		C.C 38142481
CARGO		CARGO Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.082.820-4	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS**		**Código: SSTA-FO-08** **Versión: 6** **FECHA: 01/07/2019**

FECHA DE AGENCIAMIENTO	3.05.20	**FECHA DE CIERRE**	4.05.20	**ÁREA**	Sede Principal	**PERSONA ENCARGADA**	Raul Suarez.		
NOMBRE DE LA TAREA	Soldadura Estructuras Metalicas	**CLASIFICACION DEL RIESGO**		**RIESGO BAJO**		**RIESGO MEDIO**		**RIESGO**	
PROYECTO		**CONTRATISTA**		**NOMBRE DEL CONTRATISTA**	Carpinteria Metalicas Suarez	**NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA**	3.		

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de Seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA	✓			DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion de Equipos	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Soldadura.	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
Firma de Permisos	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓			
Altura en Caliente	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Inspeccion Area	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
Inspeccion Herrame	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		A		
	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS	✓			
Quitar tensores	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES				
Limpieza y	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
Anticorrosivo.	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO				
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		A		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		A		
Fin de Actividad	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,	✓			SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		A		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO	✓			DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE	✓			
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN	✓			
Orden y Aseo.	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		A		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		A		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		A		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		A		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		A		
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓			1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		✓		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO	✓			3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Jhon Willian	1098355110	AY	Suarez	
2	Michael Santiago Pinzon Zea	1098355110	Soldador	Suarez	
3	Enrique Mauricio Gomez	1098355110	Soldador	Suarez	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	Si	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

Raul Suarez.
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 1098355110
CARGO Contratista

Diana Cabeza.
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 38142481
CARGO Inspectora

Escaneado con CamScanner

TT

5

CONSTRUCTORA AJC NIT. 900.002.820-4	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO -ATS	Código: SSTA-FO-88 Versión: 0 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	13-05-21	FECHA DE CIERRE	17/05/20	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Carlos Vargas.
NOMBRE DE LA TAREA	Armado vigas.	CLASIFICACION DEL RIESGO		RIESGO BAJO		RIESGO MEDIO		RIESGO	
DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. Sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
- Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA				DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
- Inspeccion andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
- Firma de permisos de Altura).	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
- Inspeccion de herramientas.	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
- Inspeccion area	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
- Amarre de acero.	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
- Encofrado	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN		X		
- Fundida de vigas.	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS				
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA				
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O		X		OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS	✓			4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL		X		5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Cristian Bolaños	1130[illegible]		Oficial	
2	Felix C.	6773225		Oficial	
3	Junior Diaz.	6756021		Ayudante	Junior Diaz

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA			
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A			

Escaneado con CamScanner

4	Diego Fernando Avila Tibocha	1033785502	AUX							
5	Jose Angel Rojas Ortiz	1078644148	OF.							
6	Luis Emilio Torres Diaz Granados	1151204701	Ayu							
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definicionse acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C 80322201	
CARGO	

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C 80142489	
CARGO	

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AC CRUZ
NIT. 800.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-PO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10/05/21	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Enrique Navarro.

NOMBRE DE LA TAREA		CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO

DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	Carpintera Metalicas Suarez	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	3

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
protocolo Bioseguri	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de SEGuridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
- Inspeccion Equipos	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓			ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Soldadura.	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
- Inspeccion Andamio	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓			
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
- Inspeccion herrami	MECANISMOS EN MOVIMIENTO	✓		X	REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
- Inspeccion area	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
- Firma de Permiso	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS	✓			
de Altura caliente	ESPACIOS CONFINADOS			X	IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
- Inspeccion de	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Pulidora.	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
- Inicio Actividad	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS			X	APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
Quitar tenso el.	CONTACTO CON ELECTRICIDAD			X	PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
- limpieza y	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO			X	IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
aplicado de Anti	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS				DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
corosibo	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,	✓			SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
- Fin Actividad	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS			X	CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
Orden y ASEO	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO			X	DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE			X	HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.			X	IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS			X	INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS			X	IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS	✓			**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓			1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	✓			2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO	✓			3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Enrique Navarro Gomez	1060932880	AY	AC	
2	Enrique Navarro Gomez	1060932880	Alimador soldador	AC	
3	Michael Arevalo	1121775564	soldador	AC	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
Enrique Navarro Gomez
C.C 1060932880
CARGO Alimador soldador

Diana Cabeza
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 38142481
CARGO Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA ACRUZ
NIT. 900.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	08/05/21	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Jose Monroy
NOMBRE DE LA TAREA	Pintura Estructura Metalica	CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO	CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LECM Constructores	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO

Protocolo Bioseguridad
Charla de seguridad
Inspeccion compresor
Firma de permisos Altura
Inspeccion Andamio
Inspeccion herramie
Limpieza estructural
Aplicar wash primer con compresor
Aplicar Anticorrosivo
Aplicar Esmalte
Desmonte Andamio
Fin Actividad
Orden y ASEO

PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
EXPOSICIÓN A RUIDO	✓		
ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
CAÍDAS DE ALTURAS	✓		
ESPACIOS CONFINADOS		X	
LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
CAÍDA DE OBJETOS	✓		
ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X	
INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS	✓		
INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,		X	
CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO	✓		
PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
POSTURAS INADECUADAS	✓		
DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X	
COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X	
TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓		
DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	✓		
ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO	✓		
EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓	X		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO				
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		A		
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		A		
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		A		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		A		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		A		
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		A		
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		A		
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Jose Monroy	79186783	Oficial		
2	CRISTIAN BUSTOS	1102346398	AYUDANTE		CRISTIAN BUSTOS
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	—		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PAR
EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de
tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado,
autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y
definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Sa
en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realiza

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C	79186783
CARGO	Oficial

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	Diana Cabeza
C.C	38142480.
CARGO	Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AC CRUZ
NIT. 800.003.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10/05/22	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave. 7.	PERSONA ENCARGADA	Sergio Polo.
NOMBRE DE LA TAREA	Mampostería tadrillo	CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO		
DIRECTO	CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2.		

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
- Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE				
+ Inspeccion Andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES				ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				
+ Inspeccion area	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN				ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS				
+ Inspeccion Equipo	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES				EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS				
+ Inspeccion Pulidora	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS				EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO				
+ Firma de Permisos	MECANISMOS EN MOVIMIENTO				REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS				
+	MANEJO DE HERRAMIENTAS				REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE				
Armado Andamio	CAÍDAS DE ALTURAS				REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS				
~~Inicio Actividad.~~	ESPACIOS CONFINADOS				IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS				
+ Preparacion Mezcla de Cemento.	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL				INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES				
	CAÍDA DE OBJETOS				DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y				
+ Pegado tadrillo	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS				APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO				
+ Nivela tabaquillos	CONTACTO CON ELECTRICIDAD				PREVENIR O CONTENER DERRAMES				
con plomada. y	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO				IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA				
nailon	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS				DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR				
+ Fin de actividad.	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS				SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS				
Orden y Aseo.	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS				CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES				
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO				DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS				
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA				IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE				
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS				IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN				
	POSTURAS INADECUADAS				AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE				HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS				
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC				IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS				
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS				INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS				
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS				IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA				
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS				OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO				1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS				2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO				3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS				4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL				5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	OFICIAL		[illegible]
2	[illegible]	1064995464	OFICIAL		[illegible]
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA		
OTROS TEMAS		
1		
2		
3		
4		
5		

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PA
EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después
tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado
autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y
definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y S
en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a reali

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
Sergio Polo	Diana Cabeza
C.C	C.C 1014248
CARGO Oficial Mampo	CARGO Inspectora

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA A CRUZ
NIT. 900.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-PO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10-05-19	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 4.	PERSONA ENCARGADA	Rafael Gonzalez.		
NOMBRE DE LA TAREA	Demolicion piso			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO		
CONTRATISTA DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	Constru C. Sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	3		

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓		
Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
Inspeccion equipos de altura.	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
Inspeccion del area	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
Inspeccion herramienta	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
Inspeccion de tableros dermatectos	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
Firma de permisos.	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
Inicio Actividad	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
Demolicion de piso	CAÍDAS DE ALTURAS		X	
	ESPACIOS CONFINADOS		X	
Recogida de Escombro en canas	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
	CAÍDA DE OBJETOS	✓		
Orden & ASEO.	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X	
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X	
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X	
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC		X	
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS	✓		
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓		
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X	
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X	
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS		X		
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Jesus Andres Parra	1003526515	Ayudante		
2	Diego Alcala	1003526515	Ayudante		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 79184112		C.C 3811249
CARGO		CARGO Supervisor SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AJC S.A.S.
NIT. 900.082.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 8
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18/07/21	FECHA DE CIERRE	22/07/21	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Harold Palacio.
NOMBRE DE LA TAREA	Concreto Vertical.			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO	CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. Sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	1		

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
-Protocolo Bioseguri	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
-Charla de Seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA				DEMARCACION Y SEÑALIZACION DEL AREA DE	✓			
-Inspeccion area	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	✓			
-Inspeccion de Herra	DERRENGOS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS		X		
Preparacion de Mezcla	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS				
-Sapamiada de Muro	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
-Hinchada de Muro	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
-Afinada de Muro	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
-Fin Actividad.	CAÍDAS DE ALTURAS		X		REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
-Orden & Aseo.	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL		X		INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
	CAÍDA DE OBJETOS		X		DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		X		
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		OTROS:		X		
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Harold Palacio	7225470	Oficial	Aj.S.A.S	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
Harold		Diana Cabezas
C.C 7225470		C.C
CARGO Of. Civil		CARGO Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AJ Cruz
NIT. 800.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	8/07/2019	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 1	PERSONA ENCARGADA	Gilberto Murillo
NOMBRE DE LA TAREA	Cableado circuito Electrico	CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO		
CONTRATISTA DIRECTO		CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LFCM Construcciones	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2.	

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		X		VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de Seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion Andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Firma de permisos Altura.	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
	EXPOSICION A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO		X		
	MECANISMOS EN MOVIMIENTO	X			REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Inspeccion de Heram	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
Inspeccion Arnes.	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Inicio Actividad	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		✓		
Insertar Sonda	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
Instar cable	CONTACTO CON ELECTRICIDAD	✓			PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
Fin Actividad	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA		X		IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS				
Orden y Aseo.	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		✓		
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓			1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAIDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Gilberto Murillo	79514035	Electricista		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	Si	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 79514035		C.C 38142489
CARGO		CARGO

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AJ Civil
INT. 900.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18/08/21	FECHA DE CIERRE	21/08/21	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Jose Monroy
NOMBRE DE LA TAREA	Pintura de estructuras Metalicas			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LFCM Construcciones	NÚMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Protocolo BIOSEGuridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		X	
Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA	△		
Inspeccion completa	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
Prima de permisos	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
Altura.	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X	
Inspeccion Andamio	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓		
Inspeccion Herramient	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X	
limpieza Estructural	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
Aplicar wallpainter	CAÍDAS DE ALTURAS	✓		
con compresor	ESPACIOS CONFINADOS		X	
Aplicar Anticorosivo	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
Aplicar Esmalte	CAÍDA DE OBJETOS	✓		
Desmonte andamio	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
FIN. Actividad	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X	
Orden & ASEO	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X	
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		△	
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		△	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		△	
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		△	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS	✓	X	
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓		
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	✓		
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X	
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		△	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓		
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		△		
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		△		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO	✓			
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		△		
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS	✓			
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN	✓			
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS				
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		△		
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	HOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Jose Monroy	3914243	Oficial		
2	CRISTIAN BUSTOS	1102462	AY.) DANTE		
3	Edinson Mauricio Gomez	1016032	Ayudante		
4	Wilson Andres	1146375	Ayudante		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C	3918683	C.C 3914243
CARGO	Oficial	CARGO Inspector SST

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.520-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-PO-08
Versión: 8
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	03-01-24	FECHA DE CIERRE	7-05-2024	ÁREA	sede picaleña	PERSONA ENCARGADA	Harol Palacio
NOMBRE DE LA TAREA	Demolicion muros			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
CONTRATISTA DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LFCM construcciones	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	3

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Protocolo Bioseguri	EXPOSICIÓN A RUIDO		X	
Inducción de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
Inspección equipos	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
de Alturas	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
Inspección del	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES	✓		
area.	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS		X	
Inspección martillo	MECANISMOS EN MOVIMIENTO	✓		
demoledor.	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
Firma de permisos	CAÍDAS DE ALTURAS	✓		
Demolicion de	ESPACIOS CONFINADOS	✓		X
muro.	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
Recogida de	CAÍDA DE OBJETOS	✓		
Escombro.	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS			X
en bonas.	CONTACTO CON ELECTRICIDAD			X
Fin Actividad	INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN MAL ESTADO			X
orden y ASEO.	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS			X
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS.			X
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS			X
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO	✓		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE			X
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.			X
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS			X
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS			X
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS			
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO			
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS			
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO			
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS			
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL			
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO		X		
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS	✓			
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA				
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Jesus Andres Pradia	1103[illegible]559	Ayudante		
2	Diego Avila	1104[illegible]4108	AYUDANTE		
3	Harol Palacio Gomez	Pasajero	OPERADOR		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

Harol Palacio
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 7223490
CARGO Operador

Diana Cobos
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 1014248[illegible]
CARGO SST

Escaneado con CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS	Código: SSTA-FO-08 Versión: 0 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	3-05-21	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 1	PERSONA ENCARGADA	Gilberto Murillo		
NOMBRE DE LA TAREA	Cambio Iluminacion			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO		RIESGO	
DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	LFCM Ingenieria	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2.		

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO		X		VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de Seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA	✓			DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion de Andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Firma de Permisos Alturas.	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓			
Inspeccion Equipos Alturas.	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
Inspeccion Area	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Inspeccion Herram	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
Se Retira Lampara	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Viga x se Instala	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
Lampara Nueva	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
Fin Actividad	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Orden y ASEO	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO	✓			IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		X		
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Gilberto Murillo	5151111	electricista		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C	77514035	C.C	38142481
CARGO	Electricista	CARGO	

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA A&C S.A.S. NIT. 900.003.820-4	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS**	Código: SSTA-FO-08 Versión: 8 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18-05-2021	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Sabio Polo.
NOMBRE DE LA TAREA	Pega Posteria Ladrillo			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
CONTRATISTA DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	3

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A
Polocado Bioseguridad Charla de seguridad. Inspeccion Andamio Inspeccion area Inspeccion Equipos de Altura. Inspeccion pulidora Fima de permisos Armado Andamio Preparacion Mezcla de cemento Pegado ladrillo nivelacion con boquilla Fin Actividad orden y aseo.	EXPOSICIÓN A RUIDO			
	ILUMINACIÓN INADECUADA		X	
	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X	
	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X	
	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES	✓		
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS		X	
	MECANISMOS EN MOVIMIENTO	✓		
	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓		
	CAÍDAS DE ALTURAS		X	
	ESPACIOS CONFINADOS	✓		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓		
	CAÍDA DE OBJETOS		X	
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X	
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X	
	INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X	
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X	
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,		X	
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X	
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X	
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓		
	POSTURAS INADECUADAS	✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X	
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC		X	
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X	
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X	
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X	
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X	
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X	
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X	
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X	
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL		X	
	OTROS:			

MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS				
EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	✓			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO				
REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS				
REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
OTROS:				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Sergio Polo	79934667	OFICIA		Sergio
2	Jhon Leal	1065609594	OFICIA		
3	Dilson Quintero	1140824277	AYU		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PAR
EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después d
tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado,
autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y
definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Sa
en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realiz

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	Sergio Polo
C.C	79934667
CARGO	OFICIA

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	Diana Cobez
C.C	
CARGO	

Escaneado con CamScanner

NIT. 900.002.620-4	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS	Código: SSTA-PO-08 Versión: 0 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18/21	FECHA DE CIERRE		ÁREA	Nave 4.	PERSONA ENCARGADA	Nelson Garcia.
NOMBRE DE LA TAREA	Escabación Manual			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. Sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
protocolo bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion area	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS		X		
Inspeccion de herramienta	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
	PROTECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO		X		
Inico Actividad	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
Escabacion Manual con Pica y pala.	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
	CAÍDAS DE ALTURAS		X		REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
	CAÍDA DE OBJETOS		X		DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		✓		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS	✓			
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Nelson Garcia	1.014.247.946	Oficial	A CONS	
2	Diego Avila	1.014.177.276	Ayud		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PAR
EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después d
tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado,
autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y
definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Se
en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realiz

Nelson Garcia
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCIÓN DE LA TAREA
C.C
CARGO - Oficial

Dana Pabon
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 38142481
CARGO Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AJC NIT. 900.002.820-4	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS**	Código: SSTA-FO-08 Versión: 0 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	8/07/21	FECHA DE CIERRE	22/07/21	ÁREA	Nave 4.	PERSONA ENCARGADA	Jose Rojas.		
NOMBRE DE LA TAREA	Demolicion Piso.			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO		RIESGO	
DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. Sas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA		5	

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de Seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA	✓			DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion de	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
taladro Demoledor	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
Inspeccion del	EXPOSICION A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
area	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Inspeccion de	MECANISIMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
erramientas	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
	CAÍDAS DE ALTURAS		X		REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
	CAÍDA DE OBJETOS		X		DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD	✓			PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LIQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES				
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO				DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		X		
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
	Jose Wilson Villalba	1.033.7[illegible]	Of	Construc	
	[illegible]	1.033.[illegible]	Oficial		
	[illegible]	[illegible]			
	[illegible]	1.033.[illegible]			
	[illegible]	1.022.[illegible]			

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PA
EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después
tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado,
autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y
definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y S
en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realiz

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C 1033786300	
CARGO Of.	

Diana Baez	
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	
C.C 38142489	
CARGO	

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA A)C NIT. 800.002.820-4	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS	Código: SSTA-FO-08 Versión: 0 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	03-05-21	FECHA DE CIERRE	9-05 2021	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Jose Monroy
NOMBRE DE LA TAREA	pintura Estructural		CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO		RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	LFCM Construcciones	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2.

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
protocolo Bioseguid.	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Inspecion	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
Compresor	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Firma permisos Altur	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Inspeccion Andamio	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
Inspeccion de	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL				INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES				
	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
herramientas	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO	✓			
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES	✓			
Limpieza Estructural	INSTALACIÓN ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
Aplicar wasplaimer	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS.	✓	X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS	✓			CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS	✓			
con compreso.	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		✓		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		✓		
Aplicar Anticorrosibo	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		✓		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		✓		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.				IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
Aplicar Esmalte	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS		X		
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
Desmonte Andamio	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓			1				
Fin Actividad	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	✓			2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO	✓			3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
Orden y ASEO	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	José Daniel [illegible]	[illegible]	[illegible]		[signature]
2	Jose Monroy	[illegible]	Oficial		

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	✓		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

[signature]
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 79186783
CARGO

Diana Cabez
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
38142489
C.C
CARGO

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA ACM
NIT. 900.082.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-FO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	20/05/21	FECHA DE CIERRE	22/05/21	ÁREA	Nave 7.	PERSONA ENCARGADA	Luis Lozano		
NOMBRE DE LA TAREA	Armado Vigas.			CLASIFICACIÓN DEL RIESGO		RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO	
DIRECTO	CONTRATISTA	NOMBRE DEL CONTRATISTA	Construc. sas.			NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA		3	

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	✓			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspección Arbomix	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Prima de permiso Altura.	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
Inspección herramienta	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
Inspección area.	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Inicio Actividad	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
Amarre de acero	MANEJO DE HERRAMIENTAS	✓			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Encofrado	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
Fundida de viga	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
Fin Actividad	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL	✓			INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Orden & ASEO	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACION		X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Luis Emilio Lozano	79786448	OFC		
2	Juan Manuel	1151944...	Ayu		
3	Jose Rojas	1136941	OF.		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE			
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

Luis Lozano	Diana Pabon
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA	FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 79786448.	C.C
CARGO	CARGO Inspect

Escaneado con CamScanner

NIT. 800.002.820-4	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS	Código: SSTA-FO-08 Versión: 0 FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	26/05/2021	FECHA DE CIERRE	30/05/2021	ÁREA		PERSONA ENCARGADA	William Giollo	
NOMBRE DE LA TAREA	demolición	CLASIFICACION DEL RIESGO		RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO		
DIRECTO		CONTRATISTA	X	NOMBRE DEL CONTRATISTA	CONSUC SAS	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	2	

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo bioseguridad	EXPOSICIÓN A RUIDO	X			VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	X			
	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	X			
	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X			
	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS				
Charla SST Inspección herramienta	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES	X			EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS	X			
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	X			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	X			
	MECANISMOS EN MOVIMIENTO	X			REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
	MANEJO DE HERRAMIENTAS	X			REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE	X			
	CAÍDAS DE ALTURAS		X		REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS				
Inspección área	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL				INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
	CAÍDA DE OBJETOS	X			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
Inicio Actividad Excavación manual.	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
	CONTACTO CON ELECTRICIDAD	X			PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS,	X			SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA				IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
Demolición Perforación con taladro	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	X			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN		X		
	POSTURAS INADECUADAS	X			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		X		
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	X			
Fin Actividad	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA				
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		OTROS:				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO		X		1				
Orden y aseo	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	X			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	William Giollo	8140710	Ayudante		
2	Luis Cardistebano	79754108	Ayudante		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIÓ DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA		X	
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	X		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA			X
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE			X
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA			X
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP			X
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA	X		
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PAR
EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después d
tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado,
autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y
definiciones acordadas en conjunto con el aree de Seguridad y Sa
en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realiz

FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA		FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C		C.C 138 14 2481
CARGO		CARGO JASP SST

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA AC CRUZ
NIT. 800.002.820-4

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-ATS

Código: SSTA-PO-08
Versión: 0
FECHA: 01/07/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24-05-21	FECHA DE CIERRE	30/05/2021	ÁREA		PERSONA ENCARGADA	Luis Lozano
NOMBRE DE LA TAREA	Armado de vigas.			CLASIFICACION DEL RIESGO	RIESGO BAJO	RIESGO MEDIO	RIESGO
DIRECTO		CONTRATISTA		NOMBRE DEL CONTRATISTA	construcsas.	NUMERO DE PERSONAS AUTPRIZADAS PARA LA TAREA	

ACTIVIDAD DISCRIMINADA PASO A PASO	PELIGROS Y RIESGOS	SI	NO	N/A	MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Protocolo Bioseguid.	EXPOSICIÓN A RUIDO		X		VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	✓			
Charla de Seguridad	ILUMINACIÓN INADECUADA		X		DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE	✓			
Inspeccion Andamio	CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓			
Firma de permisos	DEFICIENCIAS DE VENTILACIÓN		X		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓			
Altura.	EXPOSICIÓN A VIBRACIONES		X		EFECTUAR CONEXIONES DE TIERRA A EQUIPOS		X		
	PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓			EQUIPOS Y HERRAMIENTAS EN BUEN ESTADO	✓			
Inspeccion de	MECANISMOS EN MOVIMIENTO		X		REALIZAR CORTE Y BLOQUEO DE FLUIDOS		X		
Herramientas	MANEJO DE HERRAMIENTAS				REALIZAR MEDICIONES DE CONCENTRACIÓN DE		X		
Inspeccion area	CAÍDAS DE ALTURAS	✓			REGISTRO FÍSICO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS		X		
Inspecion Equipos	ESPACIOS CONFINADOS		X		IMPLEMENTACIÓN DE PANTALLAS PROTECTORAS		X		
A Altura.	LEVANTAMIENTO DE CARGA MANUAL				INSPECCIÓN DE ÁREAS ADYACENTES		X		
Inicio Actividad	CAÍDA DE OBJETOS	✓			DISPONER DE PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS Y		X		
Amarre acero	ATRAPAMIENTOS POR O ENTRE OBJETOS		X		APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO		X		
en Cofrado	CONTACTO CON ELECTRICIDAD		X		PREVENIR O CONTENER DERRAMES		X		
Fundida de viga	INSTALACION ELÉCTRICA EN MAL ESTADO		X		IMPLANTAR VENTILACIÓN MECÁNICA		X		
Fin Actividad	EXPOSICIÓN A ATMOSFERAS PELIGROSAS		X		DISPONER DE VIGÍA EN EL EXTERIOR		X		
	INHALACIÓN DE GASES, VAPORES, HUMOS		X		SEPARAR Y DISPONER RESIDUOS LÍQUIDOS		X		
- Orden y ASEO	CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS		X		CUBRIMIENTO DE MATERIALES COMBURENTES		X		
	MOVIMIENTOS DE EQUIPO PESADO		X		DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS		X		
	PROBABILIDAD DE CAMBIOS DE CLIMA	✓			IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN DE		X		
	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓			IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN	✓	X		
	POSTURAS INADECUADAS	✓			AYUDA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				
	DESPLAZAMIENTOS DE VEHÍCULOS DE		X		HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS		X		
	SUPERFICIES IRREGULARES, LISAS, ETC.		X		IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIAS		X		
	COLISIÓN O VOLCAMIENTOS DE VEHÍCULOS		X		INFORMAR AL PERSONAL DE LAS ÁREAS	✓			
	ATROPELLAMIENTO DE PERSONAS		X		IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA		X		
	POSIBILIDAD DE EXPLOSIÓN Y/O INCENDIOS		X		**OTROS:**				
	TECHOS, MUROS O PISOS EN MAL ESTADO	✓			1				
	DERRAMES DE SUSTANCIAS QUÍMICAS		X		2				
	ESPACIOS REDUCIDOS DE TRABAJO		X		3				
	EMISIÓN DE GASES EXPLOSIVOS		X		4				
	CAÍDAS DEL MISMO NIVEL	✓			5				
	OTROS:				6				
					7				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EMPRESA/ CONTRATISTA	FIRMA
1	Dalon Conrado	1151204426			
2	Luis Carlos Lozano				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LISTA DE CHEQUEO ANTES DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	SI	No	N/A
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA	✓		
CONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS CONTRA	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS DE	✓		
IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS PARA	✓		
PROTOCOLO EN CASO DE ATEP	✓		
ACOMPAÑAMIENTO DE S.O DURANTE LA			
OTROS TEMAS			
1			
2			
3			
4			
5			

TERMINO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACION PARA EJECUCION DE LOS TRABAJOS:
Declaro que estoy consiente de mi responsabilidad y después de tener evaluados los peligros inherentes al trabajo a ser realizado, autorizo su ejecución siempre seguido de las precauciones y definiciones acordadas en conjunto con el area de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o el encargado de la ejecucion de la tarea a realizar.

Luis Carlos Lozano
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA cc 79756118
C.C
CARGO

Diana Cabeza
FIRMA ENCARGADO DE EJECUCION DE LA TAREA
C.C 38142948
CARGO Inspectora SST

Escaneado con CamScanner

	CONTROL LAVADO DE MANOS	Código: SSTA-FO-048
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador: Ever Gonzalez — Ciudad: Ibague.

Contrato: A cruz — Cargo: Ayudante. Mamposteia.

Mes: Mato

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
5:00 m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Felix calderón

Ciudad Ibagué

Contrato

Cargo Ayudante

Mes: Mayo

FECHA POR DIA DEL MES

(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES _____

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X	X														
09:00 a.m													X	X	X	X	X														
11:00 a.m													X	X	X	X	X														
1:00 a.m													X	X	X	X	X														
3:00 p.m.													X	X	X	X	X														
5:00 m																															
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Oscar torrez. **Ciudad** Ibague.

Contrato

Mes: Mayo. **Cargo** Oficial.

FECHA POR DIA DEL MES
(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES _____

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X	X														
09:00 a.m													X	X	X	X	X														
11:00 a.m													X	X	X	X	X														
1:00 a.m													X	X	X	X	X														
3:00 p.m.													X	X	X	X	X														
5:00 m													X	X	X	X	X														
Firma trabajador													Oscar Torrez	Oscar Torrez	Oscar torrez	Hoscar	Oscar Romero														

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Oscar Torrez Romero
Firma del trabajador

Firma Jefe Inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Junior Diaz
Contrato
Mes: Mayo.
Ciudad Ibague.
Cargo Ayudante.

FECHA POR DIA DEL MES
(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES _____

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X															
09:00 a.m													X	X	X	X															
11:00 a.m													X	X	X	X															
1:00 a.m													X	X	X	X															
3:00 p.m.													X	X	X	X															
5:00 m													X	X	X	X															
Firma trabajador													Junior Diaz	Junior Diaz	Junior Diaz	Junior Diaz															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Junior Diaz
Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Jose David Merchan — **Ciudad** Ibague

Contrato A cruz. — **Cargo** pintor Ayudante

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X																							
09:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X																							
11:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X																							
1:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X																							
3:00 p.m.	X	X	X	X	X	X	X	X																							
5:00 m	X	X	X	X	X	X	X	X																							
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A) CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Cesar Romero **Ciudad** Ibague.

Contrato **Cargo** Ayudante

Mes: Mayo

FECHA POR DIA DEL MES

(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES _____

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
09:00 a.m													X	X	X	+	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
11:00 a.m													X	X	X	+	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
1:00 a.m													X	X	X	+	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
3:00 p.m.													X	X	X	+	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
5:00 m													X	X	X	+	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Firma trabajador													Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero		Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero		Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero	Cesar Romero

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe Inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Nelson Garcia **Ciudad** Ibague.

Contrato **Cargo**

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
09:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
11:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
1:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
3:00 p.m.													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
5:00 m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X
Firma trabajador													Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson Garcia	Nelson Garcia	Nelson Garcia	Nelson Garcia		Nelson Garcia	Nelson Garcia	Nelson Garcia	Nelson Garcia	Nelson Garcia			COVID 19

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Nelson Garcia
Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Jose Rojas. **Ciudad** Ibague.

Contrato _____ **Cargo** _____

Mes: Mayo.

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	**FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)**																														
	MES _____																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
09:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
11:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
1:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
3:00 p.m.													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
5:00 m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Dixon Carvajal — **Ciudad** Ibague.

Contrato — **Cargo**

Mes: Mayo.

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	**FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)**																														
	MES _____																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
09:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
11:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
1:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
3:00 p.m.													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
5:00 m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		
Firma trabajador													Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.		Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.	Dixon Carv.		

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Dixon Carvajal
Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Jose villalba. **Ciudad** Ibagué

Contrato **Cargo**

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	**FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)**																													
	MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
09:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
1:00 a.m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3:00 p.m.													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5:00 m													X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Cristian bustos. **Ciudad** Ibague

Contrato **Cargo**

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	**FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)** MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m													X	X	X			X	X												
09:00 a.m													X	X	X			X	X												
11:00 a.m													X	X	X			X	X												
1:00 a.m													X	X	X			X	X												
3:00 p.m.													X	X	X			X	X												
5:00 m													X	X	X			X	X												
Firma trabajador															CRISTIAN BUSTOS			CRISTIAN BUSTOS	CRISTIAN BUSTOS												

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Sergio Polo. **Ciudad** Ibague.

Contrato A cruz. **Cargo** Oficial Manposteria.

Mes: Mayo.

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES Mayo																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m																															
09:00 a.m																															
11:00 a.m																															
1:00 a.m																															
3:00 p.m.																															
5:00 m																															
Firma trabajador			Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo		Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo		Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo	Sergio Polo

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Sergio Polo

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador: Miguel Torres. **Ciudad:** Ibague.

Contrato: A cruz **Cargo:** Oficial Manposteria.

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES Mayo																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	|	|	X	X	X	X	X	|	X	X	X	X	X	X	X	X
09:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	|	|	X	X	X	X	X	|	X	X	X	X	X	X	X	X
11:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	|	|	X	X	X	X	X	|	X	X	X	X	X	X	X	X
1:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	|	|	X	X	X	X	X	|	X	X	X	X	X	X	X	X
3:00 p.m.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	|	|	X	X	X	X	X	|	X	X	X	X	X	X	X	X
5:00 m	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	|	|	X	X	X	X	X	|	X	X	X	X	X	X	X	X
Firma trabajador	Miguel		Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel			Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel		Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

	CONTROL LAVADO DE MANOS	Código: SSTA-FO-048
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador: Luis Fernando Celis — Ciudad: Ibague.

Contrato: A cruz. — Cargo: Ayudante electrico.

Mes: Mayo.

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X
09:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X
11:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X
1:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X
3:00 p.m.	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X
5:00 m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Luis Fernando Celis
Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Diana Patricia Cabezas **Ciudad** Ibague.

Contrato A Cruz **Cargo** Inspectora SGSST.

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m																															
09:00 a.m																															
11:00 a.m																															
1:00 a.m																															
3:00 p.m.																															
5:00 m																															
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Adriana Mora — **Ciudad** Ibagué.

Contrato A cruz — **Cargo** Residente obra.

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
09:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
11:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X
1:00 a.m	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X
3:00 p.m.	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X
5:00 m	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Rafael Gonzalez

Contrato A cuz

Mes: Mayo

Ciudad Ibague

Cargo Oficial Mamposteria

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
7:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	
9:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	
:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	
:00 p.m.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	
:00 m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Gilberto Murillo **Ciudad** Ibague.

Contrato A Cruz. **Cargo** electrico. opicial

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	**FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)** MES _____																												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X	X				X	X				
09:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				
11:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X		X				
1:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				
3:00 p.m.	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				
5:00 m	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X	X	X				
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

	CONTROL LAVADO DE MANOS	Código: SSTA-FO-048
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador: Guillermo Caraballo — Ciudad: Ibague.

Contrato: A cruz. — Cargo: Ayudante Mamposteria

Mes: Mayo.

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES Mayo																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5:00 m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Firma trabajador	carlos		carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos		carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos	carlos

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

carlos caraballo
Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

	CONTROL LAVADO DE MANOS	Código: SSTA-FO-048
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador: Harol Palacio Gamez — Ciudad: Ibague.

Contrato: A Cruz — Cargo: Oficial Mamposteria.

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES Mayo																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
5:00 m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Firma trabajador	Harold		Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold		Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold	Harold

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Harold Palacio Gamez
Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador DIEGO Castro
Contrato A cruz
Mes: Mayo.
Ciudad Ibague.
Cargo Oficial Mamposteria

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m	X																														
09:00 a.m	X																														
11:00 a.m	X																														
1:00 a.m	X																														
3:00 p.m.	X																														
5:00 m																															
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

	CONTROL LAVADO DE MANOS	Código: SSTA-FO-048
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador: JOSE MONROY — Ciudad: Ibague.

Contrato: A CRUZ. — Cargo: pintor.

Mes: MAYO.

FECHA POR DIA DEL MES

(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES MAYO

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												X
09:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												X
11:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												X
1:00 a.m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												X
3:00 p.m.	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												X
5:00 m	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X												X
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe Inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador: Jesus A. Prasca. **Ciudad:** Ibague.

Contrato: A Cruz. **Cargo:** Ayudante Mamposteria

Mes: Mayo.

FECHA POR DIA DEL MES

(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES _____

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X
5:00 m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X
Firma trabajador			Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.		Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.		Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.		Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.	Jesus A.		Jesus A.

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Jesus A.

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048**
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador DIEGO F Avila Mora. **Ciudad** Ibague

Contrato A CRUZ. **Cargo** Ayudante Mamposteria.

Mes: Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5:00 m			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Firma trabajador			Diego Avila	Diego Avila	Diego Avila																										

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

	CONTROL LAVADO DE MANOS	Código: SSTA-FO-048
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador: Enrique Navarro

Ciudad: Ibagué

Contrato:

Cargo: Soldador

Mes: Mayo.

FECHA POR DIA DEL MES

(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X			
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X			
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X			
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X			
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X			
5:00 m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X				X	X	X	X		X	X	X	X	X			
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A) Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador: Keiner Wilchez — Ciudad: Ibague.

Contrato: — Cargo: Auxiliar

Mes: Mayo.

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	FECHA POR DIA DEL MES (COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO) MES _____																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X									X	X		X	X	X	X	X			X
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X									X	X		X	X	X	X	X			X
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X									X	X		X	X	X	X	X			X
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X									X	X		X	X	X	X	X			X
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X		X	X	X									X	X		X	X	X	X	X			X
5:00 m			X	X	X	X	X	X		X	X	X									X	X		X	X	X	X	X			X
Firma trabajador			Keiner Wilches							Keiner Wilches																				

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Keiner Wilches
Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

	CONTROL LAVADO DE MANOS	Código: SSTA-FO-048
		Versión: 0
		Fecha: 12/05/2020

Nombre y apellido del trabajador: Michael peñaloza — Ciudad: Ibague.

Contrato: — Cargo: Soldador

Mes: Mayo

FECHA POR DIA DEL MES

(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES Mayo

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
09:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
11:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
1:00 a.m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
3:00 p.m.			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
5:00 m			X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Firma del trabajador

Firma Jefe inmediato

Escaneado con CamScanner

A)CRUZ	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Willian Criollo

Ciudad Ibague.

Cargo Ayudante

Contrato

Mes: Mayo.

FECHA POR DIA DEL MES

(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES _____

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m																															
09:00 a.m																															
11:00 a.m																															
1:00 a.m																															
3:00 p.m.																															
5:00 m																															
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente. Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Escaneado con CamScanner

A Cruz	**CONTROL LAVADO DE MANOS**	**Código: SSTA-FO-048** **Versión: 0** **Fecha: 12/05/2020**

Nombre y apellido del trabajador Alexander Orozco — **Ciudad** Ibagué.

Contrato — **Cargo**

Mes: Mayo

FECHA POR DIA DEL MES
(COLOCAR X EN CADA HORA DONDE SE REALIZO EL LAVADO DE MANOS Y EN EL DIA DEL MES RESPECTIVO)

MES _____

HORARIO LAVADO DE MANOS Y CARA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00 a.m																															
09:00 a.m																															
11:00 a.m																															
1:00 a.m																															
3:00 p.m.																															
5:00 m																															
Firma trabajador																															

Marque con una (X) al realizar el lavado de manos correspondiente, Si no se encuentra en su jornada laboral marque N/A

Alexander Orozco

Escaneado con CamScanner