



FORMATO INSPECCION APISONADOR O COMPACTADOR TIPO CANGURO

Código: CEMZ-Ft-019

Versión: 1

Fecha: 3/12/2022

Fecha: 21 Enero / 23

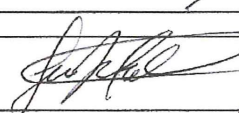
Marca: Dee

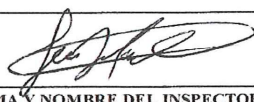
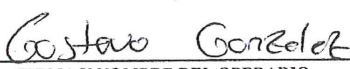
Operador: José Rodríguez

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	N	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Tanque y tapa de combustible											/			
Palanca de acelerador											/			
Varilla de nivel de aceite del motor											/			
Filtro de aceite											/			
Tapón del baño de aceite											/			
Válvula de drenaje											/			
Zapata											/			
Silenciador											/			
Filtro de aire del motor											/			
Palanca de descompresión											/			
Filtro de combustible											/			
Manula de arranque por retroceso											/			
Manillar											/			
Fuelle											/			

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

[illegible]

 INSPECCIÓN PREOPREACIONAL RETROEXCAVADORA TIPO ORUGA															SST-FOR-004 Versión: 1 Fecha: 05/12/2022						
MARCA		Hitachi					TIPO: Oruga					PROYECTO: Estadio									
NOMBRE DE OPERARIO		Gustavo Gonzalez					SEMANA DEL: 23 enero					HASTA: 28 enero									
ESTADO		C=CUMPLE					NC=NO CUMPLE					N/A=NO APLICA									
ITEM	DESCRIPCION	LUN			MAR			MIER			JUEV			VIER			SAB				
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A		
0	LUCES																				
1	Luces de Trabajo delanteras (NOCTURNAS)	/			/			/			/			/			/				
2	Luces de Trabajo traseras (NOCTURNAS)	/			/			/			/			/			/				
CABINA																					
3	Espejos laterales	/			/			/			/			/			/				
4	Cinturón de seguridad	/			/			/			/			/			/				
5	Extintor multipropósito	/			/			/			/			/			/				
6	Asiento en buen estado	/			/			/			/			/			/				
7	Botiquín de emergencias	/			/			/			/			/			/				
8	Vidrio panorámico	/			/			/			/			/			/				
9	Indicadores (hidráulicos, refrigerantes, horometro, aceite, corriente)	/			/			/			/			/			/				
10	Control de ingreso humo (Tubo de escape)	/			/			/			/			/			/				
11	Alarma de retroceso (pito)	/			/			/			/			/			/				
12	Escaleras o apoyos de acceso	/			/			/			/			/			/				
13	Batería y cableado	/			/			/			/			/			/				
ESTADO MECANICO																					
14	Control de fugas hidráulicas	/			/			/			/			/			/				
15	Estado de pasadores	/			/			/			/			/			/				
16	Orugas tensionadas/vena 1/2"	/			/			/			/			/			/				
17	Mecanismo de giro (Tornamesa)	/			/			/			/			/			/				
18	Corona de tornamesa	/			/			/			/			/			/				
19	Mandos de avance	/			/			/			/			/			/				
20	Mando de estacionamiento	/			/			/			/			/			/				
21	Estado general de desgarrador (Balde)	/			/			/			/			/			/				
22	Mando final	/			/			/			/			/			/				
23	Mando de levante de brazo	/			/			/			/			/			/				
24	Cilindros	/			/			/			/			/			/				
25	Compartimento del motor aseado	/			/			/			/			/			/				
26	Manguera de agua y de alta presión	/			/			/			/			/			/				
27	Zapatas	/			/			/			/			/			/				
28	Rodillos superiores - inferiores	/			/			/			/			/			/				
29	Kit para derrames	/			/			/			/			/			/				
30	Certificación de operario	/			/			/			/			/			/				
31	Certificación de maquina	/			/			/			/			/			/				
FIRMA TRABAJADOR		Gustavo Gonzalez					Gustavo Gonzalez					Gustavo Gonzalez					Gustavo Gonzalez				
HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO																					
FECHA		HALLAZGO					ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA					RESPONSABLE									
OBSERVACIONES:																					
 FIRMA Y NOMBRE DEL INSPECTOR SEGURIDAD Juan Alcamada										 FIRMA Y NOMBRE DEL OPERARIO Gustavo Gonzalez											
C.C. 10007351899										C.C. 1069434658											

 INSPECCIÓN PREOPREACIONAL RETROEXCAVADORA TIPO ORUGA															SST-FOR-004 Versión: 1 Fecha: 05/12/2022				
MARCA CAT		320-D		TIPO: Oruga					PROYECTO: Estadio										
NOMBRE DE OPERARIO		Gustavo Gonzalez		SEMANA DEL: 23 enero					HASTA: 28 enero										
ESTADO		C=CUMPLE		NC=NO CUMPLE					N/A=NO APLICA										
ITEM	DESCRIPCION	LUN			MAR			MIE			JUEV			VIER			SAB		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
0	LUCES																		
1	Luces de Trabajo delanteras (NOCTURNAS)	/			/			/			/			/			/		
2	Luces de Trabajo traseras (NOCTURNAS)	/			/			/			/			/			/		
CABINA																			
3	Espejos laterales	/			/			/			/			/			/		
4	Cinturón de seguridad	/			/			/			/			/			/		
5	Extintor multipropósito	/			/			/			/			/			/		
6	Asiento en buen estado	/			/			/			/			/			/		
7	Botiquín de emergencias	/			/			/			/			/			/		
8	Vidrio panorámico	/			/			/			/			/			/		
9	Indicadores (hidráulicos, refrigerantes, horometro, aceite, corriente)	/			/			/			/			/			/		
10	Control de ingreso humo (Tubo de escape)	/			/			/			/			/			/		
11	Alarma de retroceso (pito)	/			/			/			/			/			/		
12	Escaleras o apoyos de acceso	/			/			/			/			/			/		
13	Batería y cableado	/			/			/			/			/			/		
ESTADO MECANICO																			
14	Control de fugas hidráulicas	/			/			/			/			/			/		
15	Estado de pasadores	/			/			/			/			/			/		
16	Orugas tensionadas/vena 1/2"	/			/			/			/			/			/		
17	Mecanismo de giro (Tornamesa)	/			/			/			/			/			/		
18	Corona de tornamesa	/			/			/			/			/			/		
19	Mandos de avance	/			/			/			/			/			/		
20	Mando de estacionamiento	/			/			/			/			/			/		
21	Estado general de desgarrador (Balde)	/			/			/			/			/			/		
22	Mando final	/			/			/			/			/			/		
23	Mando de levante de brazo	/			/			/			/			/			/		
24	Cilindros	/			/			/			/			/			/		
25	Compartimento del motor aseado	/			/			/			/			/			/		
26	Manguera de agua y de alta presión	/			/			/			/			/			/		
27	Zapatillas	/			/			/			/			/			/		
28	Rodillos superiores - inferiores	/			/			/			/			/			/		
29	Kit para derrames	/			/			/			/			/			/		
30	Certificación de operario	/			/			/			/			/			/		
31	Certificación de maquina	/			/			/			/			/			/		
FIRMA TRABAJADOR		Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo		
HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO																			
FECHA		HALLAZGO								ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA								RESPONSABLE	
OBSERVACIONES:																			
FIRMA Y NOMBRE DEL INSPECTOR SEGURIDAD  Juan Alvarado										FIRMA Y NOMBRE DEL OPERARIO  Gustavo Gonzalez									
C.C. 7351884										C.C. 1069434658									

S S INSPECCIÓN VIBRO COMPACTADOR														SST-FOR-001		
EMPRESA: SYS														CIUDAD: Zipaquira		
PARÁMETROS A EVALUAR EN LA INSPECCIÓN: El estado del elemento a inspeccionar es. B= Buen estado M= Para mantenimiento														Versión: 1		
SEMANA DEL 23 enero AL 28 enero MARCA CAT CB22B MODELO 2015														Fecha: 05/12/2022		
OPERADOR Gustavo Gonzalez														AREA Estadío		
ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIER.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)	/		/		/		/		/		/		/		
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	/		/		/		/		/		/		/		
CABINA	*Cabina antivuelo	/		/		/		/		/		/		/		
	* Cinturón de seguridad	/		/		/		/		/		/		/		
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	/		/		/		/		/		/		/		
	Asiento	/		/		/		/		/		/		/		
	Mandos de avance	/		/		/		/		/		/		/		
	* Indicadores (hidráulicos, refrigerantes, horometro, corriente, aceite motor, combustible)	/		/		/		/		/		/		/		
	Control ingreso humo (tubo de escape)	/		/		/		/		/		/		/		
	Alarma de retroceso	/		/		/		/		/		/		/		
	Pito	/		/		/		/		/		/		/		
	Escaleras y apoyos de acceso	/		/		/		/		/		/		/		
	Espejo retrovisor central (convexo)	/		/		/		/		/		/		/		
	Estado de pedales	/		/		/		/		/		/		/		
Estado de mandos manuales	/		/		/		/		/		/		/			
ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas hidráulicas	/		/		/		/		/		/		/		
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	/		/		/		/		/		/		/		
	Elantias y cilindro en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		
	Puntos de lubricación	/		/		/		/		/		/		/		
	Mecanismo de viraje	/		/		/		/		/		/		/		
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)	/		/		/		/		/		/		/		
	* Mando de estacionamiento (emergencia)	/		/		/		/		/		/		/		
	* Motor	/		/		/		/		/		/		/		
	Pasadores y tornillos en buen estado	/		/		/		/		/		/		/		
	Batería y cables	/		/		/		/		/		/		/		
	* Freno de servicio	/		/		/		/		/		/		/		
	* Resguardos	/		/		/		/		/		/		/		
	Anclajes de contrapeso	/		/		/		/		/		/		/		
	Guardas	/		/		/		/		/		/		/		
Estado del bastidor	/		/		/		/		/		/		/			
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Gustavo		Gustavo		Gustavo		Gustavo		Gustavo		Gustavo				
	FIRMA RESPONSABLE SST	[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]				
HALLAZGO Y SEGUIMIENTO																
FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA										RESPONSABLE	FECHA			

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

		FORMATO INSPECCION PREOPERACIONAL CAMIONETA										SST-FOR-006			
												Version: 1			
												Fecha: 05/12/2022			
SEMANA DEL <u>23 enero</u> AL <u>28 enero</u> MODELO <u>2007</u> SOAT <u>21-07-23</u> TECNOMECANICA <u>20-07-23</u>															
CONDUCTOR: <u>Pedro Rincon</u>		PLACA: <u>VER-859</u>													
ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		
LLANTAS	Presión	/		/		/		/		/		/		—	
	Labrado	/		/		/		/		/		/		—	
	Tuercas completas y aseguradas	/		/		/		/		/		/		—	
FRENOS	Freno de parqueo funciona	/		/		/		/		/		/		—	
	Frenos funcionando	/		/		/		/		/		/		—	
	Líquido de frenos dentro de los límites	/		/		/		/		/		/		—	
LUCES	Enciende la luz de reversa	/		/		/		/		/		/		—	
	Encienden luces bajas	/		/		/		/		/		/		—	
	Encienden luces bajas	/		/		/		/		/		/		—	
	Encienden coquitos	/		/		/		/		/		/		—	
	Encienden luces de freno	/		/		/		/		/		/		—	
INDICADORES DEL TABLERO	Encienden direccionales (adelante y atrás)	/		/		/		/		/		/		—	
	Nivel de combustible	/		/		/		/		/		/		—	
	Indicador de presión de aceite	/		/		/		/		/		/		—	
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	Indicador nivel de batería	/		/		/		/		/		/		—	
	Espejos retrovisores funcionando	/		/		/		/		/		/		—	
	Las puertas cierran y ajustan	/		/		/		/		/		/		—	
	Nivel de aceite del motor	/		/		/		/		/		/		—	
	Nivel del líquido de la dirección	/		/		/		/		/		/		—	
	Nivel del líquido refrigerante	/		/		/		/		/		/		—	
	Nivel del agua del limpiabrisas	/		/		/		/		/		/		—	
	Pito	/		/		/		/		/		/		—	
	Limpiabrisas funcionando	/		/		/		/		/		/		—	
	Radiador con tapa ajustada	/		/		/		/		/		/		—	
SILLETERIA	Correa del ventilador tensionada	/		/		/		/		/		/		—	
	Batería sin residuos	/		/		/		/		/		/		—	
	Ajuste horizontal sillas delanteras	/		/		/		/		/		/		—	
	Ajuste vertical sillas delanteras	/		/		/		/		/		/		—	
	Tapizado sin roturas o manchas	/		/		/		/		/		/		—	
	Boliquín	/		/		/		/		/		/		—	
FIRMA	Extintor	/		/		/		/		/		/		—	
	FIRMA CONDUCTOR														
	FIRMA SUPERVISOR SST														
HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO															
FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA										RESPONSABLE	FECHA		

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SGSST - FO-041

PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S

VERSIÓN 1

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

18/06/2018

FECHA INICIO: 23/01/23

FECHA FINAL:

29/01/23

OBRA Y/O LUGAR:

Escudo H/pal ZIPA

MARCA:

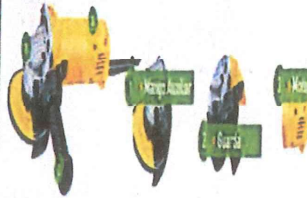
Bosch

SERIAL:

#01

HORA:

7:00 AM



1. Mango Auxiliar.
2. Guarda Seguridad.
3. Motor

DESCRIPCION: Equipo de trabajo que se utiliza para pulir superficies de diferentes materiales mediante el movimiento rotatorio de un material abrasivo**EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:** Gafas, guantes, protección respiratoria, protección auditiva, ropa de trabajo, calzado**CONSECUENCIAS QUE SE PODRÍAN GENERAR POR EL USO DE LA HERRAMIENTA:** Hendas, Golpes, Laceraciones, Amputaciones, Hipoacusia, Quemaduras, esórdenes musculoesqueléticos Trastornos por vibración Patologías pulmonares**MEDIDAS PREVENTIVAS:**

- * Antes De Utilizar La Pulidora Retire Anillos, Pulseras, Reloj, Entre Otros.
- * Antes De Utilizar La Pulidora Póngase Los Elementos De Protección Personal.
- * Siga Las Instrucciones Del Fabricante.
- * Capacite Al Trabajador Antes De Operar La Herramienta, Preferiblemente El Entrenamiento Debe Hacerse Basado En Estándares O Procedimientos Seguros Que Haya Diseñado La Empresa O El Fabricante.
- * Mantenga Las Zonas De Trabajo Limpias Y Ordenadas.
- * Deben Evitarse O Minimizarse Las Posturas Forzadas Y Los Sobreesfuerzos Durante El Trabajo
- * Evite Exponer La Herramienta Eléctrica A La Lluvia Y Que Penetren Líquidos En Su Interior.
- * Retire O Inutilice Los Dispositivos De Protección De La Máquina, El No Hacerlo Podría Generar Accidentes Graves A Quien Opera La Pulidora.

VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas, En Buenas Condiciones, (Que No Estén Rotas, Sin Fisuras) Y En La Posición Correcta	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Disco	Correctamente Ajustado, Sin Fragmentaciones, Sin Fisuras Y Sin Desgaste Acentuado.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mangos o puntos de apoyo	Que Estén En Perfecto Estado, (Que No Estén Rotos Y Sin Fisuras), Aislados Y Fijos.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo de la pulidora	Que Este Ensamblado, Completo, Debidamente Aislado Y Sin Fisuras	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores O Pulsadores Fijos, De Fácil Acceso, En Buenas Condiciones De (Encendido Y Apagado), Sin Cables Eléctricos Expuestos.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extensión Eléctrica	Extensiones Con Longitud Suficiente De Alcance De La Toma Al Área De Trabajo, Debidamente Aisladas, Conectadas Y Sin Empalmes.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Utilice siempre los elementos de protección personal al operar	Mascarilla, Gafas, Casco, Protección Auditiva, Guantes.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin Vibraciones Movimientos O Ruidos Anormales Y Escobillas En Buen Estado (Verifique Que No Emitan Chispas).	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

COMO TRABAJADOR HE VERIFICADO QUE LA HERRAMIENTA ESTA EN CONDICIONES ADECUADAS PARA USO.

NOMBRE OPERADOR	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Manuel Gil M	C. Maestro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Durán A. Muñoz	Ax	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
James Pérez	OT	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Edy José Páez	Ax	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Anuar José Penz	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mojib Cortes	Ax	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Luis Banguito S	Ax	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
RESPONSABLE SST		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
INSPECTOR SST:	DIANA CARDENAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
FUERA DE SERVICIO SI NO		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES:

- OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉS DE REALIZADA LA INSPECCIÓN.
- VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCIÓN NO USAR.
- INFORME CUALQUIER CONDICIÓN DE RIESGO.



INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Código: CEMZ-Fr-015

Verislón: 1

Fecha: 5-12-2022

Fecha de: 22 Enero Hasta 28 Enero 20 23

Responsable: Nilo Dicit

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA B(BUEN ESTADO) M (MAL ESTADO) N/A (NO APLICA)

ITEM	HERRAMIENTA	DÍAS					
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
1	ALICATES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	BICHIROQUE	B	B	B	B	B	B
3	CARRETILLA O BUGGI	B	B	B	B	B	B
4	CALIBRADOR DE LLANTAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	CINCELES	B	B	B	B	B	B
6	CINTA METRICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	CORTAFRÍO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	CUCHILLO O BISTURÍ CON FUNDA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	DESTORNILLADORES - PALA Y ESTRELLA	B	B	B	B	B	B
10	FLEXÓMETRO	B	B	B	B	B	B
11	GATO HIDRÁULICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	HOMBRE SOLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	JUEGO DE BROCAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
14	JUEGO DE COPAS - VOLVEDOR Y RACHE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
15	JUEGO DE LLAVES - FIJA Y ESTRÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
16	LLAVE DE TUBO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
17	LLAVE INGLESA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
18	LLAVE PARA FILTRO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
19	LLAVES BRISTOL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
20	LLAVES DE PERNO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
21	MACHO DE ROSCAR - TARRAJA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
22	MACETA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
23	MACHETE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
24	MARTILLO	B	B	B	B	B	B
25	NIVEL	B	B	B	B	B	B
26	PALA	B	B	B	B	B	B
27	PATA DE CABRA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
28	PINZA PARA PINES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
29	PINZA PELA CABLES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
30	PUNZON	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
31	PRENSA DE BANCO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
32	SACA BOCADOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
33	SEGUETA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
34	SERRUCHO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
35	MULTÍMETRO O PINZA MULTIAMPERIMÉTRICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
36	OTROS <u>pala cubeta</u>	B	B	B	B	B	B

Marque B (bueno) o M (malo) de acuerdo al estado de la herramienta inspeccionada

PLAN DE ACCION

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	ACCIÓN A SEGUIR	FECHA PROGRAMADA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO



Fecha: 3/12/2022

Marca: Deer

[illegible][illegible]

INSPECCIÓN VIBRO COMPACTADOR															SST-FOR-001				
															Versión: 1				
															Fecha: 05/12/2022				
EMPRESA: SYS										CIUDAD: Zipaquira									
PARÁMETROS A VALUAR EN LA INSPECCIÓN El estado del elemento a inspeccionar es: B. Buen estado. M. Para mantenimiento.																			
SEMANA DEL: 30 enero			AL: 31 enero		MARCA: CAT CB22B			MODELO: 2015											
OPERADOR: Guillermo González										AREA: Estático									
ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIÉRC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES			
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M				
LUCE	* De trabajo delanteros (Trabajo nocturno)	/		/		/		/		/		/		/					
	* De trabajo traseros (Trabajo nocturno)	/		/		/		/		/		/		/					
CABINA	* Cabina antivuelco	/		/		/		/		/		/		/					
	* Cinturón de seguridad	/		/		/		/		/		/		/					
	Extintor de incendios 10 lb. 20°	/		/		/		/		/		/		/					
	Asiento	/		/		/		/		/		/		/					
	Mandos de avance	/		/		/		/		/		/		/					
	* Indicadores (hidráulicos, refrigerantes, barómetro, corriente, aceite motor combustible)	/		/		/		/		/		/		/					
	Control ingreso hanna tubo de escape	/		/		/		/		/		/		/					
	Alarma de retroceso	/		/		/		/		/		/		/					
	Pito	/		/		/		/		/		/		/					
	Escaleras y apoyos de acceso	/		/		/		/		/		/		/					
	Espejo retrovisor central (convexo)	/		/		/		/		/		/		/					
	Estado de pedales	/		/		/		/		/		/		/					
	Estado de mandos manuales	/		/		/		/		/		/		/					
	ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas hidráulicas	/		/		/		/		/		/		/				
		* Estado de cilindros (amortiguados res)	/		/		/		/		/		/		/				
Llantas y cilindro en buen estado		/		/		/		/		/		/		/					
Puntos de lubricación		/		/		/		/		/		/		/					
Mecanismo de viraje		/		/		/		/		/		/		/					
* Dirección (terminales, bomba hidráulica)		/		/		/		/		/		/		/					
* Mando de estacionamiento (embrague)		/		/		/		/		/		/		/					
* Motor		/		/		/		/		/		/		/					
Pasadores y tornillos en buen estado		/		/		/		/		/		/		/					
Batería y cables		/		/		/		/		/		/		/					
* Freno de servicio		/		/		/		/		/		/		/					
* Resguardos		/		/		/		/		/		/		/					
Anclajes de contrapeso		/		/		/		/		/		/		/					
Guardas		/		/		/		/		/		/		/					
Estado del bastidor		/		/		/		/		/		/		/					
FIRMA	FIRMA OPERADOR	[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]					
	FIRMA RESPONSABLE	[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]					
Hallazgo y Seguimiento																			
FECHA		HALLAZGO				ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA						RESPONSABLE		FECHA					
[Firma]		[Firma]				[Firma]						[Firma]		[Firma]					
*PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR																			



INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Código: CEMZ-Fr-015

Versión: 1

Fecha: 5-12-2022

Fecha de: 30 Enero Hasta: 31 Enero 20 22

Responsable: Jairo Díaz

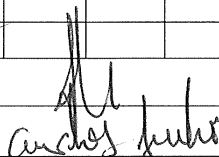
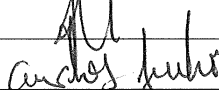
MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA B(BUEN ESTADO) M (MAL ESTADO) N/A (NO APLICA)

ITEM	HERRAMIENTA	DÍAS					
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	ALICATES	N/A	N/A				
2	BICHROQUE	B	B				
3	CARRETILLA O BUGGI	B	B				
4	CALIBRADOR DE LLANTAS	N/A	N/A				
5	CINCELES	B	B				
6	CINTA METRICA	N/A	N/A				
7	CORTAFRÍO	N/A	N/A				
8	CUCHILLO O BISTURÍ CON FUNDA	N/A	N/A				
9	DESTORNILLADORES - PALA Y ESTRELLA	N/A	N/A				
10	FLEXÓMETRO	B	B				
11	GATO HIDRÁULICO	N/A	N/A				
12	HOMBRE SOLO	N/A	N/A				
13	JUEGO DE BROCAS	N/A	N/A				
14	JUEGO DE COPAS - VOLVEDOR Y RACHE	N/A	N/A				
15	JUEGO DE LLAVES - FIJA Y ESTRÍA	N/A	N/A				
16	LLAVE DE TUBO	N/A	N/A				
17	LLAVE INGLESA	N/A	N/A				
18	LLAVE PARA FILTRO	N/A	N/A				
19	LLAVES BRISTOL	N/A	N/A				
20	LLAVES DE PERNO	N/A	N/A				
21	MACHO DE ROSCAR - TARRAJA	N/A	N/A				
22	MACETA	B	B				
23	MACHETE	N/A	N/A				
24	MARTILLO	B	B				
25	NIVEL	B	B				
26	PALA	B	B				
27	PATA DE CABRA	N/A	N/A				
28	PINZA PARA PINES	N/A	N/A				
29	PINZA PELA CABLES	N/A	N/A				
30	PUNZÓN	N/A	N/A				
31	PRENSA DE BANCO	N/A	N/A				
32	SACA BOCADOS	N/A	N/A				
33	SEGUETA	N/A	N/A				
34	SERRUCHO	N/A	N/A				
35	MULTÍMETRO O PINZA MULTIAMPERIMÉTRICA	N/A	N/A				
36	OTROS pica, Cuchara	B	B				

Marque B (bueno) o M (malo) de acuerdo al estado de la herramienta inspeccionada

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	ACCIÓN A SEGUIR	FECHA PROGRAMADA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

		INSPECCIÓN DE SEGURIDAD VEHÍCULOS			
Código: CEMZ-Ft-013		Versión: 1		Fecha:	
FECHA: 30-1-2023					
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: JUAN DIJO AHUMADO					
DATOS DEL VEHÍCULO					
Nombre del conductor: Carlos Julio Franco		Cédula No. 79 705 246			
Marca Vehículo: INTERNATIONAL		Modelo Vehículo: 2004			
Licencia de conducción No. 79 705 246		Fecha de vencimiento: 2030-29-09			
VEHÍCULO					
No	ELEMENTOS A VERIFICAR	CUMPLE			FECHAS VENCIMIENTO Y/O OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
DOCUMENTOS VEHICULO					
1	Licencia de tránsito vehículo	/			10021677101
2	Tarjeta de operación	/			
3	Seguro obligatorio vigente (SOAT)	/			2023-12-26
4	Certificado revisión técnico-mecánica y de gases vigente	/			2024-01-14
5	Certificado revisión preventiva	/			
6	Póliza de responsabilidad civil y extracontractual	/			
LUCES					
7	De trabajo delanteras	/			
8	De trabajo traseras	/			
9	Direccionales delanteras y traseras	/			
10	Stop traseros y de parqueo	/			
CABINA					
11	Escaleras y pasamanos	/			
12	Espejos laterales	/			
13	Alarma o pito de retroceso	/			
14	Pito normal	/			
15	Switch encendido	/			
16	Freno de mano o emergencia	/			
17	Freno de servicio	/			
18	Espejo retrovisor	/			
19	Dirección y terminales	/			
20	Cinturon de seguridad	/			
21	Estado de las puertas	/			
22	Cinturon de seguridad	/			
23	Vidrio frontal	/			
24	Pedales y mandos manuales	/			
25	Estado de los vidrios	/			
26	Espejos laterales	/			
27	Limpiabrisas	/			
28	Extintor de incendios de 20 lbs	/			
28	Estado de la sillería	/			
30	Tablero de indicadores	/			
31	Botiquín de primeros auxilios	/			
32	Batería y cables	/			
LLANTAS					
33	sin costuras profundas y sin abultamientos	/			
34	Estado físico (no lisas)	/			
FIRMA RESPONSABLES DE LA INSPECCIÓN					
FIRMA DEL CONDUCTOR					



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Unidad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10013989004

PLACA
TSW870

MARCA
KENWORTH

LÍNEA
T800

MODELO
2013

CILINDRADA CC
10.000

COLOR
VERDE AGUAMARINA

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA

TIPO CARROCERÍA
PLATON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
17480

NÚMERO DE MOTOR
35802867

REG
N

VIN
38KDL00X4DF710976

NÚMERO DE SERIE
710976

REG NÚMERO DE CHASIS
N 710976

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

S A S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCT

IDENTIFICACIÓN

NIT 800328831

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

335

DECLARACIÓN DE EXPORTACIÓN

FECHA IMPORT.

PUERTAS

48201200403523

1 11/08/2012

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

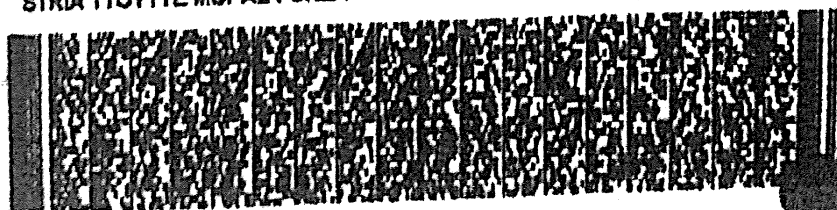
FECHA VENCIMIENTO

28/08/2012

22/08/2017

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TOYOTE MCPAL FUNZA



LT02004533496



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027494759

PLACA
TSW970

MARCA
KENWORTH

LÍNEA
T800

MODELO
2013

CILINDRADA CC
10.800

COLOR
VERDE AGUAMARINA

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA

TIPO CARROCERÍA
PLATON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
17450

NÚMERO DE MOTOR
35302667

REG
N

VIN
3BKDL00X4DF710876

NÚMERO DE SERIE
710876

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
710876

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

INVERSIONES & CONSTRUCCIONES MAS S

IDENTIFICACIÓN

NIT 901604844

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
335

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482012000403523

I/E FECHA IMPORT.
11/09/2012

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
26/09/2012

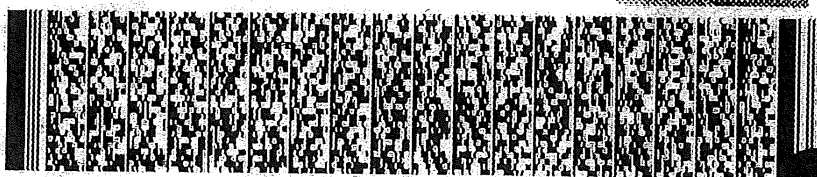
FECHA EXP. LIC. TTO.
19/10/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRÍA TTOYTE MCPAL FUNZA

COSMICOLOR-1521



LT07002066359



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Unidad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10013989004

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TSW670	KENWORTH	T800	2013
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
10.600	VERDE AGUAMARINA	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kgs/3
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	17480
NÚMERO DE MOTOR	PEO	VIN	
35302967	N	3BKDL00X4DF710978	
NÚMERO DE SERIE	PEO	NÚMERO DE CHASIS	PEO
710978	N	710978	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		IDENTIFICACIÓN	
S A S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCT		NIT 800922931	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

CLASE DE

POTENCIA HP
535

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
48201200403523

FECHA IMPORT.
1 11/09/2012

PUERTAS
2

ENTREGA A LA PROPIEDAD

FECHA

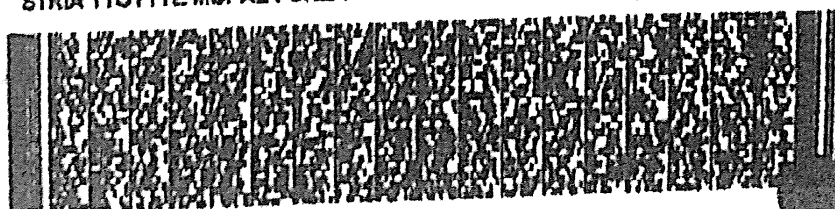
FECHA MATRÍCULA
25/09/2012

FECHA EXP. U.C. T.T.O.
22/06/2017

FECHA VENCIMIENTO
22/06/2017

PROCESO DE TRÁNSITO

STRIA TIOYTE MCPAL FUNZA



LT02004533496

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CON ROLLES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2022-02-02

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
2022-02-03

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2023-02-02



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA 15211900112440	PLACA No. TSW970	CLASE VEHÍCULO CARGA O MIXTO	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE 10800	MODELO 2013
PASAJER 2	MARCA KENWORTH	LÍNEA VEHICUL T800	CARROCERÍA PLATON		
No. MOTOR 35302667	No. CHASIS ó No. SERIE 710876	No. VIN 3BKDL00X4DF710876	CAPACIDAD TAN 17.45		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR S Y S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES,		TELÉFONO DEL TOMADOR	TPO DE DOCUMENTO DEL NIT	No. DE DOCUMENTO DEL 9009289611	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR FUNZA
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1329	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 107	CLAVE PRODUCTOR 10002412035	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN PEREIRA	

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT	AMPAROS POR	HASTA	SALARIO
330	\$ 878400	\$ 456700	\$ 1900	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	S
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	S
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	MÍNIMOS LEGALES
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	DIARIOS
TOTAL A PAGAR						
\$ 1337000						

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- En caso de accidente de tránsito, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente.

En caso de accidente de tránsito:
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente.
- Si alguien resulta lesionado, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente.
- Si alguien resulta lesionado, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero creando o nombre (tanto o de un tercero debidamente facultado para ello, el Estado S.A. (las Aseguradoras) para que sus datos personales y transacciones sean tratados con los siguientes fines:

- a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularse como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subterráneas, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la cobertura, ejecución o estimación de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgo.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

e) Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, o de eliminarlos de mis datos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas: www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Los datos publicados en las páginas de sus datos son las ASEGURADORAS.

f) El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas: www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Correo electrónico: info@segurosdelestado.com



Usando y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
CENTRO NACIONAL DE TRÁFICO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 157377610

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CONTROL AUTOS DE MOSQUERA

NIT: 900091293

No. de Certificado de
Acreditación: 10-OIN-106-001

Fecha de expedición: 2022/01/08

Fecha de vencimiento: 2023/01/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TSW970

CLASE: VOLQUETA

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CIINDRAJE: 10800

NRO. MOTOR: 35302667

NRO. CHASIS: 710876

VIN: 3BKDL00X4DF710876

LÍNEA: T800

COLOR: VERDE AGUAMARINA

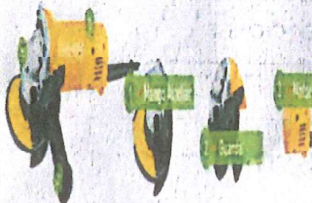
NOMBRE PROPIETARIO: S & S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

RAFAEL ARCANGEL FRANCO MARTINEZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SGSST - FO-041
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S		VERSIÓN 1
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA		18/06/2019

FECHA INICIO	30-01-2023	FECHA FINAL	04-01-2023	OBRA Y/O LUGAR	Estudio Zipa
MARCA	Bosch	SERIAL	1752-67	HORA	7:00 am



- Mango Auxiliar.
- Guarda Seguridad.
- Motor

DESCRIPCION: Equipo de trabajo que se utiliza para pulir superficies de diferentes materiales mediante el movimiento rotatorio de un material abrasivo.

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: Gafas, guantes, proteccion respiratoria, proteccion auditiva, ropa de trabajo, calzado

CONSECUENCIAS QUE SE PODRÍAN GENERAR POR EL USO DE LA HERRAMIENTA: Heridas, Golpes, Laceraciones, Amputaciones, Hipocausis, Quemaduras, esórdenes musculoesqueleticos Trastornos por vibración Patologías pulmonares

MEDIDAS PREVENTIVAS:

- * Antes De Utilizar La Pulidora Retire Anillos, Pulseras, Reloj, Entre Otros.
- * Antes De Utilizar La Pulidora Póngase Los Elementos De Protección Personal.
- * Siga Las Instrucciones Del Fabricante.
- * Capacite Al Trabajador Antes De Operar La Herramienta, Preferiblemente El Entrenamiento Debe Hacerse Basado En Estándares O Procedimientos Seguros Que Haya Diseñado La Empresa O El Fabricante.
- * Mantenga Las Zonas De Trabajo Limpias Y Ordenadas.
- * Deben Evitarse O Minimzarse Las Posturas Forzadas Y Los Sobreesfuerzos Durante El Trabajo.
- * Evite Exponer La Herramienta Eléctrica A La Lluvia Y Que Penetren Líquidos En Su Interior.
- * Retire O Inutilice Los Dispositivos De Protección De La Máquina, El No Hacerlo Podría Generar Accidentes Graves A Quien Opera La Pulidora.

VERIFICAR	PARÁMETRO	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas, En Buenas Condiciones, (Que No Estén Rotas, Sin Fisuras) Y En La Posición Correcta.	/		/		/		/		/		/		/	
Disco	Correctamente Ajustado, Sin Fragmentaciones, Sin Fisuras Y Sin Desgaste Acentuado.	/		/		/		/		/		/		/	
Mangos o puntos de apoyo	Que Estén En Perfecto Estado, (Que No Estén Rotos Y Sin Fisuras), Aislados Y Fijos.	/		/		/		/		/		/		/	
Cuerpo de la pulidora	Que Este Ensamblado, Completo, Debidamente Aislado Y Sin Fisuras	/		/		/		/		/		/		/	
Interruptores y/o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores O Pulsadores Fijos, De Fácil Acceso, En Buenas Condiciones De (Encendido Y Apagado), Sin Cables Eléctricos Expuestos.	/		/		/		/		/		/		/	
Extensión Eléctrica	Extensiones Con Longitud Suficiente De Alcance De La Toma Al Área De Trabajo, Debidamente Aisladas, Conectadas Y Sin Empalmes.	/		/		/		/		/		/		/	
Utilice siempre los elementos de protección personal al operar	Mascarilla, Gafas, Casco, Protección Auditiva, Guantes.	/		/		/		/		/		/		/	
Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin Vibraciones Movimientos O Ruidos Anormales Y Escobillas En Buen Estado (Verifique Que No Emitan Chispas).	/		/		/		/		/		/		/	

COMO TRABAJADOR HE VERIFICADO QUE LA HERRAMIENTA ESTA EN CONDICIONES ADECUADAS PARA USO.

NOMBRE OPERADOR	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Amor Jose Perez P	GF	/	/	/	/	/	/	/
Katul Cuenca	OF	/	/	/	/	/	/	/
Espino Chocoma	OF	/	/	/	/	/	/	/
Elias D Nieto M	AF	/	/	/	/	/	/	/
Juanes Banguello S	AF	/	/	/	/	/	/	/
Juanes Herra	OF	/	/	/	/	/	/	/
Jorge A. M.	AF	/	/	/	/	/	/	/

RESPONSABLE SST

INSPECTOR SST:	DIANA CARDENAS						
FUERA DE SERVICIO SI		NO					

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES:

- OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉS DE REALIZADA LA INSPECCIÓN.
- VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR.
- INFORME CUALQUIER CONDICIÓN DE RIESGO.



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

ANEXO 10. PERMISOS DE TRABAJO

		SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				B0001-PO-016 Versión 3 14/08/2021 Pág 1 de 2		
		ATSYL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO						
		PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3						
SITIO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.		FECHA DE INICIO 01 01 2023		FECHA CIERRE 01 01 2023				
		N: INICIO	7:00 a. m.	N: FINAL	17:00	JEFE DE AREA:	OSCAR CRUZ	
TRABAJO A REALIZAR: CONSTRUCCION DE LA ESTRUCTURA EN CONCRETO, MAMPOSTERIA Y REDES HIDRAULICAS DE LOS EDIFICIOS CORRESPONDIENTES AL ALOJAMIENTO, MUSEO, GRADERIAS Y CUARTO DE SUBSTACION ELECTRICA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.		RESPONSABLE DEL TRABAJO Empresa: PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S Nombre y Cargo: CONTRATISTA.						
DESCRIPCIÓN DE CADA PASO (Usar actividades principales que se realicen para la ejecución de tareas)		PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL (Usar los Peligros e Aspectos que se identifiquen, mencionados en las actividades)		CONSECUENCIA / RIESGO / IMPACTOS AMBIENTALES		CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS / IMPACTOS AMBIENTALES (Preventivos/Protección/Reactivos)*		
				RIESGO / IMPACTO				
				ALTO	MEDIO	BAJO		
1	INSPECCION DE AREAS DE TRABAJO, INSPECCION DE HERRAMIENTAS, ELABORACION DE ATS, PAUSAS ACTIVAS.	DE SEGURIDAD LOCATIVOS: Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, caídas de objetos.	Cálidas a nivel, lesiones en miembros superiores e inferiores, golpes en los pies.	X			Establecer los recorridos del área de trabajo y mantenimientos desajustados de obstáculos, señalar las áreas de trabajo y las condiciones del área, socialización de ats.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOLOGICO: Pieladuras, mordeduras, Virus.	Infecciones, heridas, cálidas, cortaduras.		X		Uso adecuado de elementos de protección personal (Tapabocas).	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos).	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resaca.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
2	AMARRE DE ACERO/ENCONFRADO DE MURO.	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.		X		Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos).	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resaca.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapabocas de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
3	FUNDIDA DE MURO	BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, caticas, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos	X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		QUÍMICO: Polvos Orgánicos, Inorgánicos, Fibras, Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de protección respiratoria necesaria para el desarrollo de la actividad (tapa bocas).	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos).	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resaca.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
4	DESENCONFRADO DE MURO	FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapabocas de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos).	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resaca.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		QUÍMICO: Polvos Orgánicos, Inorgánicos, Fibras, Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de protección respiratoria necesaria para el desarrollo de la actividad (tapa bocas).	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.	X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
5	ORDEN Y ASEO EN ZONA INTERVENIDA	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.	X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área, Uso adecuado de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		X		Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad, Pausas Activas y realizar relevos.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ATSYL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO

PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3

60057-00-016

VERSIÓN 3

14/05/2022

Pag 1 de 2

SITIO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA"
GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ,
CUNDINAMARCA.

FECHA DE INICIO			FECHA CIERRE		
10	01	2023	15	01	2023
H: INICIO	7:00 a. m.	H: FINAL:	17:00	JEFE DE AREA:	HERMANDO CRUZ

TRABAJO A REALIZAR:

SUMINISTRO E INSTALACION DE ACTIVIDADES PARA EL CONTRATO DE OBRA
MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA
ADMINISTRATIVA, RECREATIVA, CULTURAL, EDUCATIVA, SOCIAL A NOMBRE DEL MUNICIPIO
DE MOSQUERA, CUNDINAMARCAEmpresa: **PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S**
Nombre y Cargo: **CONTRATISTA.**

DESCRIPCION DE CADA PASO (Listar actividades PRINCIPALES que se realizan para la ejecución de tareas)		PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL (Listar los Peligros o Aspectos que se identifican, asociados a las actividades)		CONSECUENCIA / RIESGO / IMPACTOS AMBIENTALES		RIESGO / IMPACTO			"CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS / IMPACTOS AMBIENTALES (Preventivos/Proactivos/Reactivos)"		CARGO RESPONSABLE	
						ALTO	MEDIO	BAJO				
1	INSPECCION DE AREAS DE TRABAJO, INSPECCION DE HERRAMIENTAS, ELABORACION DE ATA, PAUSAS ACTIVAS.	DE SEGURIDAD LOCATIVOS: Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, caídas de objetos.		Caídas a nivel, lesiones en miembros superiores e inferiores, golpes en los pies.		X			Establecer los recorridos del área de trabajo y mantenerlos despejados de obstáculos, señalar las áreas de trabajo y las condiciones del área, socialización de sts.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).		Deshidratación, fatiga		X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		BIOLÓGICO: Picaduras, mordeduras, virus.		Infecciones, heridas, caídas, cortaduras.			X		Uso adecuado de elementos de protección personal (Tapabocas), Distanciamiento.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (luz, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos)		Rompiendo del equilibrio térmico, golpe, refrados.		X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
2	AMARRE DE ACERO Y ENCONFRADO DE MURO DE CONTENCIÓN.	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.		Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.			X		Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (luz, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos)		Rompiendo del equilibrio térmico, golpe, refrados.		X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).		Fatiga, hipoacusia, Mareo		X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapabocas de inserción y de copa), realizar pausas activas.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
3	FUNDIDA DE MURO DE CONTENCIÓN.	BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		Lesiones osteomuculares, fatiga física, catica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos		X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).		Deshidratación, fatiga		X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		QUÍMICO: Polvos Orgánicos, Inorgánicos, Fibras, Material Particulado, Humos metálicos.		Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.		X			Uso adecuado y permanente de protección respiratoria necesaria para el desarrollo de la actividad (tapa bocas).		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		Lesiones osteomuculares, fatiga física, catica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos, Heridas.		X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal, Inspección de Herramientas.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
4	DESENCOFRADO DE MURO DE CONTENCIÓN.	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.		Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.			X		Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).		Fatiga, hipoacusia, Mareo		X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapabocas de inserción y de copa), realizar pausas activas.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		Lesiones osteomuculares, fatiga física, catica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos		X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular		Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.		X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
5	ORDEN Y ASEO EN ZONA INTERVENIDA	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular		Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.		X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área, Uso adecuado de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		BIO MECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.			X		Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad, Pausas Activas y realizar relevos.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).		Deshidratación, fatiga		X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores	

PASO DE LA TAREA	PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL	RIESGO / IMPACTO			CONTROLES IMPLEMENTADOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD
		BAJO	MODERADO	ALTO		

CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN RIESGO / IMPACTO

1. Lesiones leves
2. Puede impactar al medio ambiente en agua, aire, suelo.

3. Lesiones con incapacidad laboral temporal (ILT)
4. Ocasiona un impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo.

5. Lesiones graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez), Muerte
6. Ocasiona un impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo, recursos naturales y/o seres vivos causando daños de manera

MAQUINARIA / EQUIPOS		INSPECCIÓN OPERACIONAL		TIPO DE HERRAMIENTA		INSPECCIÓN PROOPERACIONAL	
TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO		SI	NO			SI	NO

3. ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO ASOCIADAS (Marque con una X y diligencie el permiso de trabajo)

☐ Trabajo en Alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Trabajo en espacios Confinados ☐ Trabajo con Corriente Eléctrica ☐ Izaje Cargas ☐ Excavaciones ☐ No Aplica

4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES		5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS	
☒ Hojas de Seguridad Productos Químicos (HSDS)	☐ Elementos de Protección Respiratoria	☐ Protección contra caídas	☐ Plan rescate
☐ Elementos de protección personal	☐ Kit de Derrames	☐ Supervisión SST	☐ HEDVAC
☐ Elementos para Trabajo en Alturas	☒ Fases Activas	☐ Bloqueo y etiquetado	☐ Control de Incendio
☐ Equipos de medición de gases	☐ Ayudas mecánicas para levantar cargas	☐ Plan de Izaje	☐ Otros: _____

6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS	
☒ Casco Dielectrico ☒ Botas Seg. ☐ Botas Dielectricas ☐ P. Auditivo Copa	☐ P. Auditivo Imp. ☐ Barbiquijo ☐ Guantes Carcasa ☐ Estribo con Abs. ☐ Estribo de Pos.

Nombre	Cédula	Cargo	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	SUNDAY
Rafael Varian G	100242705	ENFERMERO	X	X	X	X	X	X	X
MOISES CORREA	17937852	MAESTRO	X	X	X	X	X	X	X
CASTOR OM	10200000	AY	X	X	X	X	X	X	X
Juan Daniel Gil	100567188	AY	X	X	X	X	X	X	X
Juan Carlos	10066477	TECELO	X	X	X	X	X	X	X
Fredy Garza	10066477	TECELO	X	X	X	X	X	X	X
WILSON LUIS	10066477	TECELO	X	X	X	X	X	X	X
Daniel Jimenez	10066477	OP	X	X	X	X	X	X	X
Rafael Varian G	100242705	ENFERMERO	X	X	X	X	X	X	X
Daniel Jimenez	10066477	OP	X	X	X	X	X	X	X
Firma									
Nombre	RAFAEL VARIAN G	PEREZ	1233492018						
Fecha	9/1/2023		9/1/2023						
Elaboró			Revisó						

6. VALIDACIÓN DIARIA DE RIESGOS ASOCIADOS (Marque con una X según el día que corresponda)								
RIESGOS	DÍA DE LA SEMANA							Observaciones Generales
	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	
8888808 Exposición a Químicos								
☐ Atmósferas Peligrosas								
☐ Espacio Confinado								
☐ Ruido (Impacto/ Continuo/ Intermitente)		X	X	X	X	X		
☐ Iluminación (Exceso o deficiencia)		X		X	X			
☐ Temperaturas extremas (Frio / Calor)		X		X	X			
☐ Radiaciones No Ionizantes				X	X			
☐ Condiciones de Orden y Aseo				X	X			
☐ Exposición a Gases o Vapores		X		X	X			
☐ Exposición a Material Particulado		X		X	X			
☐ Carga Mental		X		X	X			
☐ Posturas prolongadas				X	X	X		
☐ Movimiento Repetitivo		X		X	X			
☐ Manipulación de Cargas (Mayores a 25 Kg)		X		X	X			
☐ Riesgo de Caídas a Nivel o Alturas			X	X	X			
☐ Riesgos Eléctricos								
☐ Izaje de Cargas								
☐ Pinchazos, cortaduras, resguño		X	X	X				
☐ Superficies calientes								
☐ Riesgos Ambientales (Sismo, Inundación)								
☐ Riesgo Vehicular (Accidentes Tránsito)								
☐ Zanjas / Huecos		X	X	X	X			
☐ Robos / Asaltos								
☐ Tareas simultáneas								
☐ Riesgo biológico (picadura, mordedura, Virus)		X	X	X	X			
☐ Incendio / Explosión								
VALIDADOR POR (Firma)	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	

7. CONSIDERACIÓN

Nota: Se debe realizar la verificación diaria de los riesgos asociados a la tarea contemplados en el numeral 6 y ejecutar los controles necesarios de acuerdo a los establecidos en el numeral 1. En el caso de identificar nuevos riesgos durante el proceso de verificación o en caso de cambio de las condiciones de la actividad que se este ejecutando, se deberá realizar un nuevo Análisis de trabajo Seguro, en compañía del EHS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

8. OBSERVACIONES GENERALES

		SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		SGSST-FO-80 VERSION 1 15/05/2020	
Desde el Día: <u>09</u> Mes: <u>01</u> Año: <u>23</u> Hora: <u>7:00</u> Hasta el día <u>15</u> Mes: <u>01</u> Año: <u>23</u> Hora: <u>19:00</u>					
Area donde se va a realizar el trabajo en caliente: <u>Estadio Municipal Zipa.</u>					
Propósito del trabajo: <u>Construcción Estadio Municipal Zipa.</u>					
LISTA DE VERIFICACION GENERAL					
Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.				☒	
Hay señalización y/o Delimitación.				☒	
Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables.				☒	
Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera).				☒	
Hay Ventilación y/o Extracción de Gases .				☒	
Área libre de sustancias tóxicas				☒	
Se Dispone de Extintor acorde al nivel de Riesgo.				☒	
Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes.				☒	
VERIFICACION DE EQUIPOS ESPECIFICOS					
SOLDADURA ☐			ESMERIL ☐ TALADRADO ☐ PULIDORA ☒	SANCIONES El incumplimiento de alguna de las normas por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2. De acuerdo a el riesgo que represente, se puede retirar a el trabajador de sus labores en la empresa. 3. Su reincidencia implica suspender la orden de compra para empresas contratistas.	
Conecciones Eléctricas	C	NC	NA		
Instalaciones En Perfecto Estado (Cables, Tomacorrientes).					
Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.					
Equipo De Soldadura En Buen Estado De Funcionamiento Presencia De Polo A Tierra.					
			C	NC	NA
Conecciones Eléctricas En Buen Estado.			☒		
Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.			☒		
Equipo Con Guardas De Seguridad.			☒		
EPP REQUERIDOS					
Careta Para Soldador				Careta para Pulir	☒
Guaantes de Camaza				Guaantes de Camaza	☒
Peto de Camaza				Protector Auditivo	☒
Otro, Cual?					
EN EL OPERARIO					
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?				☒	
El trabajador cuenta con EPP requeridos para cada equipo?				☒	
Las puestas a tierra están habilitadas e Instaladas?				☒	
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura?				☒	
DOCUMENTOS					
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)				☒	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.				☒	
El trabajador esta capacitado para realizar la actividad				☒	
PERMISOS					
Se han elaborado permisos adicionales requendos por la labor programada?				☒	
Requiere permiso de trabajo en alturas ?					☒
OBSERVACIONES:					
EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES RECOMENDACIONES GENERA CANCELACION INMEDIATA DE ESTE PERMISO					
Cargo	Firma De Encargado De Ejecutar La Labor.	Encargado De Supervisar El Trabajo Por Parte De Planta Física, O Encargado De La Empresa.	Encargado SST		
MARQUELO HERRERO	[Firma]	[Firma]	[Firma]		
CASANOVA OT	[Firma]				
Ay	[Firma]				
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo a cumplir las instrucciones aqui emitidas. Acepto la cancelación del trabajo en caso contrario.		Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas emitidas por Seguridad Salud en el Trabajo.		

		SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						SOBSE-FO-016	
		ATSVL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904678-3						VERSIÓN 2 14/05/2022 Pág 1 de 2	
SITO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.		FECHA DE INICIO 16 01 2023 H: INICIO 7:00 a. m. H: FINAL 17:00		FECHA CIERRE 22 01 2023		JEFE DE AREA: OSCAR CRUZ			
TRABAJO A REALIZAR: CONSTRUCCION DE LA ESTRUCTURA EN CONCRETO, MAMPOSTERIA Y REDES HIDRAULICAS DE LOS EDIFICIOS CORRESPONDIENTES AL ALOJAMIENTO, MUSEO, GRADERIAS Y CUARTO DE BURESTACION ELECTRICA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.		Empresa: PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.AS Nombre y Cargo: CONTRATISTA							
1. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS - ASPECTOS, EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE CONTROLES									
DESCRIPCIÓN DE CADA PASEO (Listar actividades PRINCIPALES que se realizan para la ejecución de tareas)	PELIGRO - RIESGO / ASPECTO AMBIENTAL (Listar los Peligros o Aspectos que se identifican, asociados a las actividades)	CONSECUENCIA / RIESGO / IMPACTOS AMBIENTALES	RIESGO / IMPACTO			"CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS / IMPACTOS AMBIENTALES (Preventivos/Protectivos/Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE		
			BAJO	MEDIO	ALTO				
1 INSPECCION DE AREAS DE TRABAJO, INSPECCION DE HERRAMIENTAS, ELABORACION DE ATS, PAUSAS ACTIVAS.	DE SEGURIDAD LOCATIVOS: Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, caídas de objetos.	Caídas a nivel, lesiones en miembros superiores e inferiores, golpes en los pies.	X			Establecer los recorridos del área de trabajo y mantenerlos despejados de obstáculos, señalizar las áreas de trabajo y las condiciones del área, señalización de alto.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga.	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	BIOLÓGICO: Presiones, mordeduras, Virus.	Infecciones, heridas, caídas, cortaduras.		X		Uso adecuado de elementos de protección personal (Tapabocas), Distanciamiento.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos).	Rompimiento del equilibrio térmico, grietas, resacas.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestos a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
2 AMARRE DE ACERO PARA ARMADO DE VIGAS Y COLUMNAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.		X		Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos).	Rompimiento del equilibrio térmico, grietas, resacas.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestos a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	ALTURAS.	Caídas de altura, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas, mordeduras.		X		Inspección de EPCC, Elaboración de ATS, Orden y aseo, concentración en la tarea, asegurar andamios y planchones.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipocustia, Mareo.	X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapacoides de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
3 FURDIDA DE VIGAS Y COLUMNAS.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, cistitis, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos.	X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga.	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	QUÍMICO: Polvos Orgánicos, Inorgánicos, fibras, Plasmal Particulado, Humes metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de protección respiratoria necesaria para el desarrollo de la actividad (tapa bocas).	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, cistitis, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos, Heridas.	X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal, Inspección de Herramientas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
4 DESENCOFRADO DE VIGAS Y COLUMNAS.	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.		X		Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, Hipocustia, Mareo.	X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapacoides de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, cistitis, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos.	X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.	X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
5 ORDEN Y ASEO EN ZONA INTERVENIDA	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.	X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área, uso adecuado de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		X		Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad, Pausas Activas y realizar relevos.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		
	FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga.	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores		

[illegible]

RIESGOS		Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Observaciones Generales
+	Exposición a Químicos								
a	Alérgenos Paliógenos								
o	Espacio Confinado	/	/	/					
o	Ruido (Intermittent/ Continuous/ Intermittent)	/	/	/					
o	Illuminación (Exceso o deficiencia)	/	/	/					
o	Temperaturas extremas (Frio / Calor)	/	/	/					
o	Radiorruidos No Ionizantes	/	/	/					
o	Condiciones de Orden y Aseo	/	/	/					
o	Exposición a Gases o Vaporos	/	/	/					
o	Exposición a Material Particulado	/	/	/					
o	Carga Mental								
o	Posturas prolongadas								
o	Movimiento Repetitivo	/	/	/	/	/	/	/	
o	Manipulación de Cargas (Mayores e 25 Kg)	/	/	/	/	/	/	/	
o	Riesgo de Caídas a Nivel o Alturas	/	/	/	/	/	/	/	
o	Riesgos Eléctricos	/	/	/	/	/	/	/	
o	Lesión de Cargas	/	/	/	/	/	/	/	
o	Pinchazos, cortaduras, rasguño	/	/	/	/	/	/	/	
o	Superficies calientes	/	/	/	/	/	/	/	
o	Riesgos Ambientales (Sismo, Inundación)	/	/	/	/	/	/	/	
o	Riesgo Vehicular (Accidentes Tránsito)	/	/	/	/	/	/	/	
o	Zanjas / Hozas	/	/	/	/	/	/	/	
o	Robos / Hurto	/	/	/	/	/	/	/	
o	Tarjetas simultáneas	/	/	/	/	/	/	/	
o	Riesgo biológico (placenta, mordedura, Virus)	/	/	/	/	/	/	/	
o	Incendio / Explosión	/	/	/	/	/	/	/	
VALIDACIÓN POR (Firma)		CONSIDERACIÓN							

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de riesgos de la empresa. La información es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la empresa.



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

CODIGO: SGSST-FO-002

VERSIÓN: 03

FECHA: 19/12/2022

Consecutivo

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

EMPRESA O CONTRATISTA:

PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S

FECHA DESDE DD MM AA HORA
16 01 23 17:00

FECHA HASTA DD MM AA HORA
22 01 23 17:00

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO EN ALTURA

SI

NO

ACTIVIDAD A REALIZAR:

Armado de columnas.

ÁREA/UBICACIÓN DE TRABAJO:

Estadio Municipal / Zipagoira / Alojamiento.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:

Armado de andamios, Amarre de acero flejes y Encofrado columnas.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

Andamios, Bchiroque, Baldes,

FECHAS AUTORIZADAS

HORA	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO
	07:00	17:30	07:00	17:30	07:00	17:30	07:00	17:30	07:00	17:30	07:00	17:30
	16/01/2023		17/01/2023		18/01/2023		19/01/2023		20/01/2023		21/01/2023	

ASPECTOS GENERALES

CRITERIOS GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social vigente (ARL, EPS, AFP)?	/			/			/			/			/			/		
Los ejecutantes del trabajo son competentes y están certificados de acuerdo al trabajo a realizar y al rol que desempeña	/			/			/			/			/			/		
¿Los trabajadores cuentan con concepto de evaluación médica ocupacional sin restricción para desempeñar la labor de acuerdo al profesigrama?	/			/			/			/			/			/		
¿El trabajador cuenta con experiencia para ejecutar la labor?	/			/			/			/			/			/		
¿El trabajador declara que cuenta con buena disposición anímica-mental-física para desempeñar la labor?	/			/			/			/			/			/		
¿Los trabajadores cuentan con todos los elementos de protección personal teniendo en cuenta los riesgos y requerimientos propios de la tarea?	/			/			/			/			/			/		
¿Los trabajadores cuentan con dotación adecuada? (botas con puntera y suela con agarre y overol)	/			/			/			/			/			/		
¿Las herramientas y equipos, EPP y EPCC fueron inspeccionados y son seguros?	/			/			/			/			/			/		
¿Se cuenta con un procedimiento de la labor a realizar y los trabajadores la conocen?	/			/			/			/			/			/		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro incluyendo las medidas para el control y gestión de riesgos?	/			/			/			/			/			/		
¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en trabajo en caliente, excavaciones, energías peligrosas, zaje, entre otros?	/			/			/			/			/			/		
¿El frente de trabajo se encuentra ordenado y limpio para evitar accidentes?	/			/			/			/			/			/		
¿Se tiene protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?	/			/			/			/			/			/		
¿Se va a usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad disponible?, ¿las sustancias están etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente armonizado? y ¿conoce su manipulación y que hacer en caso de emergencia?	/			/			/			/			/			/		
¿Se han des energizado y bloqueado todas las energías peligrosas?	/			/			/			/			/			/		
¿Se requiere y se cuenta con delimitación del área de trabajo?	/			/			/			/			/			/		
¿Se requiere y se cuenta con señalización del área de trabajo?	/			/			/			/			/			/		
¿Se cuenta con sistemas que restrinjan el acceso a la zona de peligro?	/			/			/			/			/			/		

En caso de trabajo con líneas energizadas, verifique con el Ingeniero eléctrico las herramientas, los EPP, los sistemas de acceso y equipos dieléctricos.

FECHAS AUTORIZADAS

ASPECTOS ESPECIFICOS SEGUN ACTIVIDAD

CRITERIOS	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	/			/			/			/			/			/		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	/			/			/			/			/			/		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	/			/			/			/			/			/		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	/			/			/			/			/			/		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	/			/			/			/			/			/		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	/			/			/			/			/			/		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	/			/			/			/			/			/		



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

SGSST-FO-80

VERSION 1

15/05/2020

Desde el Día: 16 Mes: 01 Año: 23 Hora: 7:00 Hasta el día 22 Me 01 Año 23 Hora 17:00

Área donde se va a realizar el trabajo en caliente: Estadio Municipal / ZIPA.

Propósito del trabajo: Construcción / Remodelación Estadio Municipal / ZIPA.

LISTA DE VERIFICACIÓN GENERAL

Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.

Hay señalización y/o Delimitación

Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables.

Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera).

Hay Ventilación y/o Extracción de Gases.

Área libre de sustancias tóxicas

Se Dispone de Extintor acorde al nivel de Riesgo.

Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes.

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS ESPECÍFICOS

SOLDADURA				ESMERIL				PULIDORA				SANCIONES
	C	NC	NA		C	NC	NA		C	NC	NA	
Conexiones Eléctricas				Conexiones Eléctricas En Buen Estado.								El incumplimiento de alguna de las normas por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2. De acuerdo a el riesgo que represente, se puede retirar a el trabajador de sus labores en la empresa. 3. Su reincidencia implica suspender la orden de compra para empresas contratistas.
Instalaciones En Perfecto Estado (Cables, Tomacorrientes).				Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.								
Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.				Equipo Con Guardas De Seguridad.								
Equipo De Soldadura En Buen Estado De Funcionamiento												
Presencia De Polo A Tierra.												

EPP REQUERIDOS

Careta Para Soldador				Careta para Pulir			
Guantes de Camaza				Guantes de Camaza			
Peto de Camaza				Protector Auditivo			
Otro, Cual?							

EN EL OPERARIO

	C	NC	NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?			
El trabajador cuenta con EPP requeridos para cada equipo?			
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas?			
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura?			

DOCUMENTOS

Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)			
Se ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.			
El trabajador esta capacitado para realizar la actividad			

PERMISOS

Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada?			
Requiere permiso de trabajo en alturas?			

OBSERVACIONES:

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES RECOMENDACIONES GENERA CANCELACION INMEDIATA DE ESTE PERMISO

Cargo	Firma De Encargado De Ejecutar La Labor.	Encargado De Supervisar El Trabajo Por Parte De Planta Fisica O Encargado De La Empresa.	Encargado SST
Oficial			
AUXILIAR			
MJ			
PF			
Asesor			
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo a cumplir las instrucciones aqui emitidas. Acepto la cancelación del trabajo en caso contrario.	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas emitidas por Seguridad y Salud en el Trabajo.	

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO										Versión 3 14/09/2023 Pag 1 de 2	
ATSYL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO											
PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3											
FECHA DE INICIO										FECHA CIERRE	
23 01 2023 29 01 2023											
H: INICIO 7:00 a. m. H: FINAL: 17:00										JEFE DE AREA: OSCAR CRUZ	
RESPONSABLE DEL TRABAJO											
SITIO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.											
TRABAJO A REALIZAR:											
CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRUCTURA EN CONCRETO, MAMPOSTERÍA Y REDES HIDRAULICAS DE LOS EDIFICIOS CORRESPONDIENTES AL ALOJAMIENTO, MUSEO, GRADERÍAS Y CUARTO DE SUBESTACIÓN ELÉCTRICA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.											
Empresa: PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S											
Nombre y Cargo: CONTRATISTA.											
1. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS - ASPECTOS, EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE CONTROLES											
DESCRIPCIÓN DE CADA PASO (Listar actividades PRINCIPALES que se realizan para la ejecución de tareas)	PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL (Listar los Peligros o Aspectos que se identifican, asociados a las actividades)	CONSECUENCIA / RIESGO / IMPACTOS AMBIENTALES	RIESGO / IMPACTO			"CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS / IMPACTOS AMBIENTALES (Preventivos/Protectivos/Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE				
			BAJO	MEDIO	ALTO						
1 INSPECCIÓN DE ÁREAS DE TRABAJO, INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS, ELABORACIÓN DE ATS, PAUSAS ACTIVAS.	DE SEGURIDAD LOCATIVOS: Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, caídas de objetos.	Caídas a nivel, lesiones en miembros superiores e inferiores, golpes en los pies.	X			Establecer los recorridos del área de trabajo y mantenerlos despejados de obstáculos. Señalizar las áreas de trabajo y las condiciones del área.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	BIOLOGICO: Picaduras, mordeduras, Virus.	Infecciones, heridas, caídas, cortaduras.		X		Uso adecuado de elementos de protección personal (Tapabocas). Distanciamiento.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos)	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resfriados.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
2 ARMARRE DE ACERO PARA ARMADO DE VIGAS Y COLUMNAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropezos, fracturas, heridas.		X		Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos)	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resfriados.	X			Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas, muerte.		X		Inspección de EPCC, Elaboración de ATS, Orden y aseo, concentración en la tarea, Asegurar anclajes y planchones.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapacoides de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
3 ARMADO DE COLUMNAS / FUNDIRA DE VIGAS Y COLUMNAS	BIOMECHANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, claudica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos	X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	QUÍMICO: Polvos Orgánicos, Inorgánicos, Fibras, Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, Irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de protección respiratoria necesaria para el desarrollo de la actividad (tapa bocas).	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	BIOMECHANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, claudica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos, Heridas.	X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal. Inspección de Herramientas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
4 ARMARRE DE ACERO/ARMADO DE MURO FRONTOH	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropezos, fracturas, heridas.		X		Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapacoides de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	BIOMECHANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, claudica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos	X			Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropezos, fracturas, heridas.	X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
5 ORDEN Y ASEO EN ZONA INTERVENIDA	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropezos, fracturas, heridas.	X			Señalización del área, mantener en orden y aseo el área, Uso adecuado de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	BIOMECHANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	BIOMECHANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		X		Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad, Pausas Activas y realizar relevos.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				
	FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X			Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores				

CONTROL DE RIESGOS

CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN DEL RIESGO

1. ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO ASOCIADAS (Marque con una X y diligencie el párrafo de trabajo)

2. CONTROL DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

3. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

4. VALIDACIÓN DIARIA DE RIESGOS ASOCIADOS (Marque con una X según el día que corresponda)

5. OBSERVACIONES GENERALES

6. CONSIDERACIONES

7. OBSERVACIONES GENERALES

8. CONSIDERACIONES

9. OBSERVACIONES GENERALES

10. CONSIDERACIONES

11. OBSERVACIONES GENERALES

12. CONSIDERACIONES

13. OBSERVACIONES GENERALES

14. CONSIDERACIONES

15. OBSERVACIONES GENERALES

16. CONSIDERACIONES

17. OBSERVACIONES GENERALES

18. CONSIDERACIONES

19. OBSERVACIONES GENERALES

20. CONSIDERACIONES

21. OBSERVACIONES GENERALES

22. CONSIDERACIONES

23. OBSERVACIONES GENERALES

24. CONSIDERACIONES

25. OBSERVACIONES GENERALES

26. CONSIDERACIONES

27. OBSERVACIONES GENERALES

28. CONSIDERACIONES

29. OBSERVACIONES GENERALES

30. CONSIDERACIONES

31. OBSERVACIONES GENERALES

32. CONSIDERACIONES

33. OBSERVACIONES GENERALES

34. CONSIDERACIONES

35. OBSERVACIONES GENERALES

36. CONSIDERACIONES

37. OBSERVACIONES GENERALES

38. CONSIDERACIONES

39. OBSERVACIONES GENERALES

40. CONSIDERACIONES

41. OBSERVACIONES GENERALES

42. CONSIDERACIONES

43. OBSERVACIONES GENERALES

44. CONSIDERACIONES

45. OBSERVACIONES GENERALES

46. CONSIDERACIONES

47. OBSERVACIONES GENERALES

48. CONSIDERACIONES

49. OBSERVACIONES GENERALES

50. CONSIDERACIONES

51. OBSERVACIONES GENERALES

52. CONSIDERACIONES

53. OBSERVACIONES GENERALES

54. CONSIDERACIONES

55. OBSERVACIONES GENERALES

56. CONSIDERACIONES

57. OBSERVACIONES GENERALES

58. CONSIDERACIONES

59. OBSERVACIONES GENERALES

60. CONSIDERACIONES

61. OBSERVACIONES GENERALES

62. CONSIDERACIONES

63. OBSERVACIONES GENERALES

64. CONSIDERACIONES

65. OBSERVACIONES GENERALES

66. CONSIDERACIONES

67. OBSERVACIONES GENERALES

68. CONSIDERACIONES

69. OBSERVACIONES GENERALES

70. CONSIDERACIONES

71. OBSERVACIONES GENERALES

72. CONSIDERACIONES

73. OBSERVACIONES GENERALES

74. CONSIDERACIONES

75. OBSERVACIONES GENERALES

76. CONSIDERACIONES

77. OBSERVACIONES GENERALES

78. CONSIDERACIONES

79. OBSERVACIONES GENERALES

80. CONSIDERACIONES

81. OBSERVACIONES GENERALES

82. CONSIDERACIONES

83. OBSERVACIONES GENERALES

84. CONSIDERACIONES

85. OBSERVACIONES GENERALES

86. CONSIDERACIONES

87. OBSERVACIONES GENERALES

88. CONSIDERACIONES

89. OBSERVACIONES GENERALES

90. CONSIDERACIONES

91. OBSERVACIONES GENERALES

92. CONSIDERACIONES

93. OBSERVACIONES GENERALES

94. CONSIDERACIONES

95. OBSERVACIONES GENERALES

96. CONSIDERACIONES

97. OBSERVACIONES GENERALES

98. CONSIDERACIONES

99. OBSERVACIONES GENERALES

100. CONSIDERACIONES



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SGSST-FO-00

PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S

VERSION 1

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

15/05/2020

Desde el Día: 23 Mes: 01 Año: 23 Hora: 7:00 PM Hasta el día 29 Mes: 01 Año: 23 Hora: 11:00

Área donde se va a realizar el trabajo en caliente: Estadio Municipal / Zippaera.

Propósito del trabajo: Construcción y Adornación Estadio Municipal / ZPA

LISTA DE VERIFICACIÓN GENERAL

Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.
Hay señalización y/o Delimitación.
Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables.
Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera).
Hay Ventilación y/o Extracción de Gases.
Área libre de sustancias tóxicas.
Se Dispone de Extintor acorde al nivel de Riesgo.
Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes.

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS ESPECÍFICOS

SOLDADURA ☐				ESMERIL ☐ TALADRADO ☐ PULIDORA ☒				SANCIONES
C	NC	NA		C	NC	NA		
Conexiones Eléctricas				Conexiones Eléctricas En Buen Estado.	☒			El incumplimiento de alguna de las normas por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2. De acuerdo a el riesgo que represente, se puede retirar a el trabajador de sus labores en la empresa. 3. Su reincidencia implica suspender la orden de compra para empresas contratistas.
Instalaciones En Perfecto Estado (Cables, Tomacorrientes).				Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.	☒			
Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.				Equipo Con Guardas De Seguridad.	☒			
Equipo De Soldadura En Buen Estado De Funcionamiento Presencia De Polo A Tierra.								

EPP REQUERIDOS

Careta Para Soldador				Careta para Pulir	☒		
Gautes de Camaza				Gautes de Camaza	☒		
Peto de Camaza				Protector Auditivo	☒		
Otro, Cual?							

EN EL OPERARIO

	C	NC	NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, mona, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	☒		
El trabajador cuenta con EPP requeridos para cada equipo?	☒		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas?	☒		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura?	☒		

DOCUMENTOS

	C	NC	NA
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	☒		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	☒		
El trabajador esta capacitado para realizar la actividad	☒		

PERMISOS

	C	NC	NA
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada?	☒		
Requiere permiso de trabajo en alturas?	☒		

OBSERVACIONES:

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES RECOMENDACIONES GENERA CANCELACIÓN INMEDIATA DE ESTE PERMISO

Cargo	Firma De Encargado De Ejecutar La Labor.	Encargado De Supervisar El Trabajo Por Parte De Planta Física, O Encargado De La Empresa.	Encargado SST
	<i>Rafael Lora</i>	<i>Rafael Lora</i>	<i>Diana Cardenas</i>
AX	<i>Ivan Daniel</i>		
OT	<i>James Perez</i>		
AX	<i>Ed Jose</i>		
Oficial	<i>Enver Perez</i>		
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo a cumplir las instrucciones aqui emitidas. Acepto la cancelación del trabajo en caso contrario.	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas emitidas por Seguridad y Salud en el Trabajo.	



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CÓDIGO: SGSST-FO-002

VERSIÓN: 03

FECHA: 19/12/2022

Consecutivo

FECHA DESDE DD MM AA HORA
23 01 23 17:00FECHA HASTA DD MM AA HORA
29 01 23 17:00EMPRESA O CONTRATISTA:
PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO EN ALTURA

SI

NO

TRABAJO EN CALIENTE

SI

NO

ACTIVIDAD A REALIZAR:

Armado de acero, Armado de muro frontal

ÁREA/UBICACIÓN DE TRABAJO: Estadio Municipal / Zipaquirá

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:

Armado de Andamio, Amarre de acero para muro frontal

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

Richiroque, Pontero, Martillo, Alambre liso.

HORA
FECHAS AUTORIZADAS

23.01.23 24.01.23 25.01.23 26.01.23 27.01.23 28.01.23

ASPECTOS GENERALES

CRITERIOS GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social vigente (ARL, EPS, AFP)?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Los ejecutantes del trabajo son competentes y están certificados de acuerdo al trabajo a realizar y al rol que desempeña	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Los trabajadores cuentan con concepto de evaluación médica ocupacional sin restricción para desempeñar la labor de acuerdo al profesiograma?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿El trabajador cuenta con experiencia para ejecutar la labor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿El trabajador declara que cuenta con buena disposición anímica-mental-física para desempeñar la labor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Los trabajadores cuentan con todos los elementos de protección personal teniendo en cuenta los riesgos y requerimientos propios de la tarea?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Los trabajadores cuentan con dotación adecuada? (botas con puntera y suela con agarre y overol)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Las herramientas y equipos, EPP y EPCC fueron inspeccionados y son seguros?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se cuenta con un procedimiento de la labor a realizar y los trabajadores la conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro incluyendo las medidas para el control y gestión de riesgos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en trabajo en caliente, excavaciones, energías peligrosas, izaje, entre otros?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿El frente de trabajo se encuentra ordenado y limpio para evitar accidentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se tiene protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Si va a usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad disponible? ¿Las sustancias están etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente armonizado? y ¿conoce su manipulación y que hacer en caso de emergencia?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se han desenergizado y bloqueado todas las energías peligrosas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se requiere y se cuenta con delimitación del área de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se requiere y se cuenta con señalización del área de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
¿Se cuenta con sistemas que restrinjan el acceso a la zona de peligro?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

En caso de trabajo con líneas energizadas, verifique con el ingeniero eléctrico las herramientas, los EPP, los sistemas de acceso y equipos dieléctricos.

FECHAS AUTORIZADAS

ASPECTOS ESPECÍFICOS SEGUN ACTIVIDAD

CRITERIOS	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?																		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?																		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?																		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?																		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?																		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?																		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?																		

FECHAS AUTORIZADAS		ASPECTOS ESPECÍFICOS SEGUN ACTIVIDAD																	
		23.01.23			24.01.23			25.01.23			26.01.23			27.01.23			28.01.23		
CRITERIOS		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Medidas de Protección Contra Caídas	La altura a la cual se desarrollará la actividad es de <u>10</u> metros	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	¿Se requiere y se cuenta con línea de advertencia de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	¿Se requiere y se cuenta con barandas y estas tienen mínimo 1 metro de altura, cuentan con travesaños intermedios de máximo 48 cm entre sí y rodapiés de mínimo 9 cm?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	¿Se tiene control en superficies con huecos e aberturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	¿Se realiza manejo de desechos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	¿Se cuenta con sistema de acceso a altura: marjeo, andamios, escaleras, etc.?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	¿Se encuentra en buenas condiciones el sistema de acceso a utilizar?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	¿Se cuenta con un sistema de red de seguridad instalada para la detención de caídas de trabajadores y esta certificada por el fabricante e instalada bajo la aprobación de una persona calificada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Se cuenta con red para detención de escombros y es independiente a la red para personas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El área de trabajo cuenta con estructuras sólidas y firmes usadas como anclajes (columnas estructurales, vigas estructurales, viguetas estructurales, muros estructurales) para restricción o para detención? cual:	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se verificaron los puntos de anclaje por cada trabajador.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se garantiza que por cada sistema de línea de vida se conecte 1 persona.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se requieren mecanismos de anclaje (tie off o anclaje portátil) y se encuentran en óptimo estado para su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se cuenta con línea de vida tipo: horizontal fija o portátil con absorbedor de energía, línea de vida vertical fija o portátil en poliamida o en cable, cual: y en general presenta buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El trabajador cuenta con arnés de cuerpo entero en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Especifique el tipo de eslinga ha requerido: eslinga para detención de caídas, eslinga tipo y, eslinga para restricción de caídas (graduable), eslinga para posicionamiento y se encuentra en óptimo estado para su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Requiere conectores adicionales como: mosquetones, conector para trazo vertical (freno), auto retráctil, freno para línea de vida horizontal, otros, cuales: y se encuentra en óptimo estado para su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

Observaciones:

VIGENCIA DEL PERMISO.

ACEPTACION Los autorizados que firman este documento, somos conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y estamos dispuestos a acatar la totalidad de las normas emitidas en la compañía y aceptamos que el incumplimiento de las normas pueden ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifico que para realizar la labor encomendada NO ESTOY BAJO EL EFECTO DE ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS y el área de trabajo fue inspeccionada para identificar peligros y se han tomado las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADORES AUTORIZADOS	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1. Rafael Parrauel C.	1002413105	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. TUDON JUANUEL	1005681495	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. DORCA-MON	1006240351	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. JAMES PEREZ	1051240450	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. EIDER JOR RIVERA	1193351519	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ANUAR JO KURT	123349206	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. ALISON CERO PEREZ	1005175040	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. MOISES CORREA	119112655	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. JUAN PABLO S.	101189666	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. JUAN PABLO S.	106785429	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
NOMBRE Y APELLIDO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURA O TRABAJO EN CALIENTE	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DIANA CARDENAS	1.118.531.202	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
NOMBRE Y APELLIDO JEFE DE AREA	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OSCAR CRUZ NIÑO	79.727.457	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS (SI APLICA)	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

CIERRE DEL PERMISO

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
VERIFICACION DIARIA FINALIZADA LA JORNADA DE TRABAJO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
VERIFICACION DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA LABOR SE COMPLETO SIN INCIDENTES	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LA ZONA DONDE SE EFECTUO LA LABOR QUEDO LIMPA Y ORDENADA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

SI NO HAY CIERRE DEL PERMISO NO SE EXPEDIRA UNO NUEVO Y NO SE PERMITIRA CONTINUAR LA LABOR

LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL "EL ZIPA"
GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ,
CUNDINAMARCA.

FECHA DE INICIO				FECHA CIERRE		
30	01	2023	03	02	2023	
H: INICIO	7:00 a. m.	H: FINAL	17:00	JEFE DE AREA:	OSCAR CRUZ	

TRABAJO A REALIZAR:

CONSTRUCCION DE LA ESTRUCTURA EN CONCRETO, MAMPOSTERIA Y REDES HIDRAULICAS DE LOS EDIFICIOS CORRESPONDIENTES AL ALOJAMIENTO, MUSEO, GRADERIAS Y CUARTO DE SUBESTACION ELECTRICA DEL ESTADIO MUNICIPAL HECTOR EL ZIPA GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.

Empresa: **PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S**
Nombre y Cargo: **CONTRATISTA**

DESCRIPCION DE CADA PASO (Listar actividades PRINCIPALES que se realizan para la ejecución de tareas)		PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL (Listar los Peligros y Aspectos que se identifican, asociados a las actividades)		CONSECUENCIA / RIESGO / IMPACTOS AMBIENTALES		RIESGO / IMPACTO			"CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS / IMPACTOS AMBIENTALES (Preventivos/Proactivos/Reactivos)"		CARGO RESPONSABLE
						BAJO	MEDIO	ALTO			
1	INSPECCION DE AREAS DE TRABAJO, INSPECCION DE HERRAMIENTAS, ELABORACION DE ATS, PAUSAS ACTIVAS.	DE SEGURIDAD LOCATIVOS: Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, caídas de objetos.	Caídas a nivel, lesiones en miembros superiores e inferiores, golpes en los pies.	X					Establecer los recorridos del área de trabajo y mantenerlos despejados de obstáculos. Señalizar las áreas de trabajo y las condiciones del área, socialización de ats.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X					Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOLÓGICO: Picaduras, mordeduras, Virus.	Infecciones, heridas, caídas, cortaduras.		X				Uso adecuado de elementos de protección personal (Tapabocas), Distanciamiento.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos)	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resfriados.	X					Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
2	ARMARRE DE ACERO PARA ARMADO DE VEGAS Y COLUMNAS	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.		X				Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		NATURALES: Condiciones atmosféricas extremas (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos)	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, resfriados.	X					Establecer puntos de resguardo en caso de lluvia torrencial o eléctrica suspender actividades, verificar puestas a tierra de forma visual.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas, mordeduras.		X				Inspección de EPCC, Elaboración de ATS, Orden y aseo, concentrarse en la tarea, Asegurar andamios y planchones.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X					Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapacillos de inserción y de copa), realizar pausas activas.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
3	ARMADO DE COLUMNAS / FUNDIDA DE VEGAS Y COLUMNAS	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, claudica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos	X					Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X					Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		QUÍMICO: Polvos Orgánicos, Inorgánicos, Fibras, Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X					Uso adecuado y permanente de protección respiratoria necesaria para el desarrollo de la actividad (tapa boca).		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, claudica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos, Heridas.	X					Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal, Inspección de Herramientas.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
4	ARMARRE DE ACERO/ARMADO DE MURO FRONTON/ FUNDIDA DE MURO FRONTON	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.		X				Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X					Implementación de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapacillos de inserción y de copa), realizar pausas activas.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga física, claudica, hernia discal, Tendinitis, Lumbagos	X					Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad y rotación de personal.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.	X					Señalización del área, mantener en orden y aseo el área de trabajo, estar concentrado en los movimientos en el área, uso de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
5	ORDEN Y ASEO EN ZONA INTERVENIDA	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular.	Golpes, contusiones, tropiezos, fracturas, heridas.	X					Señalización del área, mantener en orden y aseo el área, Uso adecuado de EPP.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.		X				Realizar descansos periódicos durante la realización de la actividad, Pausas Activas y realizar relevos.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos solares).	Deshidratación, fatiga	X					Hidratación del personal, pausas activas en zona cubierta, camisa manga larga.		Inspector HSE residente de obra y trabajadores

PASO DE LA TAREA		PELIGRO / RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL		RIESGO / IMPACTO		CONTROLES IMPLEMENTADOS		NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																																																																		
<p>CRITERIOS PARA LA VALIDACIÓN RIESGO / IMPACTO</p> <p>DAÑO: Lesiones leves / Puede impactar el medio ambiente en agua, aire, suelo.</p> <p>RIESGO: Lesiones con incapacidad laboral temporal (ILT) / Ocasiona un impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo, recursos naturales y/o seres vivos causando daños de moderada a alta gravedad.</p>																																																																																																																																																																																																																																										
MAQUINARIA / EQUIPOS		INSPECCIÓN PREOPERATIVA		TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO		TIPO DE HERRAMIENTA		HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA																																																																																																																																																																																																																																		
<p>3. ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO ASOCIADAS (Marque con una X y diligencie al permitir el trabajo)</p> <p>Trabajo en Alturas ☒ Trabajo en Confinados ☐ Trabajo en espacios Confinados ☐ Trabajo con Corriente Eléctrica ☐ Limpie Cargas ☐ Excavaciones ☐ No Aplica ☐</p>																																																																																																																																																																																																																																										
<p>4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES</p> <p>Plan de Seguridad Proteccion Quimica (PSPQ) ☒ Elementos de proteccion personal ☒ Elementos para Trabajo en Alturas ☒ Equipos de rescate de gases ☒</p> <p>Elementos de Proteccion Respiratoria ☒ EPP de Caídas ☒ Puentes Activos ☒ Ayudas mecanicas para levantar cargas ☒</p> <p>Proteccion contra caídas ☒ Supervisión SST ☒ Bloqueo y Etiquetado ☒ Plan de Limpie ☒</p> <p>Plan rescate ☒ HEDVAC ☒ Control de Incendio ☒ Otros: ☐</p>																																																																																																																																																																																																																																										
<p>5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS</p> <p>Casco ☒ Casco Dieléctrico ☒ Botas Seg. ☒ Botas Dieléctricas ☒ P. Auditiva Cope ☒</p> <p>P. Asitiva Int. ☒ Barbaquero ☒ Arnés ☒ Bata con Aba. ☒ Bata de Pcs. ☒</p> <p>Línea de Vida ☒ Tiro Off ☒ Guantes Correas ☒ Guantes Vaquea ☒ Guantes Hilo ☒</p> <p>GL Dieléctricos ☒ GL Tipo Ing. ☒ GL Caucho ☒ Gafas Seg. Oscuras ☒ Gafas Seg. Claras ☒</p> <p>Protector Facial ☒ Careta Soldador ☒ Protección Rap. ☒ Mascara ☒ Ropa Adecuada ☒</p> <p>Uso de Respirano ☒ Gafas ☒ Gafas ☒ Panto ☒ Mascara con Filtro ☒</p>																																																																																																																																																																																																																																										
<p>6. VALIDACIÓN DIARIA DE RIESGOS ASOCIADOS (Marque con una X según el día que corresponda)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">RIESGOS</th> <th colspan="7">DÍA DE LA SEMANA</th> <th rowspan="2">Observaciones Generales</th> </tr> <tr> <th>Día 1</th> <th>Día 2</th> <th>Día 3</th> <th>Día 4</th> <th>Día 5</th> <th>Día 6</th> <th>Día 7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Exposición a Químicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="20">/</td> </tr> <tr> <td>Atmósferas Peligrosas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Espacio Confinado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ruido (Impacto) Continuo/ Intermitente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Illuminación (Exceso o deficiencia)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Temperaturas extremas (Frio / Calor)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Radiaziones No Ionizantes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condiciones de Orden y Aseo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Exposición a Gases o Vapores</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Exposición a Material Particulado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Carga Pesada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Posturas prolongadas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Movimiento Repetitivo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Manipulación de Cargas (Hoyos a 25 kg)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Riesgo de Caídas a Nivel o Altura</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Riesgos Eléctricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estrés de Cargas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pinchazos, cortes, rasguños</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Superficies Calientes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Riesgos Ambientales (Sismo, inundación)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zanjas / Huecos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Robos / Asaltos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tareas simultáneas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Riesgo biológico (picadura, mordadura, Virus)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Incendio / Explosión</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										RIESGOS	DÍA DE LA SEMANA							Observaciones Generales	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Exposición a Químicos								/	Atmósferas Peligrosas								Espacio Confinado								Ruido (Impacto) Continuo/ Intermitente								Illuminación (Exceso o deficiencia)								Temperaturas extremas (Frio / Calor)								Radiaziones No Ionizantes								Condiciones de Orden y Aseo								Exposición a Gases o Vapores								Exposición a Material Particulado								Carga Pesada								Posturas prolongadas								Movimiento Repetitivo								Manipulación de Cargas (Hoyos a 25 kg)								Riesgo de Caídas a Nivel o Altura								Riesgos Eléctricos								Estrés de Cargas								Pinchazos, cortes, rasguños								Superficies Calientes								Riesgos Ambientales (Sismo, inundación)								Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)								Zanjas / Huecos								Robos / Asaltos								Tareas simultáneas								Riesgo biológico (picadura, mordadura, Virus)								Incendio / Explosión							
RIESGOS	DÍA DE LA SEMANA							Observaciones Generales																																																																																																																																																																																																																																		
	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7																																																																																																																																																																																																																																			
Exposición a Químicos								/																																																																																																																																																																																																																																		
Atmósferas Peligrosas																																																																																																																																																																																																																																										
Espacio Confinado																																																																																																																																																																																																																																										
Ruido (Impacto) Continuo/ Intermitente																																																																																																																																																																																																																																										
Illuminación (Exceso o deficiencia)																																																																																																																																																																																																																																										
Temperaturas extremas (Frio / Calor)																																																																																																																																																																																																																																										
Radiaziones No Ionizantes																																																																																																																																																																																																																																										
Condiciones de Orden y Aseo																																																																																																																																																																																																																																										
Exposición a Gases o Vapores																																																																																																																																																																																																																																										
Exposición a Material Particulado																																																																																																																																																																																																																																										
Carga Pesada																																																																																																																																																																																																																																										
Posturas prolongadas																																																																																																																																																																																																																																										
Movimiento Repetitivo																																																																																																																																																																																																																																										
Manipulación de Cargas (Hoyos a 25 kg)																																																																																																																																																																																																																																										
Riesgo de Caídas a Nivel o Altura																																																																																																																																																																																																																																										
Riesgos Eléctricos																																																																																																																																																																																																																																										
Estrés de Cargas																																																																																																																																																																																																																																										
Pinchazos, cortes, rasguños																																																																																																																																																																																																																																										
Superficies Calientes																																																																																																																																																																																																																																										
Riesgos Ambientales (Sismo, inundación)																																																																																																																																																																																																																																										
Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)																																																																																																																																																																																																																																										
Zanjas / Huecos																																																																																																																																																																																																																																										
Robos / Asaltos																																																																																																																																																																																																																																										
Tareas simultáneas																																																																																																																																																																																																																																										
Riesgo biológico (picadura, mordadura, Virus)																																																																																																																																																																																																																																										
Incendio / Explosión																																																																																																																																																																																																																																										
<p>VALIDADOR POR (Firma) <i>[Firma]</i> DIANA</p>																																																																																																																																																																																																																																										
<p>7. CONSIDERACION</p> <p>Nota: Se debe realizar la validación diaria de los riesgos asociados a la actividad, en el momento de iniciar el trabajo, los controles necesarios de acuerdo a lo establecido en el numeral 1. En el caso de identificar nuevos riesgos durante el proceso de validación, o en caso de cambio de las condiciones de la actividad que se está ejecutando, se deberá realizar un nuevo Análisis de trabajo seguro, en compañía del EHS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de la aprobación.</p>																																																																																																																																																																																																																																										
<p>8. OBSERVACIONES GENERALES</p>																																																																																																																																																																																																																																										

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		SGSST-FO-80 VERSION 1 15/05/2020	
Desde el Día: 30 Mes 01 Año 23 Hora: 7:00 Hasta el día: 05 Mes 02 Año 23 Hora: 17:00					
Área donde se va a realizar el trabajo en caliente: Estadio Municipal Zipagaira.					
Propósito del trabajo: Continuación adecuación Estadio Municipal Zipagaira para mantenimiento.					
LISTA DE VERIFICACIÓN GENERAL					
Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos. ☒ SI ☐ NO					
Hay señalización y/o Delimitación. ☒ SI ☐ NO					
Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables. ☒ SI ☐ NO					
Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera). ☒ SI ☐ NO					
Hay Ventilación y/o Extracción de Gases. ☒ SI ☐ NO					
Área libre de sustancias tóxicas. ☒ SI ☐ NO					
Se Dispone de Extintor acorde al nivel de Riesgo. ☒ SI ☐ NO					
Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes. ☒ SI ☐ NO					
VERIFICACIÓN DE EQUIPOS ESPECÍFICOS					
SOLDADURA ☐			ESMERIL ☐ TALADRADO ☐ PULIDORA ☒		
C NC NA			C NC NA		
Conexiones Eléctricas Instalaciones En Perfecto Estado (Cables, Tomacorrientes).			Conexiones Eléctricas En Buen Estado.		
Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.			Cables En Buen Estado Y Sin Añadiduras.		
Equipo De Soldadura En Buen Estado De Funcionamiento Presencia De Polo A Tierra.			Equipo Con Guardas De Seguridad.		
EPP REQUERIDOS					
Careta Para Soldador			Careta para Pulir		
Guantes de Camaza			Guantes de Camaza		
Peto de Camaza			Protector Auditivo		
Otro, Cual?			Otro, Cual?		
EN EL OPERARIO					
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?					
El trabajador cuenta con EPP requeridos para cada equipo?					
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas?					
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura?					
DOCUMENTOS					
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)					
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.					
El trabajador esta capacitado para realizar la actividad					
PERMISOS					
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada?					
Requiere permiso de trabajo en alturas?					
OBSERVACIONES:					
EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES RECOMENDACIONES GENERA CANCELACIÓN INMEDIATA DE ESTE PERMISO					
Cargo	Firma De Encargado De Ejecutar La Labor.	Encargado De Supervisar El Trabajo Por Parte De Planta Física, O Encargado De La Empresa.	Encargado SST		
OF	James Pareda	Rafael Canoja	Encargado SST		
DR	Daniel Jimenez				
AY	Rafael Carvajal				
	Luzmary Bangueth				
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas. Acepto la cancelación del trabajo en caso contrario.	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas emitidas por Seguridad y Salud en el Trabajo.			

 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: SGSST-FO-002																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		VERSIÓN: 03																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		FECHA: 19/12/2022																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
EMPRESA O CONTRATISTA: PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
FECHA DESDE: DD MM AA HORA 30 01 23 7:00		FECHA HASTA: DD MM AA HORA 05 02 23 17:00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR: TRABAJO EN ALTURA SI NO TRABAJO EN CALIENTE SI NO		ACTIVIDAD A REALIZAR: <u>Fondido de muro / columnas</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ÁREA/UBICACIÓN DE TRABAJO: <u>Estadio Municipal / Zipagón</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR: <u>Fondido de muro / columnas, Encofrado, Encofrado de muro / columnas, Desmoldado muro / columnas</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: <u>Formoleta, Richiroque, Andamios, Alambre.</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
HORA 07:00 17:30 07:00 17:30 07:00 17:30 07:00 17:30 07:00 17:30 07:00 17:30 07:00 17:30		FECHAS AUTORIZADAS 30-01-23 31-01-23 01-02-23 02-02-23 03-02-23 04-02-23 05-02-23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ASPECTOS GENERALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CRITERIOS GENERALES</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Los trabajadores cuentan con seguridad social vigente (ARL, EPS, AFP)?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Los ejecutores del trabajo son competentes y están certificados de acuerdo al trabajo a realizar y al rol que desempeña</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Los trabajadores cuentan con concepto de evaluación médica ocupacional sin restricción para desempeñar la labor de acuerdo al profesigrama?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿El trabajador cuenta con experiencia para ejecutar la labor?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿El trabajador declara que cuenta con buena disposición intrínseca para desempeñar la labor?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Los trabajadores cuentan con todos los elementos de protección personal teniendo en cuenta los riesgos y requerimientos propios de la tarea?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Los trabajadores cuentan con dotación adecuada? (botas con puntera y suela con agarre y overol)</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Las herramientas y equipos, EPP y EPCC fueron inspeccionados y son seguros?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con un procedimiento de la labor a realizar y los trabajadores lo conocen?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se realizó el análisis de trabajo seguro incluyendo las medidas para el control y gestión de riesgos?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en trabajo en caliente, excavaciones, energías peligrosas, trazo, entre otros?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿El frente de trabajo se encuentra ordenado y limpio para evitar accidentes?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Hay protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Si va a usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad disponible?, ¿las sustancias están etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente armonizado? y ¿conoce su manipulación y que hacer en caso de emergencia?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se han desenergizado y bloqueado todas las energías peligrosas?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se requiere y se cuenta con delimitación del área de trabajo?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se requiere y se cuenta con señalización del área de trabajo?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se cuenta con sistemas que restrinjan el acceso a la zona de peligro?</td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> <td>✓</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CRITERIOS GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	¿Los trabajadores cuentan con seguridad social vigente (ARL, EPS, AFP)?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			Los ejecutores del trabajo son competentes y están certificados de acuerdo al trabajo a realizar y al rol que desempeña	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Los trabajadores cuentan con concepto de evaluación médica ocupacional sin restricción para desempeñar la labor de acuerdo al profesigrama?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿El trabajador cuenta con experiencia para ejecutar la labor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿El trabajador declara que cuenta con buena disposición intrínseca para desempeñar la labor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Los trabajadores cuentan con todos los elementos de protección personal teniendo en cuenta los riesgos y requerimientos propios de la tarea?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Los trabajadores cuentan con dotación adecuada? (botas con puntera y suela con agarre y overol)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Las herramientas y equipos, EPP y EPCC fueron inspeccionados y son seguros?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Se cuenta con un procedimiento de la labor a realizar y los trabajadores lo conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Se realizó el análisis de trabajo seguro incluyendo las medidas para el control y gestión de riesgos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en trabajo en caliente, excavaciones, energías peligrosas, trazo, entre otros?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿El frente de trabajo se encuentra ordenado y limpio para evitar accidentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Hay protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			Si va a usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad disponible?, ¿las sustancias están etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente armonizado? y ¿conoce su manipulación y que hacer en caso de emergencia?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Se han desenergizado y bloqueado todas las energías peligrosas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Se requiere y se cuenta con delimitación del área de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Se requiere y se cuenta con señalización del área de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			¿Se cuenta con sistemas que restrinjan el acceso a la zona de peligro?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
CRITERIOS GENERALES	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social vigente (ARL, EPS, AFP)?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Los ejecutores del trabajo son competentes y están certificados de acuerdo al trabajo a realizar y al rol que desempeña	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Los trabajadores cuentan con concepto de evaluación médica ocupacional sin restricción para desempeñar la labor de acuerdo al profesigrama?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿El trabajador cuenta con experiencia para ejecutar la labor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿El trabajador declara que cuenta con buena disposición intrínseca para desempeñar la labor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Los trabajadores cuentan con todos los elementos de protección personal teniendo en cuenta los riesgos y requerimientos propios de la tarea?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Los trabajadores cuentan con dotación adecuada? (botas con puntera y suela con agarre y overol)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Las herramientas y equipos, EPP y EPCC fueron inspeccionados y son seguros?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se cuenta con un procedimiento de la labor a realizar y los trabajadores lo conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro incluyendo las medidas para el control y gestión de riesgos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en trabajo en caliente, excavaciones, energías peligrosas, trazo, entre otros?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿El frente de trabajo se encuentra ordenado y limpio para evitar accidentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Hay protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Si va a usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad disponible?, ¿las sustancias están etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente armonizado? y ¿conoce su manipulación y que hacer en caso de emergencia?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se han desenergizado y bloqueado todas las energías peligrosas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se requiere y se cuenta con delimitación del área de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se requiere y se cuenta con señalización del área de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
¿Se cuenta con sistemas que restrinjan el acceso a la zona de peligro?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
En caso de trabajo con líneas energizadas, verifique con el Ingeniero eléctrico las herramientas, los EPP, los sistemas de acceso y equipos dieléctricos.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ASPECTOS ESPECÍFICOS SEGUN ACTIVIDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CRITERIOS</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>N/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lona?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CRITERIOS	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lona?																						¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?																						¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?																						¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?																						¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?																						Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?																						¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?																																																																																																																																																																																																																																																																							
CRITERIOS	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lona?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

FORMA AUTORIZADA		ASPECTOS ESPECIFICOS SEGUN ACTIVIDAD															
CRITERIOS		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI
Medidas de Prevención	La altura a la cual se desarrollará la actividad es de <u>8</u> metros.																
	¿Se requiere y se cuenta con línea de advertencia de trabajo?																
	¿Se requiere y se cuenta con barandas y estas tienen mínimo 1 metro de altura, cuentan con travesseros intermedios de máximo 48 cm entre el y rodapiés de mínimo 8 cm?																
	¿Se tiene control en superficies con huecos o aberturas?																
	¿Se realiza manejo de desvíos?																
	¿Qué sistema de acceso se utiliza: mástil con s (andamios colgantes), andamio multidireccional, <u>X</u> escaleras: <u>Manifi</u> , otro: <u></u>																
	¿Cuál? <u></u>																
	¿Se encuentra en buenas condiciones el sistema de acceso a utilizar?																
	¿Se cuenta con un sistema de red de seguridad instalada para la protección de caídas de trabajadores y esta certificada por el fabricante e instalada bajo la aprobación de una persona calificada?																
	Se cuenta con red para detención de escombros y es independiente a la red para personas																
Medidas de Protección Contra Caídas	El área de trabajo cuenta estructuras sólidas y firmes usados como anclajes (columnas estructurales, vigas estructurales, viguetas estructurales, muros estructurales); para restricción o para detención? <u>NO</u>																
	Se verificaron los puntos de anclaje por cada trabajador.																
	Se garantiza que por cada sistema de líneas de vida se conecte 1 persona.																
	Se requieren mecanismos de anclaje (ta off o anclaje portátil) y se encuentra en óptimo estado para su uso																
	Se cuenta con líneas de vida tipo: horizontal fija o portátil con absorbedor de energía, líneas de vida vertical fija o portátil en polea o en cable, <u>cuál?</u> <u></u> y en general presenta buen estado?																
	El trabajador cuenta con ampe de cuerpo entero en buen estado																
	Especifique el tipo de estinga ha requerido: estinga para detención de caídas (con absorbedor) <u>estinga tipo y</u> <u></u> estinga para restricción de caídas (graduable) <u></u> estinga para posicionamiento <u></u> y se encuentra en óptimo estado para su uso?																
	Requiere conectores adicionales como: mosquetones, conector para trazo vertical (freno), auto retráctil, freno para líneas de vida horizontal, otros, <u>cuales</u> <u></u> y se encuentra en óptimo estado para su uso?																

Observaciones:

ACEPTACIÓN: Los autorizados que firman este documento, somos conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y estamos dispuestos a aceptar la totalidad de las normas existentes en la compañía y aceptamos que el incumplimiento de las normas pueden ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratas, adicionalmente certifico que para realizar la labor encomendada NO ESTOY BAJO EL EFECTO DE ALCOHOL, O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS y el área de trabajo fue inspeccionada para identificar peligros y se han tomado las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes

VIGENCIA DEL PERMISO.

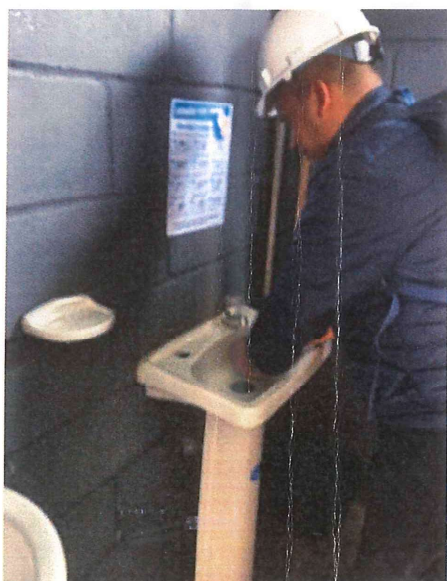
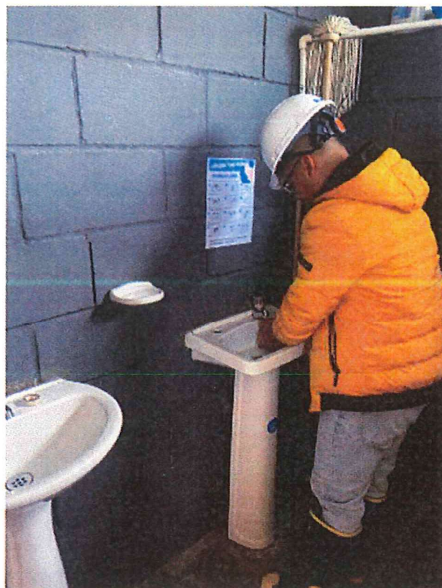
NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADORES AUTORIZADOS	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO							DOM INGO
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO		
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL GUTIERREZ	162232730								
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ	1025681496								
IVAN DANIEL GIL MADRUGA	1031740455								
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ	1063895429								
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SORRETH									
NILSON JOSE LUCERO PEREZ	113342652								
MOSES DAVID CORREA HERNANDEZ	123349208								
ANUAR JOSE PEREZ PEREZ	1001596665								
LEYDER BANQUETH SOÑE	1021404310								
CRISTHAN ANDRES MORA RAMIREZ	1008070171								
DAREN SMITH SANCHEZ CALCETO	1193551129								
EDER JOSE PEREZ PEREZ	116820005								
DIEGO ALEJANDRO HERRERA ARDILLA	1046246551								
DUVAN ANDRES MUÑOZ ROLDAN	105172661								
ROMAN CHACON VASQUEZ	1051711567								
ELIAS DAVID NIETO MORA									
NOMBRE Y APELLIDO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURA O TRABAJO EN CALIENTE	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOM INGO	
DIANA CARDENAS	1.118.531.202								
NOMBRE Y APELLIDO JEFE DE AREA	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOM INGO	
OSCAR CRUZ NIÑO	79.727.457								
NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOM INGO	
NOMBRE Y APELLIDO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS (SI APLICABLE)	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOM INGO	
CIERRE DEL PERMISO									
HORA		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOM INGO	
VERIFICACIÓN DIARIA FINALIZADA LA JORNADA DE TRABAJO		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
VERIFICACIÓN DE TERMINACIÓN DE ACTIVIDADES		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
LA LABOR SE COMPLETO SIN INCIDENTES		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
LA ZONA DONDE SE EFECTUO LA LABOR QUEDO LIMPIA Y ORDENADA		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
SI NO HAY CIERRE DEL PERMISO NO SE EXPEDIRA UNO NUEVO Y NO SE PERMITIRA CONTINUAR LA LABOR.									



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

LAVADO DE MANOS



ambiental



INFORME PMT

INFORME SEGUIMIENTO PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO



INFORME PMT

INFORME SEGUIMIENTO PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO

CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR “EL ZIPA” GONZÁLEZ EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA

INFORME DE GESTIÓN

Periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de enero de 2023

ZIPAQUIRÁ - CUNDINAMARCA

1. INTRODUCCION

EL CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, interesados en dar cumplimiento a lo establecido por la ley, en el presente plan de manejo de tránsito PMT establece las estrategias, alternativas y actividades necesarias para mitigar el impacto generado a la comunidad debido a la ejecución de la obra civil CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA DENTRO DEL CONVENIO NO 2210732 SUSCRITO ENTRE ENTERRITORI, EL ICCU Y EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ y de esta manera dar cumplimiento a lo establecido en los términos del contrato.

CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA 005 DE 2022
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA DENTRO DEL CONVENIO NO 2210732 SUSCRITO ENTRE ENTERRITORI, EL ICCU Y EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ
CONTRATISTA:	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
REPRESENTANTE LEGAL:	ING. MIGUEL ANGEL SAENZ ROBLES
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTER GONZALEZ ING. WILLIAM HERNAN NORIEGA REY

2. OBJETIVOS

- Identificar las características de las vías a utilizar y la influencia que la obra tendrá sobre las mismas.
- Presentar las estrategias necesarias para mitigar la influencia y el impacto de las obras.
- Identificar rutas alternas, señalización provisional y demás componentes del plan de manejo de tránsito para el área a intervenir.



INFORME PMT

3. RESPONSABLE DE LA OBRA Y DATOS DE CONTACTO.

CONTRATISTA: CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

REPRESENTANTE LEGAL: ING. MIGUEL ANGEL SAENZ ROBLES

TEL: 8295405, E-MAIL: consorcioestadiozipa@gmail.com, DIRECCIÓN: calle 14 # 15-08 oficina 14 tel: 822 1392 centro comercial marqués plaza, Funza, Cundinamarca

4. RESPONSABLE DEL PMT EN CAMPO.

Los responsables de implementar, verificar y realizar seguimiento del PMT de cualquier ajuste solicitado por la secretaria de movilidad serán:

- ING. OSCAR DANIEL BARON
Cel. 322 3046537
Tel 8560692
Correo. consorcioestadiozipa@gmail.com

SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PMT

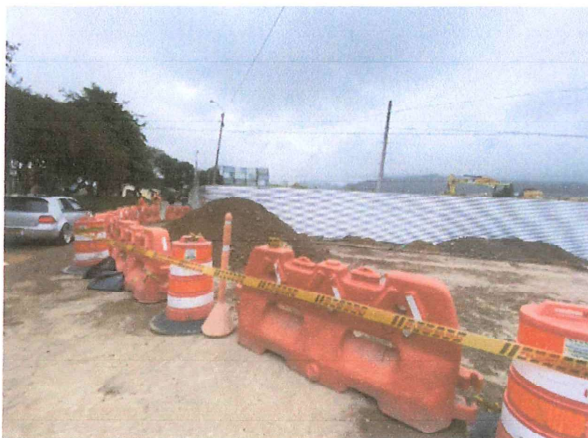
En las actividades que realiza el **CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**, vigila y se identifica que en cada tramo o sector donde se ejecuten actividades se cumpla con su debida demarcación y/o señalización, con el objetivo de reducir el riesgo de accidentes y hacer más ágil y visual el tránsito para los peatones. En estas áreas se encuentra señalizado con delineadores tubulares, señalización indicativa para inicio de obra, fin de obra velocidad máxima, entrada vehicular y cinta amarilla de peligro de acuerdo a lo estipulado, esta señalización es retirada para el ingreso de la maquinaria, equipos y herramienta menor.

Dentro de las medidas a ser implementadas y propuestas en el PMT están:

MANEJO DE PEATONES

Estos circularán por los andenes ya que no se intervendrán éstos.

Para los peatones que circulen cerca a los frentes de obra estarán aislados de las actividades por medio de la malla con la que cuentan los espacios a intervenir, por cinta peligro ubicada en el perímetro de la zona y las señales ubicadas en cada entrada del frente



SEÑALIZACIÓN A IMPLEMENTAR

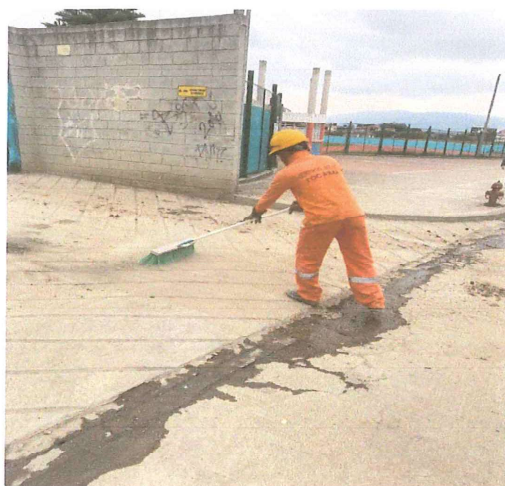
Se instalaron las señales preventivas de obra como:



Control de la obra de entrada y salida de vehículos mediante auxiliar de tránsito



PLAN DE ASEO DE RESIDUOS EN LA VIA A CAUSA DE LA OBRA



CONCLUSIONES

El Plan de Manejo del Tránsito (PMT) realizado, pretende minimizar al máximo las afectaciones viales que se pueden generar en el proceso de construcción del Estadio Municipal de Zipaquirá.

- Se cuenta con la señalización clara y de fácil interpretación, que facilita la toma de decisiones en forma oportuna, ágil y segura.
- No se han generado accidentes viales dentro del área de intervención del proyecto en el presente periodo.
- Se hizo inspección visual y se toma registro fotográfico de los elementos de regulación de tránsito.

ING. OSCAR DANIEL BARON
Residente de obra.