SEGUROS BOLÍVAR
Tranquilidad para usted y su empresa

arl

No. 1339010

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

EPS a la que está afiliado : SALUD TOTAL EPS S.A.	Código EPS : 257	ARL a la que está afiliado : SEGUROS BOLIVAR S.A.	Código ARL : 7
AFP a la que está afiliado es Seguro Social ☐ Si ☒ No	Cuál? : PORVENIR		Código AFP : 3

I. IDENTIFICACION GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

Tipo de vinculador laboral ☒ Empleador ☐ Contratante ☐ Cooperativa de Trabajo

Sede Principal

Nombre de la actividad económica : Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye la	Código : 5429001	Nombre o razón social : **PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES SAS**	Tipo de identificación ☒NT ☐CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI No:**900904676**
Dirección : CL 2E 1 38	Teléfono : 3104522183	Fax :	Correo Electrónico (E-mail) : PORTICOSCYCCONSTRUCCIONES676@GMAIL.COM
Departamento : CUNDINAMARCA Código : 25	Municipio : MOSQUERA Código : 473		Zona ☒ U ☐ R

Centro de Trabajo Donde Labora el Trabajador

¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? ☐ Si ☒ No Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre centro de trabajo			Nombre actividad económica : Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civ		Código : 5433001
Dirección : CL 11 ZIPAQUIRA	Teléfono : 3102752928	Fax :	Departamento : CUNDINAMARCA Código : 25	Municipio : ZIPAQUIRA Código : 899	Zona ☒ U ☐ R

II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

Tipo de Vinculación ☐ Planta ☐ Misión ☐ Cooperado ☐ Estudiante o aprendiz ☒ Independiente		Código : 5	Primer y segundo apellido : **GIL MADARRIAGA**
Primer y segundo nombre : **IVAN DANIEL**		Tipo de identificación ☐NT ☒CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI ☐PE No: **1005681495**	
Fecha de Nacimiento : 17-02-1993	Sexo ☐ F ☒ M	Dirección : CALLE 34A BIS SUR # 68D - 67	Teléfono : 3732480
Fax :	Departamento : CUNDINAMARCA Código : 25		
Municipio : ZIPAQUIRA Código : 899	Zona ☒ U ☐ R	Cargo : OFICIAL DE CONSTRUCCION	Ocupación Habitual : OFICIALES Y OPERARIOS DE LA CONSTRUCCION (TRABAJOS DE
Código : 771713			
Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente DD : 2 MM : 4	Fecha ingreso a la Empresa : 19-12-2022	Salario u honorarios (Mensual) : $1.160.000,00	Jornada de Trabajo habitual ☒ Diurna ☐ Nocturna ☐ Mixta ☐ Turnos

III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

Fecha del accidente: **20-04-2023**	Hora del accidente (0-23horas) : 10:10	Día de la semana en el que ocurrió el accidente ☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miércoles ☒ Jueves ☐ Viernes ☐ Sábado ☐ Domingo	Jornada en que sucede ☒ Normal ☐ Extra
¿Estaba realizando su labor habitual? ☒ Si ☐ No Cuál? : Código : 771713	Total tiempo laborado previo al accidente HH : 3 MM : 10	Tipo de accidente : ☐ (1)Violencia ☐ (2)Tránsito ☐ (3)Deportivo ☐ (4)Recreativo o cultural ☒ (5)Propios del trabajo	
¿Causó la muerte al trabajador? ☐ Si ☒ No	Departamento accidente : CUNDINAMARCA Código : 25	Municipio accidente : ZIPAQUIRA Código : 899	Zona donde ocurrió el accidente ☒ U ☐ R
Lugar donde ocurrió el accidente ☒ Dentro de la empresa ☐ Fuera de la empresa			

Indique cuál sitio ☐ (1) Almacenes o depósitos ☒ (2) Areas de producción ☐ (3) Areas recreativas o deportivas ☐ (4) Corredores o pasillos ☐ (5) Escaleras ☐ (6) Parqueaderos o áreas de circulación vehicular ☐ (7) Oficinas ☐ (8) Otras áreas comunes ☐ (9) Otro

Tipo de Lesión

☐ (10) Fractura	☐ (40) Amputacion o enucleación(exclusión o pérdida del ojo)	☐ (60) Quemaduras	☐ (82) Efecto de la electricidad
☐ (20) Luxación	☐ (41) Herida	☐ (70) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia	☐ (83) Efecto nocivo de la radiación
☐ (25) Torcedura,esguince, desgarro muscular,hernia o laceracion de músculo o tendón sin herida	☐ (50) Trauma superficial (incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	☐ (80) Efectos del tiempo, del clima u otros relacionados con el ambiente	☐ (90) Lesiones múltiples
☐ (30) Conmoción o trauma interno	☒ (55) Golpe o contusión o aplastamiento	☐ (81) Asfixia	☐ (99) Otro Especifique : null

Parte del cuerpo aparentemente afectada

☐ (1) Cabeza	☐ (3) Tronco(incluye espalda, columna vertebral,médula espinal,pelvis)	☐ (3.32) Tórax	☐ (4) Miembros superiores	☐ (5) Miembros inferiores	☒ (6) Ubicaciones múltiples	
☐ (1.12) Ojo		☐ (3.33) Abdómen	☐ (4.46) Manos	☐ (5.56) Pies	☐ (7) Lesiones generales u otras	
☐ (2) Cuello						

Agente del Accidente(con qué se lesionó el trabajador)		Mecanismo o forma del accidente	
☒ (1) Máquinas y/o equipos	☐ (5) Ambiente de trabajo(incluye superficie de tránsito y de trabajo,muebles,tejados,en el exterior interior o subterraneos)	☐ (1) Caida de personas	☐ (6) Exposición o contacto con temperatura extrema
☐ (2) Medios de transporte		☐ (2) Caida de objetos	☐ (7) Exposición o contacto con la electricidad
☐ (3) Aparatos	☐ (6) Otros agentes no clasificados	☒ (3) Pisadas, choques o golpes	☐ (8) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
☐ (3.36)Herramientas,implementos ó utensilios	☐ (6.61)Animales(vivos o productos animales)	☐ (4) Atrapamientos	☐ (9) Otro Especifique :
☐ (4) Materiales o sustancias	☐ Agentes no clasificados por falta de datos	☐ (5)Sobreesfuerzo,esfuerzo excesivo o falso movimiento	
☐ (4.4) Radiaciones			

IV. DESCRIPCION DEL ACCIDENTE

Describa detalladamente dentro de la información del accidente que lo originó o causó y los demás aspectos relacionados con el accidente:
EL DIA 20/04/2023 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 10:00AM EL COLABORADOR SE ENCONTRABA FUNDIENDO UNA COLUMNA AL PARECER UNO DE LOS PARALES QUE SOSTENIA LA COLUMNA SEDIO Y ESTA SE CAYO, PROVOCANDO LA CAIDA DEL COLABORADOR.

Personas que Presenciaron el Accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente? ☒ Si ☐ No En caso afirmativo diligenciar la siguiente información:

Apellidos y nombres completos : DANIEL DE JESUS JIMENEZ	Tipo de identificación ☐NT ☒CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI	No: 1067845429	Cargo : OFICIAL DE CONSTRUCCION
Apellidos y nombres completos :	Tipo de identificación ☐NT ☐CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI	No:	Cargo :

Persona responsable del informe : (Representante o Delegado)

Apellidos y nombres completos : DIANA PAOLA CARDENAS	Tipo de identificación ☐NT ☒CC ☐CE ☐NU ☐PA ☐TI	No: 1118531202	Cargo : PROFESIONAL SST

Fecha de diligenciamiento : 20-04-2023 11:13:41 AM

Historia clínica

Profesional de Salud: Dr. José Benjamín Contreras Calderón
Especialidad: Ortopedista y traumatólogo
Asegurador: ARL Bolívar
Modalidad cita: presencial

Documento: CC 1005681495
Nombre(s) y Apellido(s): Ivan Daniel Gil Madarriaga
Fecha de nacimiento: 17/02/1993
Dirección: calle 34 a bis sur n 68 d 67 patio bonito
Teléfono: 3123431401
Diagnóstico principal: M755 - Bursitis del hombro

Prestación del servicio: Martes, 25 de Abril de 2023 - Hora: 4:00PM

Datos personales

Nombre del paciente: Ivan Daniel Gil Madarriaga
Género: Masculino
Documento de identidad: CC 1005681495
Fecha de nacimiento: Miercoles, 17 de Febrero de 1993 **Edad:** 30 años - 2 Meses - 8 días
Correo electrónico: gilmadaivan@gmail.com
Celular: 3123431401
EPS: SALUD TOTAL EPS S.A.
Régimen: Contributivo

Información personal

Lugar de nacimiento: sucre
Estado civil: Casado
Ocupación: Obreros y peones de la construcción de edificios
Departamento de residencia: Bogotá D.C.
Ciudad de residencia: Bogotá D.C.

Dirección: calle 34 a bis sur n 68 d 67 patio bonito
Contacto de emergencia:
Teléfono de emergencia:
Nombre del acompañante:
Teléfono de acompañante:

Datos del ingreso

Tipo de consulta: CONSULTA PRIMERA VEZ, OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Finalidad de la consulta: No aplica
Causa externa: Accidente de trabajo

Anamnesis

Motivo de la consulta: 1 vez

Enfermedad actual: 20-04-2023, refiere el pte acc. laboral caracterizado por presentar tx de hemitórax izquierdo, hombro izquierdo (cayo de mas o menos 4 mts de altura (se cayo una columna cuando la llenaban de concreto. asistio x urgencias a hospital de zipaquira trae epicrisis del 22-04-2023reportan: herida en pierna derecha, contusion lumbosacra y pelvis, contusion de torax, contusion brazo y hombro izquierdo.toman TAc de col. lumbosacra no se evidencian fracturas, TAc de col. cervical con fx de apof espinoso de vertebra C5, rx de torax, pierna derecha y cadera dentro de limites normales, dan salida con aines, inc. md 10 días. con cabestrillo en MSI

Revisión por sistemas

Cabeza: No refiere
ORL: No refiere
Ojos: No refiere
Cuello: No refiere
Tórax (cardiorespiratorio): No refiere
Abdomen (gastrointestinal): No refiere
Genitourinario: No refiere
Osteomuscular: No refiere
Piel y anexo: No refiere
Psiquiátrico: No refiere
Otros: No refiere

Historia clínica

Profesional de Salud: Dr. José Benjamín Contreras Calderón
Especialidad: Ortopedista y traumatólogo
Asegurador: ARL Bolívar
Modalidad cita: presencial

Documento: CC 1005681495
Nombre(s) y Apellido(s): Ivan Daniel Gil Madarriaga
Fecha de nacimiento: 17/02/1993
Dirección: calle 34 a bis sur n 68 d 67 patio bonito
Teléfono: 3123431401
Diagnóstico principal: M755 - Bursitis del hombro

Prestación del servicio: Martes, 25 de Abril de 2023 - Hora: 4:00PM

Examen físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Talla: 1.78 m
Peso: 89 kg
Índice de masa corporal (IMC): 28.089887640449
Presión arterial (TA) : 120/80 mmHg

Frecuencia cardíaca: 80 ppm
Frecuencia respiratoria (FR): 20 rpm
Temperatura (T): 36.6°
Perímetro cefálico: No explorado
Perímetro abdominal: No explorado
Perímetro torácico: No explorado

Cabeza: No explorado
Ojos: No explorado
ORL: No explorado
.ello: No explorado
Tórax: No explorado
Cardiopulmonar: No explorado
Abdomen: No explorado
Pélvis: No explorado
Extremidades: MSI: con cabestrillo en posición, limitación funcional x dolor, MID: con herida suturada de tercio medio a distal cara interna de pierna derecha de mas o menos 10 cms de longitud, espasmos paravertebrales lumbosacros leves, deambula con una muleta, cojera antalgica leve, resto de ef sin cambios.
Genitourinario: No explorado
Neurológico: No explorado
Columna: No explorado
Piel y anexo: No explorado
Psiquiátrico: No explorado
Observaciones: No explorado

Diagnósticos

Observación	Código	Descripción	Clasificación
omalgia izquierda	M755	Bursitis del hombro	Impresión diagnóstica
herida en pierna derecha	M799	Trastorno de los tejidos blandos, no especificado	Impresión diagnóstica
cervicalgia leve	M542	Cervicalgia	Impresión diagnóstica

Análisis

Análisis: omalgia izquierda + lumbago leve + herida pierna derecha + cervicalgia leve

Plan de manejo

Gestionar el plan: 1. ss/ RNM de hombro izquierdo 2. recomedaciones md 3. cita control 4. inc. md 5. aines VO 6. dicloxacilina cap 500 mg (20)

Prestador: Bolívar Salud IPS
Cód Habilitación: 110013494101
Dirección: Avenida El Dorado # 68 C - 61 Oficina 704
Teléfono: +570313410077

SALUD BOLÍVAR IPS

Historia clínica

Profesional de Salud: Dr. José Benjamín Contreras Calderón
Especialidad: Ortopedista y traumatólogo
Asegurador: ARL Bolívar
Modalidad cita: presencial

Documento: CC 1005681495
Nombre(s) y Apellido(s): Ivan Daniel Gil Madarriaga
Fecha de nacimiento: 17/02/1993
Dirección: calle 34 a bis sur n 68 d 67 patio bonito
Teléfono: 3123431401
Diagnóstico principal: M755 - Bursitis del hombro

Prestación del servicio: Martes, 25 de Abril de 2023 - Hora: 4:00PM

Recomendaciones

Recomendaciones: cita control x ortopedia en un mes

Cita de control: Solicitar cita en un (1) mes

Dr. José Benjamín Contreras Calderón
Médico Especialista en Ortopedista y traumatólogo
Universidad Militar Nueva Granada

Código prestador: 110013494101

Prestador: Bolívar Salud IPS
Cód Habilitación: 110013494101
Dirección: Avenida El Dorado # 68 C - 61 Oficina 704
Teléfono: +570313410077

SALUD BOLÍVAR IPS

ANEXO 12. PERMISO DE TRABAJO

Pórticos C&C construcciones	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SGSST-FO-016
	ATSYL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO		VERSIÓN 2
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3		14/05/2022
			Pag 1 de 2

SITIO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.	FECHA DE INCIO				FECHA CIERRE		
	03	04	2023		09	04	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 HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.

RESPONSABLE DEL TRABAJO
Empresa: PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.AS
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 BAJO	MEDIO	ALTO	"CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS / IMPACTOS AMBIENTALES (Preventivos/Protectivos/Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
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. socializacion 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, refriados.	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	EXCAVACION CIMENTACION EDIFICIO PRINCIPAL.	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, refriados.	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
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
3	AMARRE DE ACERO PARA ARMADO DE VIGAS/COLUMNAS	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	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 Organicos, Inorganicos, Fibras,Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de proteccion 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, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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	COLOCACION DE CONCRETO EN CIMENTACION DE EDIFICIO PRINCIPAL./ FUNDIDA DE COLUMNAS/SOBRE PISO	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			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	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	CODICIONES 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, Manipulacion manual de cargas.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion 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

Anexo diferente.

PASOS Y CONTROLES ADICIONALES

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

CRITERIOS PARA LA VALORACIÓN RIESGO / IMPACTO

- **BAJO**: • Lesiones leves • Puede impactar al medio ambiente en agua, aire, suelo,
- **MEDIO**: • Lesiones con incapacidad laboral temporal (ILT) • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo,
- **ALTO**: • Lesiones graves Irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez), Muerte • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo, recursos naturales y/o seres vivos causando daños de manera

2. CONTROL DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

MAQUINARIA / EQUIPOS

TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL SI	N.A.

HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA

TIPO DE HERRAMIENTA	INSPECCION PREOPERACIONAL SI	N.A.
PULIDORA	X	

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

- [X] Trabajo en Alturas
- [ ] Trabajo en Caliente
- [ ] Trabajo en espacios Confinados
- [ ] Trabajo con Corriente Electrica
- Izaje Cargas
- [ ] Excavaciones
- [X] Trabajo en Fiso

4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES

- [ ] Hojas de Seguridad Productos Quimicos (HSDS)
- [ ] Elementos de Protección Respiratoria
- [ ] Protección contra caidas
- [ ] Plan rescate
- [X] Elementos de protección personal
- [ ] Kit de Derrames
- [X] Supervisión SST
- [ ] MEDEVAC
- [X] Elementos para Trabajo en Alturas
- [X] Pausas Activas
- [ ] Bloqueo y etiquetado
- [ ] Control de Incendio
- [ ] Equipos de medición de gases
- [ ] Ayudas mecanicas para levantar cargas
- [ ] Plan de Izaje
- [ ] Otros: _____

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS

Casco	X	P. Auditiva Ins.		Linea de Vida		Gt.Dieléctricos		Protector Facial		Vest. De Neopreno		Otro:
Casco Dieléctrico		Barbuquejo		Tie Off		Gt.Tipo Ing.		Careta Soldador		Delantal		
Botas Seg.	X	Arnés	X	Guantes Carnaza		Gt.Caucho		Protección Rep.	X	Polainas		
Botas Dieléctricas		Eslinga con Abs.		Guantes Vaqueta	X	Gafas Seg.Oscuras		Mascarilla		Peto		
P. Auditivo Copa		Eslinga de Pos.		Guantes Nitrilo	X	Gafas Seg. Claras		Ropa Adecuada	X	Mascara con Filtro		

DIVULGADO A: (Equipo de trabajo)

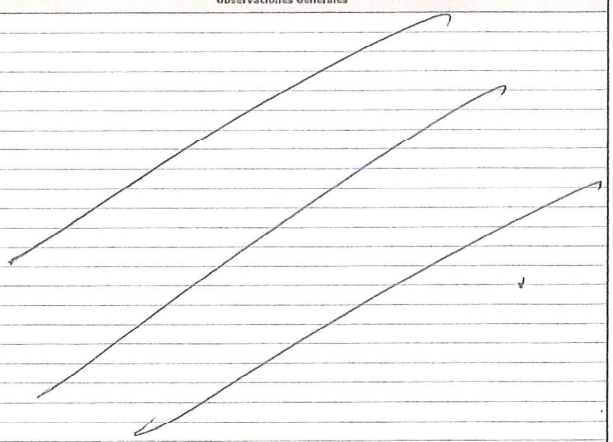
Nombre	Cedula	Cargo	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL	1002463[illegible]	OF	[illegible]	[illegible]					
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ	1022335[illegible]	OF	[illegible]	[illegible]					
IVAN DANIEL GIL MADARRIAGA	1006861[illegible]	OF	[illegible]	[illegible]					
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ	1052[illegible]	OF	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH	1067[illegible]	OF	[illegible]	[illegible]					
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ	1193[illegible]	AY	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
LEYDER BANQUETH SOÑE	1001[illegible]	AY	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
CRISTHIAN ANDRES MORA RAMIREZ	1027[illegible]	AY	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
DAREN SMITH SANCHEZ	1006[illegible]	AX	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
EDER JOSE PEREZ	1193[illegible]	AX	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
DUVAN ANDRES MUÑOZ	1096[illegible]	AX	[illegible]	[illegible]					
KENY FRANCISCO CORREA	1001[illegible]	AY	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA	1096[illegible]	AY	[illegible]	[illegible]					
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.									
JOSE DANIEL CHACON PEREZ	1151[illegible]	AY	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR	1057[illegible]	AY	[illegible]	[illegible]					
EDUARDO ROSAS	10[illegible]	OF	[illegible]	[illegible]					
RAFAEL SEGUNDO ATENCIO	Rafael	OF	[illegible]	[illegible]					
JAIDER MARIMON HERNANDEZ									

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma	[signature]	[signature]	[signature]
Nombre	RAFAEL CARVAJAL	OSCAR CRUZ	DIANA CARDENAS
Fecha	27/03/2023	27/03/2023	27/03/2023

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

	RIESGOS	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
		DIA DE LA SEMANA						
☐	Exposición a Químicos							
☐	Atmósferas Peligrosas							
☐	Espacio Confinado							
☐	Ruido (Impacto/ Continuo/ Intermitente)	✓	✓	✓				
☐	Iluminación (Exceso o deficiencia)							
☐	Temperaturas extremas (Frio / Calor)	✓	✓	✓				
☐	Radiaciones No Ionizantes							
☐	Condiciones de Orden y Aseo	✓	✓	✓				
☐	Exposición a Gases o Vapores							
☐	Exposición a Material Particulado	✓	✓	✓				
☐	Carga Mental							
☐	Posturas prolongadas	✓	✓	✓				
☐	Movimiento Repetitivo							
☐	Manipulación de Cargas (Mayores a 25 Kg)	✓	✓	✓				
☐	Riesgo de Caidas a Nivel o Alturas	✓	✓	✓				
☐	Riesgos Eléctricos							
☐	Izaje de Cargas							
☐	Pinchazos, cortaduras, rasguño	✓	✓	✓				
☐	Superficies calientes							
☐	Riesgos Ambientales (Sismo, Inundacion)							
☐	Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)							
☐	Zanjas / Huecos							
☐	Robos /Asaltos							
☐	Tareas simultáneas							
☐	Riesgo biológico (picadura, mordedura, Virus)	✓	✓	✓				
☐	Incendio / Explosión							
	VALIDADOR POR (Firma)	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA	DIANA

Observaciones Generales



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 establecido 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 esta ejecutando, se deberá realizar un nuevo Analisis de trabajo Seguro, en compañía del EHS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

8. OBSERVACIONES GENERALES

Pórticos C&C CONSTRUCCIONES	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-016
	ATSYL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO	VERSIÓN 2
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3	14/05/2022
		Pag 1 de 2

SITIO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.	FECHA DE INCIO				FECHA CIERRE		
	10	04	2023	16	04	2023	
	H: INICIO	7:00 a. m.	H.FINAL:	17:00	JEFE DE AREA:	OSCAR CRUZ	
TRABAJO A REALIZAR:	RESPONSABLE DEL TRABAJO						
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 HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.	Empresa: PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.AS Nombre y Cargo: CONTRATISTA.						

1. IDENTIFICACION DE PELIGROS- ASPECTOS, EVALUACION E IMPLEMENTACION 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	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. socializacion 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, refriados.	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	EXCAVACION CIMENTACION EDIFICIO PRINCIPAL.	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, refriados.	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
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
3	AMARRE DE ACERO PARA ARMADO DE VIGAS/COLUMNAS	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	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 Organicos, Inorganicos, Fibras,Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de proteccion 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, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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	COLOCACION DE CONCRETO EN CIMENTACION DE EDIFICIO PRINCIPAL./ FUNDIDA DE COLUMNAS/CICLOPEO	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			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomuculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	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	CODICIONES 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, Manipulacion manual de cargas.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion 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

PASOS Y CONTROLES ADICIONALES

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

CRITERIOS PARA LA VALORACION RIESGO / IMPACTO

- BAJO: • Lesiones leves • Puede impactar al medio ambiente en agua, aire, suelo,
- MEDIO: • Lesiones con incapacidad laboral temporal (ILT) • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo,
- ALTO: • Lesiones graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez), Muerte • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo, recursos naturales y/o seres vivos causando daños de manera

2. CONTROL DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

MAQUINARIA / EQUIPOS

TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL SI	N.A.

HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA

TIPO DE HERRAMIENTA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL SI	N.A.
PULIDORA	X	

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 Electrica Izaje Cargas ☐ Excavaciones ☐ Trabajo en Piso

4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES

☐ Hojas de Seguridad Productos Quimicos (MSDS)	☐ Elementos de Protección Respiratoria	☐ Protección contra caidas	☐ Plan rescate
☑ Elementos de protección personal	☐ Kit de Derrames	☑ Supervisión SST	☐ MEDEVAC
☑ Elementos para Trabajo en Alturas	☑ Pausas Activas	☐ Bloqueo y etiquetado	☐ Control de Incendio
☐ Equipos de medición de gases	☐ Ayudas mecanicas para levantar cargas	☐ Plan de Izaje	☐ Otros: _____

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS

Casco	✓	P. Auditiva Ins.	✓	Linea de Vida	✓	Gt.Dieléctricos		Protector Facial		Vest. De Neopreno		Otro:
Casco Dieléctrico		Barbuquejo	✓	Tia Off		Gt.Tipo Ing.		Careta Soldador		Delantal		
Botas Seg.	✓	Arnés	✓	Guantes Carnaza	✓	Gt.Caucho	✓	Protección Rep.	✓	Polainas		
Botas Dieléctricas		Eslinga con Abs.	✓	Guantes Vaqueta		Gafas Seg.Oscuras	✓	Mascarilla		Peto		
P. Auditivo Copa		Eslinga de Pos.	✓	Guantes Nitrilo	✓	Gafas Seg. Claras		Ropa Adecuada	✓	Mascara con Filtro		

DIVULGADO A: (Equipo de trabajo)

Nombre	Cedula	Cargo	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL									
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ									
IVAN DANIEL GIL									
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ									
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH									
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ									
LEYDER BANQUETH SOÑE									
CRISTHIAN ANDRES MORA RAMIREZ									
DAREN SMITH SANCHEZ									
EDER JOSE PEREZ									
DUVAN ANDRES MUÑOZ									
KENY FRANCISCO CORREA									
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA									
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.									
JOSE DANIEL CHACON PEREZ									
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR									
EDUARDO ROSAS									
RAFAEL SEGUNDO ATENCIO									
JAIDER MARIMON HERNANDEZ									

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre	RAFAEL CARVAJAL	OSCAR CRUZ	DIANA CARDENAS
Fecha	10/04/2023	10/04/2023	10/04/2023

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

	RIESGOS	DIA DE LA SEMANA 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)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Iluminación (Exceso o deficiencia)							
☐	Temperaturas extremas (Frio / Calor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Radioaciones No Ionizantes							
☐	Condiciones de Orden y Aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Exposición a Gases o Vapores							
☐	Exposición a Material Particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Carga Mental							
☐	Posturas prolongadas							
☐	Movimiento Repetitivo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Manipulación de Cargas (Mayores a 25 Kg)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Riesgo de Caidas a Nivel o Alturas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Riesgos Eléctricos							
☐	Izaje de Cargas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Pinchazos, cortaduras, rasguño	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Superficies calientes							
☐	Riesgos Ambientales (Sismo, Inundacion)							
☐	Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)							
☐	Zanjas / Huecos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Robos /Asaltos							
☐	Tareas simultáneas							
☐	Riesgo biológico (picadura, mordedura, Virus)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Incendio / Explosión							
	VALIDADOR POR (Firma)	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	DIANA

Observaciones Generales

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 establecido 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 Analisis de trabajo Seguro, en compañia del EHS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

8. OBSERVACIONES GENERALES

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-016
	ATSYL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO	VERSIÓN 2
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3	14/05/2022
		Pag 1 de 2

SITIO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.	FECHA DE INCIO				FECHA CIERRE		
	17	04	2023		23	04	2023
	H: INICIO	7:00 a. m.	H.FINAL:	17:00	JEFE DE AREA:	OSCAR CRUZ	

TRABAJO A REALIZAR:	RESPONSABLE DEL TRABAJO
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 HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.	Empresa: PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.AS Nombre y Cargo: CONTRATISTA.

1. IDENTIFICACION DE PELIGROS- ASPECTOS, EVALUACION E IMPLEMENTACION 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	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. socializacion 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, refriados.	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	EXCAVACION MURO 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 (lluvia, vientos fuertes, tormentas eléctricas, rayos)	Rompimiento del equilibrio térmico, gripe, refriados.	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
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		X		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
3	COLOCACION DE CONCRETO EN COLUMNAS Y ZARPA.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		X		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	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 Organicos, Inorganicos, Fibras,Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de proteccion 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, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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	AMARRE DE ACERO MURO CONTENCION COSTADO NORTE.	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			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		X		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	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	RESANE DE MURO FRONTO COSTADO SUR.	CODICIONES 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, Manipulacion manual de cargas.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion 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

PASOS Y CONTROLES ADICIONALES

PASO DE LA TAREA	PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL	RIESGO / IMPACTO			CONTROLES IMPLEMENTADOS	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD
		BAJO	MEDIO	ALTO		
ORDEN Y ASEO	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual	X			Señalización del área ,mantener en orden y aseo el área,Uso adecuado de EPP.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores

CRITERIOS PARA LA VALORACION RIESGO / IMPACTO

- BAJO: • Lesiones leves • Puede impactar al medio ambiente en agua, aire, suelo,
- MEDIO: • Lesiones con Incapacidad laboral temporal (ILT) • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo,
- ALTO: • Lesiones graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez), Muerte • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo, recursos naturales y/o seres vivos causando daños de manera

2. CONTROL DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

MAQUINARIA / EQUIPOS

TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL SI	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL N.A.

HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA

TIPO DE HERRAMIENTA	INSPECCION PREOPERACIONAL SI	INSPECCION PREOPERACIONAL N.A.
PULIDORA	X	

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 Electrica Izaje Cargas ☐ Excavaciones ☑ Trabajo en Piso

4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES

☐ Hojas de Seguridad Productos Quimicos (MSDS)	☐ Elementos de Protección Respiratoria	☐ Protección contra caidas	☐ Plan rescate
☑ Elementos de protección personal	☐ Kit de Derrames	☑ Supervisión SST	☐ MEDEVAC
☑ Elementos para Trabajo en Alturas	☑ Pausas Activas	☐ Bloqueo y etiquetado	☐ Control de Incendio
☐ Equipos de medición de gases	☐ Ayudas mecanicas para levantar cargas	☐ Plan de Izaje	☐ Otros: _____

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS

Casco	✓	P. Auditiva Ins.	✓	Linea de Vida	✓	Gt.Dieléctricos		Protector Facial	✓	Vest. De Neopreno		Otros:
Casco Dieléctrico		Barboquejo	✓	Tie Off	✓	Gt.Tipo Ing.		Careta Soldador		Delantal		
Botas Seg.	✓	Arnés	✓	Guantes Carnaza	✓	Gt.Caucho	✓	Protección Rep.		Polainas		
Botas Dieléctricas		Eslinga con Abs.	✓	Guantes Vaqueta		Gafas Seg.Oscuras	✓	Mascarilla		Peto		
P. Auditiva Copa		Eslinga de Pos.	✓	Guantes Nitrilo		Gafas Seg. Claras		Ropa Adecuada	✓	Mascara con Filtro		

DIVULGADO A: (Equipo de trabajo)

Nombre	Cedula	Cargo	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL	1001423105	OF							
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ									
IVAN DANIEL GIL MADARRIAGA	1005681995	CM							
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ	1001740855	OF							
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH	1063845129	OF							
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ	1193742652	AY							
LEYDER BANQUETH SOÑE	1001096665	AY							
CRISTHIAN ANDRES MORA RAMIREZ	1121641758	BOY							
DAREN SMITH SANCHEZ									
EDER JOSE PEREZ	1143551644	AY							
DUVAN ANDRES MUÑOZ	1016246537	AY							
KENY FRANCISCO CORREA	1030647462	AY							
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA	1046424608	AY							
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.	1006454854	AY							
JOSE DANIEL CHACON PEREZ	1193091436	AY							
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR	1051263844	AY							
EDUARDO ROSAS	1013232147	OF							
RAFAEL SEGUNDO ATENCIO	6453570	OF							
JAIDER MARIMON HERNANDEZ	1124	OF							

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre	RAFAEL CARVAJAL	OSCAR CRUZ	DIANA DE LAS
Fecha	17/04/2023	17/04/2023	17/04/2023

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

	RIESGOS	DIA DE LA SEMANA Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7
☐	Exposición a Químicos							
☐	Atmósferas Peligrosas							
☐	Espacio Confinado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Ruido (Impacto/ Continuo/ Intermitente)							
☐	Iluminación (Exceso o deficiencia)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Temperaturas extremas (Frio / Calor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Radiaciones No Ionizantes							
☐	Condiciones de Orden y Aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Exposición a Gases o Vapores							
☐	Exposición a Material Particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Carga Mental							
☐	Posturas prolongadas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Movimiento Repetitivo							
☐	Manipulación de Cargas (Mayores a 25 Kg)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Riesgo de Caidas a Nivel o Alturas							
☐	Riesgos Eléctricos							
☐	Izaje de Cargas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Pinchazos, cortaduras, rasguño							
☐	Superficies calientes							
☐	Riesgos Ambientales (Sismo, Inundacion)							
☐	Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Zanjas / Huecos							
☐	Robos /Asaltos							
☐	Tareas simultáneas							
☐	Riesgo biológico (picadura, mordedura, Virus)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Incendio / Explosión							
	VALIDADOR POR (Firma)							

Observaciones Generales

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 establecido 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 Analisis de trabajo Seguro, en compañia del EHS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

8. OBSERVACIONES GENERALES

Pórticos C&C CONSTRUCCIONES	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-016
		VERSIÓN 2
	ATSYL - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LIMPIO	14/05/2022
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3	Pag 1 de 2

SITIO/LUGAR: ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA.	FECHA DE INCIO			FECHA CIERRE		
	24	04	2023	30	04	2023
	H: INICIO	7:00 a. m.	H.FINAL:	17:00	JEFE DE AREA:	OSCAR CRUZ

TRABAJO A REALIZAR:	RESPONSABLE DEL TRABAJO
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 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, EVALUACION E IMPLEMENTACION 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 BAJO	RIESGO / IMPACTO MEDIO	RIESGO / IMPACTO ALTO	"CONTROLES IMPLEMENTADOS PARA ADMINISTRAR LOS RIESGOS / IMPACTOS AMBIENTALES (Preventivos/Protectivos/Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
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. socializacion 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, contaduras.		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, refriados.	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	EXCAVACION CANCHA DE SQUASH// AMARRE DE ACERO PARA MURO DE CONTENCIÓN.	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular .	Golpes, contusiones, troplezos, 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, refriados.	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
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		FÍSICO: Ruido (de impacto, intermitente, continuo).	Fatiga, hipoacusia, Mareo	X			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
3	AMARRE DE ACERO PARA ARMADO DE PLACA EDIFICIO PRINCIPAL.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	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 Organicos, Inorganicos, Fibras,Material Particulado, Humos metálicos.	Afecciones respiratorias, irritación de mucosas, piel y los ojos.	X			Uso adecuado y permanente de proteccion 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, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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	COLOCACION DE CONCRETO EN EDIFICIO PRINCIPAL.	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular .	Golpes, contusiones, troplezos, 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			Implementacion de los EPI para el desarrollo de la actividad (tapaoidos de inserción y de copa), realizar pausas activas.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion manual de cargas.	Lesiones osteomusculares, fatiga fisica, ciatica, 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
		ALTURAS.	Caídas de alturas, lesiones en miembros superiores e inferiores, fracturas,atrapamientos, muerte.		x		Inpección de EPCC, Elaboración de ATS,Orden y aseo, concentracion en la tarea,Asegurar andamios y planchones.	Inspector HSE residente de obra y trabajadores
		DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular	Golpes, contusiones, troplezos, 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	AMARRE DE ACERO PARA MURO DE CONTENCION.	CODICIONES DE SEGURIDAD (Locativo): Recorridos por terreno irregular	Golpes, contusiones, troplezos, 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, Manipulacion manual de cargas.	BIOMECANICO: Posturas (prolongada, mantenida, forzada) Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulacion 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

PASOS Y CONTROLES ADICIONALES

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

CRITERIOS PARA LA VALORACION RIESGO / IMPACTO

BAJO	• Lesiones leves • Puede impactar al medio ambiente en agua, aire, suelo,	MEDIO	• Lesiones con incapacidad laboral temporal (ILT) • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo,
ALTO	• Lesiones graves irreparables (Incapacidad permanente parcial o invalidez), Muerte • Ocasiona un Impacto al medio ambiente en agua, aire, suelo, recursos naturales y/o seres vivos causando daños de manera		

2. CONTROL DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

MAQUINARIA / EQUIPOS

TIPO DE MAQUINARIA / EQUIPO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL SI	N.A.

HERRAMIENTA MANUAL O DE POTENCIA

TIPO DE HERRAMIENTA	INSPECCION PREOPERACIONAL SI	N.A.
PULIDORA	X	

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 Electrica
- Izaje Cargas
- ☐ Excavaciones
- ☐ Trabajo en Piso

4. CONTROL DE RIESGOS EXISTENTES

- ☐ Hojas de Seguridad Productos Quimicos (MSDS)
- ✓ Elementos de protección personal
- ✓ Elementos para Trabajo en Alturas
- ☐ Equipos de medición de gases
- ☐ Elementos de Protección Respiratoria
- ☐ Kit de Derrames
- ✓ Pausas Activas
- ☐ Ayudas mecanicas para levantar cargas
- ☐ Protección contra caidas
- ✓ Supervisión SST
- ☐ Bloqueo y etiquetado
- ☐ Plan de Izaje
- ☐ Plan rescate
- ☐ MEDEVAC
- ☐ Control de Incendio
- ☐ Otros: _____

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS

Casco	✓	P. Auditiva Ins.	✓	Linea de Vida	✓	Gt Dieléctricos		Protector Facial		Vest. De Neopreno		Otro:	
Casco Dieléctrico		Barbuquejo	✓	Tie Off	✓	Gt.Tipo Ing.		Careta Soldador		Delantal			
Botas Seg.	✓	Arnés	✓	Guantes Carnaza	✓	Gt.Caucho	✓	Protección Rep.	✓	Polainas			
Botas Dieléctricas		Eslinga con Abs.	✓	Guantes Vaqueta	✓	Gafas Seg.Oscuras	✓	Mascarilla		Peto			
P. Auditivo Copa		Eslinga de Pos.	✓	Guantes Nitrilo	✓	Gafas Seg. Claras		Ropa Adecuada	✓	Mascara con Filtro			

DIVULGADO A: (Equipo de trabajo)

Nombre	Cedula	Cargo	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL		OF							
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ									
IVAN DANIEL GIL MADARRIAGA									
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ		OF							
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH		OF							
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ		AY							
LEYDER BANQUETH SOÑE		Ay							
CRISTHIAN ANDRES MORA RAMIREZ		Ay							
DAREN SMITH SANCHEZ									
EDER JOSE PEREZ		AY							
DUVAN ANDRES MUÑOZ		OF							
KENY FRANCISCO CORREA		OF							
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA									
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.		AY							
JOSE DANIEL CHACON PEREZ		AY							
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR		AY							
EDUARDO ROSAS		OF							
RAFAEL SEGUNDO ATENCIO		OF							
JAIDER MARIMON HERNANDEZ									

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre	RAFAEL CARVAJAL	OSCAR CRUZ	DIANA CARVAJAL
Fecha	24/04/2023	24/04/2023	24/04/2023

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

	RIESGOS	DIA DE LA SEMANA Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7
☐	Exposición a Quimicos							
☐	Atmósferas Peligrosas							
☐	Espacio Confinado							
☐	Ruido (Impacto/ Continuo/ Intermitente)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Iluminación (Exceso o deficiencia)							
☐	Temperaturas extremas (Frio / Calor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Radioactiones No Ionizantes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Condiciones de Orden y Aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Exposición a Gases o Vapores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Exposición a Material Particulado							
☐	Carga Mental							
☐	Posturas prolongadas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Movimiento Repetitivo							
☐	Manipulación de Cargas (Mayores a 25 Kg)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Riesgo de Caidas a Nivel o Alturas							
☐	Riesgos Eléctricos							
☐	Izaje de Cargas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Pinchazos, cortaduras, rasguño							
☐	Superficies calientes							
☐	Riesgos Ambientales (Sismo, Inundacion)							
☐	Riesgo Vehicular (Accidentes Transito)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Zanjas / Huecos							
☐	Robos /Asaltos							
☐	Tareas simultáneas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
☐	Riesgo biológico (picadura, mordedura, Virus)							
☐	Incendio / Explosión							
	VALIDADOR POR (Firma)							

Observaciones Generales

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 establecido 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 Analisis de trabajo Seguro, en compañia del EHS responsable del área o proyecto, quien será el responsable de su aprobación.

8. OBSERVACIONES GENERALES

Pórticos C & C CONSTRUCCIONES	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-80
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S	VERSION 1
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	15/05/2020

Desde el Día: 03 Mes: 04 Año: 23 Hora: 7:00 Hasta el día 04 Mes 04 Año 23 Hora 17:00

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

Propósito del trabajo: Construcción, Adecuacion Estadio Municipal Zipaquira.

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO
Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.	✓	
Hay señalización y/o Delimitación .	✓	
Area libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables.	✓	
Area libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera).	✓	
P	✓	
Area 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 ☑

	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 Carnaza				Guantes de Carnaza	✓		
Peto de Carnaza				Protector Auditivo	✓		
Otro, Cual?							

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.

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 carnaza, 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
AY	Cristian Rojas		
OF	Daniel Jimenez		
OF	Raul Cabeza		
OF	James Perez		
Ayo	Jeyder Barajuela S		
OF	Juan Ou		
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.	DIANA CARDENAS

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-80
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S	VERSION 1
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	15/05/2020

Desde el Día: 10 Mes: 04 Año: 23 Hora: 7:00 Hasta el día: 16 Mes: 04 Año: 23 Hora: 17:00

Área donde se va a realizar el trabajo en caliente: Estadio Mpal Zipaquira.

Propósito del trabajo: Construcción Adecuación Estadio Mpal Zipaquira.

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO
Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.	✓	
Hay señalización y/o Delimitación .	✓	
Area libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables.	✓	
Area libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera).	✓	
Hay Ventilación y/o Extraccion de Gases .	✓	
Area 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 ☒

	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.	✓		

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.

EPP REQUERIDOS

Careta Para Soldador				Careta para Pulir			
Guantes de Carnaza				Guantes de Carnaza			
Peto de Carnaza				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 carnaza, 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 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
AY	CRISTIAN MORA		DIANA CARDENAS
AY	Leydy B		
AF	Daniel Jimenez		
AF	Ivan Daniel Gil M		
Ayudante V	Diana C		
AF	Boxeri ATENCIO		
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.	

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-80
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S	VERSION 1
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	15/05/2020

Desde el Día: 17 Mes: 04 Año: 23 Hora: 7:00 Hasta el día: 23 Mes: 04 Año: 23 Hora: 7:00

Área donde se va a realizar el trabajo en caliente: Estadio Municipal Zipaquira

Propósito del trabajo: Construcción, Adecuación, Remodelación. Estadio Zipaquira.

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO
Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.	✓	
Hay señalización y/o Delimitación .	✓	
Area libre de solventes, liquidos y/o gases inflamables.	✓	
Area libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera).	✓	
Hay Ventilación y/o Extraccion de Gases .	✓	
Area 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 ☑

	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.	✓		

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.

EPP REQUERIDOS

Careta Para Soldador				Careta para Pulir	✓		
Guantes de Carnaza				Guantes de Carnaza	✓		
Peto de Carnaza				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 carnaza, 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
C.M	Ivan Gil.	Jun ER.	DIANA GARDENAS
O.F	Daniel Jimenez		
Ay	Leyder Barquetes		
Ay	Duvan A.		
BF	Rubel Atencio		
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	SGSST-FO-80
Pórticos	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES S.A.S	VERSION 1
	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	15/05/2020

Desde el Día: 24 Mes: 04 Año 23 Hora: 7:00 Hasta el día 30 Mes 04 Año 23 Hora 17:00

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

Propósito del trabajo: Construccion adecuacion estadio Mpal Zipaquira.

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO
Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos.	✓	
Hay señalización y/o Delimitación .	✓	
Area libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables.	✓	
Area libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera).	✓	
Hay Ventilación y/o Extraccion de Gases .	✓	
Area 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 ☐	C	NC	NA	ESMERIL ☐ TALADRADO ☐ PULIDORA ☑	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 Carnaza				Guantes de Carnaza	✓		
Peto de Carnaza				Protector Auditivo	✓		
Otro, Cual?							

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.

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 carnaza, 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			DIANA CARDENAS
AY			
AY			
OF			
OF			
OF			
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.	

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-FO-002 VERSIÓN:03 FECHA:19/12/2022 Consecutivo

FECHA DESDE	DD	MM	AA	HORA		FECHA HASTA	DD	MM	AA	HORA	EMPRESA O CONTRATISTA:
	03	04	2023	7:00			09	04	2023	17:00	PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR				ACTIVIDAD A REALIZAR:	
	TRABAJO EN ALTURA	SI	NO		ARMADO DE COLUMNAS, EDIFICIO PRINCIPAL
	TRABAJO EN CALIENTE	SI	NO		

ÁREA/UBICACIÓN DE TRABAJO: ESTADIO MUNICIPAL / ZIPAQUIRA

DESPRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:ARMADO DE COLUMNAS, EDIFICIO PRINCIPAL.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: HERRAMIENTA MENOR, PULIDORA, BICHIROQUE.

	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO
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	03/04/2023		04/04/2023		05/04/2023		06/04/2023		07/04/2023		08/04/2023		09/04/2023	

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	SI	NO	N/A
rabajadores 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?	✓			✓			✓														
¿Hay protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?	✓			✓			✓														
S a usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad ble?, ¿las sustancias estas etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente zado? 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	03/04/2023	04/04/2023	05/04/2023	06/04/2023	07/04/2023	08/04/2023	09/04/2023

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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN CALIENTE	¿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		03/04/2023			04/04/2023			05/04/2023			06/04/2023			07/04/2023			08/04/2023			09/04/2023		
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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN ALTURAS	La altura a la cual se desarrollará la actividad es de 18 metros.	✓			✓			✓														
Medidas Colectivas De Prevención	¿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 o aberturas?	✓			✓			✓														
	¿Se realiza manejo de desniveles?	✓			✓			✓														
Sistemas de Acceso Seguro	Qué sistema de acceso se utiliza: marque con x (andamios colgantes: ____, andamio multidireccional: N/A, escaleras: ____, Manlift: ____, otro: ____, ¿cuál?: ____	✓			✓			✓														
	¿Se encuentra en buenas condiciones el sistema de acceso a utilizar?	✓			✓			✓														
Medidas Protección Contra Caídas Activas Pasivas	¿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 estructuras sólidas y firmes usados 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 encuentra en optimo 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 (con absorbedor) N/A, eslinga tipo y___, eslinga para restricción de caídas (graduable)___, eslinga para posicionamiento___ y se encuentra en optimo estado para su uso?	✓			✓			✓														
	Requiere conectores adicionales como: mosquetones, conector para transito vertical (freno), auto retráctil, freno para línea de vida horizontal, otros, cuales ____ y se encuentra en optimo estado para su uso?			✓			✓	✓														

Observaciones:

VIGENCIA DEL PERMISO.

ACEPTACION: Los autorizados que firmamos este documento, somos conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y estamos dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en la compañía y aceptamos que el incumplimiento de las normas pueden ser causa para la suspencion 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 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO						
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL GUTIERREZ	1002423105							
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ	1022330130							
IVAN DANIEL GIL MADARRIAGA	1005831495							
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ	1051740955							
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH	1067858429							
LEYDER BANQUETH SOÑE	1049596685							
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ	1193742652							
C[illegible]IAN ANDRES MORA RAMIREZ	1064474363							
D[illegible], SMITH SANCHEZ CALCETO	1006070173							
EDER JOSE PEREZ PEREZ	1143531424							
DUVAN ANDRES MUÑOZ ROLDAN	1096246537							
KENY FRANCISCO CORREA	1003 067 962							
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA	1046929868							
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.								
JOSE NDANIEL CHACON PEREZ	1143539136							
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR	1057743166							
JAIDER MARIMON HERNANDEZ								

NOMBRE Y APELLIDO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURA O TRABAJO EN CALIENTE	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DIANA CARDENAS	1.118.531.202							
NOMBRE Y APELLIDO JEFE DE ÁREA	**TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
OSCAR CRUZ NIÑO	79.727.457							
NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS (SI Aplica)	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

CIERRE DEL PERMISO

HORA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO
VERIFICACION DIARIA FINALIZADA LA JORNADA DE TRABAJO														
VERIFICACION DE TERMINACION DE ACTIVIDADES		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
LA LABOR SE COMPLETO SIN INCIDENTES		✓		✓		✓								
LA ZONA DONDE SE EFECTUO LA LABOR QUEDO LIMPIA Y ORDENADA		✓		✓		✓								

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

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-FO-002 VERSIÓN:03 FECHA:19/12/2022 Consecutivo

FECHA DESDE	DD	MM	AA	HORA		FECHA HASTA	DD	MM	AA	HORA	EMPRESA O CONTRATISTA:
	10	04	2023	7:00			19	04	2023	17:00	PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR				ACTIVIDAD A REALIZAR:	
	TRABAJO EN ALTURA	SI	NO		ARMADO DE COLUMNAS, EDIFICIO PRINCIPAL
	TRABAJO EN CALIENTE	SI	NO		

ÁREA/UBICACIÓN DE TRABAJO: ESTADIO MUNICIPAL / ZIPAQUIRA

DESPRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:ARMADO DE COLUMNAS, EDIFICIO PRINCIPAL.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: HERRAMIENTA MENOR, PULIDORA, BICHIROQUE.

	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO
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	10/04/2023		11/04/2023		12/04/2023		13/04/2023		14/04/2023		15/04/2023		16/04/2023	

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	SI	NO	N/A
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?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Hay protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
...a a usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad ...nible?, ¿las sustancias estas etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente ...zado? 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	10/04/2023	11/04/2023	12/04/2023	13/04/2023	14/04/2023	15/04/2023	16/04/2023

ASPECTOS ESPECIFICOS SEGÚN 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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN CALIENTE	¿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		10/04/2023			11/04/2023			12/04/2023			13/04/2023			14/04/2023			15/04/2023			16/04/2023		
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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN ALTURAS	La altura a la cual se desarrollará la actividad es de 8 metros.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Medidas Colectivas De Prevención	¿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 o aberturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se realiza manejo de desniveles?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Sistemas de Acceso Seguro	Qué sistema de acceso se utiliza: marque con x (andamios colgantes: ____, andamio multidireccional: ____, escaleras: ____, Manlift: ____, otro: ____, ¿cuál?: ____	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se encuentra en buenas condiciones el sistema de acceso a utilizar?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Medidas de Protección Contra Caídas Pasivas	¿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			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Activas	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? 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 encuentra en optimo 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 (con absorbedor)✓, eslinga tipo y___, eslinga para restricción de caídas (graduable)___, eslinga para posicionamiento___ y se encuentra en optimo estado para su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Requiere conectores adicionales como: mosquetones, conector para transito vertical (freno), auto retráctil, freno para línea de vida horizontal, otros. cuales _____ y se encuentra en optimo estado para su uso?			✓			✓			✓			✓			✓			✓			

Observaciones:

VIGENCIA DEL PERMISO.

ACEPTACIÓN Los autorizados que firmamos este documento, somos conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y estamos dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en la compañía y aceptamos que el incumplimiento de las normas pueden ser causa para la suspension 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 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO						
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL GUTIERREZ	1002423103	✓	✓	✓	✓	✓	—	
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ								
IVAN DANIEL GIL MADARRIAGA	1000606496	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ	1051744955	✓	✓	✓	✓	✓	—	
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH	1067845429	✓	✓	✓	✓	✓	—	
LEYDER BANQUETH SOÑE	1061546665	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ	1793742652	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
CRISTHIAN ANDRES MORA RAMIREZ	1074474343	CM	CM	CM	CM	CM	CM	
DA[illegible]SMITH SANCHEZ CALCETO		—	✓	✓	✓	✓	✓	
EDER JOSE PEREZ PEREZ	1143551904	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
DUVAN ANDRES MUÑOZ ROLDAN	1096963377			✓	✓	✓	✓	
KENY FRANCISCO CORREA	1063062462	KFC	KFC	KFC	KFC	KFC	KFC	
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA	1047829263	—	✓	✓	✓	✓	—	
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.	1006454554	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
JOSE DANIEL CHACON PEREZ	1123557136	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR	1094947266	—	✓	✓	✓	✓	✓	96
JAIDER MARIMON HERNANDEZ		—	—	—	—	—	—	—

NOMBRE Y APELLIDO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURA O TRABAJO EN CALIENTE	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DIANA CARDENAS	1.118.531.202	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
NOMBRE Y APELLIDO JEFE DE ÁREA	**TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
OSCAR CRUZ NIÑO	79.727.457	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS (Si Aplica)	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

CIERRE DEL PERMISO

HORA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
VERIFICACION DIARIA FINALIZADA LA JORNADA DE TRABAJO														
VERIFICACION DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
LA LABOR SE COMPLETO SIN INCIDENTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LA ZONA DONDE SE EFECTUO LA LABOR QUEDO LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

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

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-FO-002 VERSIÓN:03 FECHA:19/12/2022 Consecutivo

FECHA DESDE	DD	MM	AA	HORA	FECHA HASTA	DD	MM	AA	HORA	EMPRESA O CONTRATISTA:
	17	04	2023	7:00		23	04	2023	17:00	PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR				ACTIVIDAD A REALIZAR:
	TRABAJO EN ALTURA	SI	NO	ARMADO DE COLUMNAS, EDIFICIO PRINCIPAL, COLOCACION DE CONCRETO EN COLUMNAS.
	TRABAJO EN CALIENTE	SI	NO	

ÁREA/UBICACIÓN DE TRABAJO: ESTADIO MUNICIPAL / ZIPAQUIRA

DESPRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:ARMADO DE COLUMNAS, EDIFICIO PRINCIPAL.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: HERRAMIENTA MENOR, PULIDORA, BICHIROQUE.

	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO
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	17/04/2023		18/04/2023		19/04/2023		20/04/2023		21/04/2023		22/04/2023		23/04/2023	

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	SI	NO	N/A
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?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Hay protocolo en caso de emergencia y todos lo conocen?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
usar sustancias químicas, ¿tiene la ficha de datos de seguridad ible?, ¿las sustancias estas etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente zado? 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	17/04/2023	18/04/2023	19/04/2023	20/04/2023	21/04/2023	22/04/2023	23/04/2023

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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN CALIENTE	¿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		17/04/2023			18/04/2023			19/04/2023			20/04/2023			21/04/2023			22/04/2023			23/04/2023		
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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN ALTURAS	La altura a la cual se desarrollará la actividad es de 8 metros.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Medidas Colectivas De Prevención	¿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 o aberturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se realiza manejo de desniveles?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Sistemas de Acceso Seguro	Qué sistema de acceso se utiliza: marque con x (andamios colgantes: ____, andamio multidireccional: ____, escaleras: ____, Manlift: ____, otro: ____. ¿cuál?: _____	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se encuentra en buenas condiciones el sistema de acceso a utilizar?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Medidas de Protección Contra Caídas Pasivas	¿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			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Activas	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? 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 encuentra en optimo 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 (con absorbedor) X eslinga tipo y___, eslinga para restricción de caídas (graduable)___, eslinga para posicionamiento___ y se encuentra en optimo estado para su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Requiere conectores adicionales como: mosquetones, conector para transito vertical (freno), auto retráctil, freno para línea de vida horizontal, otros. cuales _____ y se encuentra en optimo estado para su uso?			✓			✓			✓			✓			✓			✓			

Observaciones:

VIGENCIA DEL PERMISO.

ACEPTACION: Los autorizados que firmamos este documento, somos conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y estamos dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en la compañía y aceptamos que el incumplimiento de las normas pueden ser causa para la suspencion 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 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO						
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL GUTIERREZ	1006423108							
RAUL ALFONSO CARVAJAL GUTIERREZ								
IVAN DANIEL GIL MADARRIAGA	1005681445							
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ	1051760955							
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH	1003854529							
LEYDER BANQUETH SOÑE	1005966665							
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ	1193762652							
[illegible]THIAN ANDRES MORA RAMIREZ	1007447545							
[illegible] SMITH SANCHEZ CALCETO								
EDER JOSE PEREZ PEREZ	1143551479							
DUVAN ANDRES MUÑOZ ROLDAN	1076296573							
KENY FRANCISCO CORREA	1006064962							
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA	1046429868							
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.	1006458559							
JOSE DANIEL CHACON PEREZ	1131029126							
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR	1005174316							
RAFAEL SEGUNDO ATENCIO	6453570							
JAIDER MARIMON HERNANDEZ	91 [illegible]							

NOMBRE Y APELLIDO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURA O TRABAJO EN CALIENTE	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DIANA CARDENAS	1.118.531.202							
NOMBRE Y APELLIDO JEFE DE ÁREA	**TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
OSCAR CRUZ NIÑO	79.727.457							
NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS (Si Aplica)	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

CIERRE DEL PERMISO

HORA VERIFICACION DIARIA FINALIZADA LA JORNADA DE TRABAJO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
VERIFICACION DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
LA LABOR SE COMPLETO SIN INCIDENTES	✓		✓		✓									
LA ZONA DONDE SE EFECTUO LA LABOR QUEDO LIMPIA Y ORDENADA	✓		✓		✓									

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

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CODIGO: SGSST-FO-002 VERSIÓN:03 FECHA:19/12/2022 Consecutivo

FECHA DESDE	DD	MM	AA	HORA		FECHA HASTA	DD	MM	AA	HORA	EMPRESA O CONTRATISTA:
	24	04	2023	7:00			30	04	2023	17:00	PÓRTICOS C&C CONSTRUCCIONES S.A.S

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR				ACTIVIDAD A REALIZAR:	
	TRABAJO EN ALTURA	SI	NO		ARMADO DE PLACA Y COLOCACION DE CONCRETO EDIFICIO PRINCIPAL.
	TRABAJO EN CALIENTE	SI	NO		

ÁREA/UBICACIÓN DE TRABAJO: ESTADIO MUNICIPAL / ZIPAQUIRA

DESPRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:ARMADO DE COLUMNAS, EDIFICIO PRINCIPAL.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: HERRAMIENTA MENOR, PULIDORA, BICHIROQUE.

	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO	INICIO	TERMINO
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	24/04/2023		25/04/2023		26/04/2023		27/04/2023		28/04/2023		29/04/2023		30/04/2023	

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	SI	NO	N/A
abajadores 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?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿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 estas etiquetadas de acuerdo al sistema globalmente ado? 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	24/04/2023	25/04/2023	26/04/2023	27/04/2023	28/04/2023	29/04/2023	30/04/2023

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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN CALIENTE	¿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		24/04/2023			25/04/2023			26/04/2023			27/04/2023			28/04/2023			29/04/2023			30/04/2023		
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	SI	NO	N/A
TRABAJO EN ALTURAS	La altura a la cual se desarrollará la actividad es de 5 metros.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Medidas Colectivas De Prevención	¿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 o aberturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se realiza manejo de desniveles?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Sistemas de Acceso Seguro	Qué sistema de acceso se utiliza: marque con x (andamios colgantes: ____, andamio multidireccional: ____, escaleras: X, Manifi: ____, otro: ____. ¿cuál?:	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se encuentra en buenas condiciones el sistema de acceso a utilizar?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Medidas de Protección Contra Caídas Activas Pasivas	¿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 estructuras sólidas y firmes usados 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 encuentra en optimo 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 (con absorbedor)X, eslinga tipo y___, eslinga para restricción de caídas (graduable)___. eslinga para posicionamiento___ y se encuentra en optimo estado para su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Requiere conectores adicionales como: mosquetones, conector para transito vertical (freno), auto retráctil, freno para línea de vida horizontal, otros. cuales _____ y se encuentra en optimo estado para su uso?			✓			✓			✓			✓			✓						

Observaciones:

VIGENCIA DEL PERMISO.

ACEPTACIÓN: Los autorizados que firmamos este documento, somos conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y estamos dispuestos en acatar 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 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

FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADORES AUTORIZADOS	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL ANTONIO CARVAJAL GUTIERREZ	1002428105							
IVAN DANIEL GIL MADARRIAGA								
JAMES JAVIER PEREZ PEREZ	1051740955							
DANIEL DE JESUS JIMENEZ SONETH	1067854429							
LEYDER BANQUETH SOÑE	1005466655							
MOISES DAVID CORREA HERNANDEZ	1229							
CRISTHIAN ANDRES MORA RAMIREZ	1064							
DAREN SMITH SANCHEZ CALCETO								
JOSE PEREZ PEREZ	1193							
DUVAN ANDRES MUÑOZ ROLDAN	1							
KENY FRANCISCO CORREA								
ALEJANDRO DEL CRISTO ARDILA								
OLIVAN CIDERICO HIPUJA R.								
JOSE DANIEL CHACON PEREZ	1131							
DANIEL ALEJANDRO VILLAMIZAR	1051							
EDUARDO ROSAS	1073232177							
RAFAEL SEGUNDO ATENCIO	6463520							
JAIDER MARIMON HERNANDEZ								

NOMBRE Y APELLIDO COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURA O TRABAJO EN CALIENTE	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DIANA CARDENAS	1.118.531.202							

NOMBRE Y APELLIDO JEFE DE ÁREA	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OSCAR CRUZ NIÑO	79.727.457							

NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

NOMBRE Y APELLIDO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN ALTURAS (SI Aplica)	TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

CIERRE DEL PERMISO

HORA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
VERIFICACION DIARIA FINALIZADA LA JORNADA DE TRABAJO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
VERIFICACION DE TERMINACION DE ACTIVIDADES														
LA LABOR SE COMPLETO SIN INCIDENTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LA ZONA DONDE SE EFECTUO LA LABOR QUEDO LIMPIA Y ORDENADA														

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

PERMISO DE TRABAJO PARA EXCAVACIONES

Versión: 1	
Fecha: 10-01-2022	

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 4 | 4 | 2023 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** 5 | 4 | 2023

ÁREA O LUGAR: Coliseo Estadio Municipal Zipa **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 1

ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavacion para instalacion de tuberia de 12 pulgadas

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Maquinaria retroexcavadora,pica,pala

Los trabajadores han sido informados de la tarea, de las medidas preventivas asociadas, medidas de emergencia, equipos de medida necesarios para realizar el trabajo (gases tóxicos, explosivos y nivel de oxigeno), equipos de rescate, equipos de respiración y equipos de protección individual requeridos durante la ejecución de la tarea. Si [ ] No [ ]

2 Dimensiones

Ancho 80 cm
Largo ____ mts
Profundidad 180 mt

Manual X
Mecánica [X]
Equipo a utilizar Retroexcavadora

3 Requerimientos adicionales

	SI	NO
Se debe elaborar un diagrama de estructura de protección (entibado, escalonado inclinación 45°)	X	
Por la condición de la excavación se considera espacio confinado	X	
Por la profundidad de la excavación se considera trabajo en alturas (altura negativa superior a 1.60 metros)	X	
Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo?		X

¿Cuales? ____

4 Validación de aspectos de seguridad en el sitio de trabajo

	SI	NO
Las condiciones de estabilidad del terreno fueron evaluadas y son aptas para la ejecución y continuación del trabajo	X	
El personal conoce los procedimientos requeridos y métodos empleados para trabajar en excavaciones (zanjas, hoyos, pilas, entre otros)	X	
Se cuenta con la debida delimitación y separación del área de trabajo	X	
Se encuentran los accesos y salidas en buenas condiciones de uso y ubicación	X	
Se cuentan con elementos de protección personal EPP requeridos para la tarea (Casco, Botas, Lentes de seguridad, Guantes, Dotación)	X	
Se ha verificado la competencia física y técnica de la (s) persona (s) que desarrolla la tarea	X	
Se ha verificado la manera en que el personal hace uso de los elementos de protección personal	X	
Si se usan productos químicos se tiene conocimiento de la hoja de seguridad	X	
Están dispuestos los elementos para rescate en caso de emergencia	X	
Antes de empezar los trabajos de excavación, se verificó por donde pasan las instalaciones subterráneas de electricidad, agua, teléfono, gas y líneas principales de alcantarillado	X	
Se cuenta con los elementos y materiales necesarios para realizar entibados o apuntalamientos donde sea requerido.	X	
Se dispone de un espacio suficiente para ubicar el material retirado de la zanja, hoyo o pila. (1 metro de distancia del borde de la excavación).	X	

5 Cierre del anexo de excavación

El Líder-ejecutor de los trabajos declara que el área de la excavación ha sido dejada en condiciones adecuadas de orden y limpieza

¿Se terminó el trabajo? SI [X] NO [ ] Cancelado [ ]

El trabajo esta incompleto y en el siguiente estado: ____

El trabajo fue cancelado debido a: ____

6 Requerimiento de documentos

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - CALIENTE - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS	X	

7 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] N [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] N [ ]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) ____

8. Firmas Trabajadores

Nombre del trabajador	Cedula	Firma
Gustavo Gonzalez	1069434458	Gustavo Gonzalez
Victor Cespedes Diaz	907619	

FIRMA PROFESIONAL SST

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL	Codigo	SST .FOR-07
		Versión 1	Página 1
		FECHA: 29/08/2022	

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: S&S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES S.A.S	Ciudad: ZIPAQUIRA
Área/Proceso:Excavacion e Instalacion tuberia 12 pul	Ubicación donde se realiza el trabajo: Consorcio Estadio Zpa
Fecha de realización del Trabajo (04/04/2023) hasta (05/04/2023)	Lugar de Trabajo: Estadio Zipa
Hora de Inicio (7:00 AM)	Hora de Finalización (5:00 PM)
Descripción de la tarea a realizar:	
Exacavacion en Instalacion de tuberia de 12 pulgadas	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIO CONFINADO	X	CALIENTE	
ENERGIAS PELIGROSAS		OTRO, CUAL?			

Nombres y Apellidos de los trabajadores	CEDULA	FIRMA
Jose Ramiro Duarte Ramirez	11435714	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	
Eléctricas		Pica,pala
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

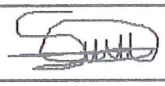
¿Qué tan profundo se encuentra la excavacion de trabajo?	1.80 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Esacalera
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	uso de epp´s
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	monogafas, guantes de poliuretano, proteccion de insercion, casco
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Tuberia 12 pul

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Charla de seguridad, cambio de ropa y desplazamiento al área de Trabajo	Falta de Orden y aseo de los contratitas en las zonas de Acceso a los diferentes frentes de trabajo del Proyecto.	Locativo: (condiciones de seguridad)Caídas al mismo Nivel, superficies irregulares, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas osteomusculares, traumas craneo encefálicos, luxaciones, esguinces, Contusiones. Químico: material particulado, polvos, irritabilidad alergias	Autorizar al personal para dirigirse al área de trabajo Precaución con los obstáculos, Uso de los elementos de protección personal, Orden y Aseo en los frentes de trabajo senderos peatonales.

Traslado de equipos y herramientas, al área de trabajo y desinfección de los mismos	Fatiga física, Lesiones que se pueden producir de una forma inmediata Acumulación de pequeños traumatismos, aparentemente sin importancia, hasta producir lesiones crónicas.	Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física. Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Químico: material particulado, polvo, rinitis, alergias biológico: virus bacterias, alergias	No sobre pasara el peso permitido 25 kg, que los colaboradores se encuentren en optimas condiciones físicas y de salud, mantener una buena higiene postural.
Inspección del Área de Trabajo	Falta de Orden y aseo de los contratitas en las zonas de Acceso a los diferentes frentes de trabajo del Proyecto.	Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física. Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Químico material particulado, polvo, rinitis, alergias biológico virus bacterias, alergias	Uso obligatorio de los elementos de protección personal, dotación asignada dentro del área de trabajo
Inspección de equipos y herramientas y desinfección de la mismas	Condiciones de seguridad	Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física. Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias	Verificar el estado de los equipos y herramientas que se encuentren en optimas condiciones de funcionamiento y aseo, desinfección y preoperacionales de herramientas.
Excavació de 1.80 m profundidad de ancho 80 Cm	Biomecánico (atrapamientos manipulación de cargas malas posturas levantamientos de objetos , esfuerzo estático o dinámico, levantamiento de objetos pesados o de carga sobresfuerzo	locativo: (condiciones de seguridad)Caídas al mismo Nivel, superficies irregulares, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas osteomusculares. Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física	Inspección de las áreas locativas de trabajo, inspección de las herramientas menores, Organización de las maquinas equipos y herramientas menores, planeación de la tarea, inspección y utilización de los EPI según la actividad, Supervisión y seguimiento. Cumplir con la resolución 1409 del 2012 normatividad

Relleno de excavación y aseguramiento del área de trabajo	Riesgo Físico Riesgo locativo Riesgo Biomecánico, Condiciones de Seguridad, Riesgos Fenómenos Naturales	Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Mecanico:herramientas, piezas a utilizar, golpe pinchazo, machucones, atrapamientos, contusiones, laceraciones, hematomas. que pueden ser causados por la manipulación de las herramientas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias: Físico Ruido en el entorno de trabajo, fatiga auditiva cefalea, hipoacusia bilateral, irritabilidad cambios climáticos en el ambiente calor, frio deshidratación, cansancio, malestar al	lleve los residuos al punto de disposición y depositelos en los recipientes señalados para su posterior disposición final. No mezclar con residuos domésticos o reciclables. En caso de emergencias informar al Supervisor HSEQ del proyecto. Identificar zonas de acceso y de salidas de Emergencia.
Nivelación del terreno	condiciones de seguridad: golpes con herramientas de trabajo, heridas contusiones, rozaduras, torceduras, luxaciones esquinces	Mecanico:herramientas, piezas a utilizar, golpe pinchazo, machucones, atrapamientos, contusiones, laceraciones, hematomas. que pueden ser causados por la manipulación de las herramientas Locativo: (condiciones de seguridad)Caídas al mismo Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias	Mantener ordenado y aseado el lugar de trabajo. Verificando las condiciones del piso como nivelación, huecos, que este seco y limpio. En caso de emergencia informar al Supervisor HSEQ del proyecto.
Finalización de la actividad orden aseo desinfección en el área de trabajo	Riesgo Físico Riesgo locativo Riesgo Biomecánico, Condiciones de seguridad,	Físico Ruido en el entorno de trabajo, fatiga auditiva cefalea, hipoacusia bilateral, irritabilidad cambios climáticos en el ambiente calor, frio deshidratación, cansancio, malestar al trabajador, Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Mecanico:herramientas, piezas a utilizar, golpe pinchazo, machucones, atrapamientos, contusiones, laceraciones, hematomas. que pueden ser causados por la manipulación de las herramientas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias	Dejar todo en perfecto orden y aseo, acopiar, recoger los residuos y clasificarlos en el punto de acopio debidamente señalizados.

EVALUACION DEL RIESGO
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?
Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

Nombre y Cedula Profesional SST	**Firma**
Suleimy Cabrera Ibarra c.c 1.075.627.467	

S&S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL	Codigo	SST .FOR-07
		Versión 1	Página 1
		FECHA: 29/08/2022	

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: S&S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES S.A.S	Ciudad: ZIPAQUIRA
Área/Proceso:Excavacion e Instalacion tuberia 12 pul	Ubicación donde se realiza el trabajo: Consorcio Estadio Zpa
Fecha de realización del Trabajo (04/04/2023) hasta (05/04/2023)	Lugar de Trabajo: Estadio Zipa
Hora de Inicio (7:00 AM)	Hora de Finalización (5:00 PM)

Descripción de la tarea a realizar:

Exacavacion en Instalacion de tuberia de 12 pulgadas

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIO CONFINADO	X	CALIENTE	
ENERGIAS PELIGROSAS		OTRO, CUAL?			

Nombres y Apellidos de los trabajadores	CEDULA	FIRMA
Jose Ramiro Duarte Ramirez	11435714	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	
Eléctricas		Pica,pala
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan profundo se encuentra la excavacion de trabajo?	1.80 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Esacalera
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	uso de epp´s
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	monogafas, guantes de poliuretano, proteccion de insercion, casco
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Tuberia 12 pul

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Charla de seguridad, cambio de ropa y desplazamiento al área de Trabajo	Falta de Orden y aseo de los contratitas en las zonas de Acceso a los diferentes frentes de trabajo del Proyecto.	Locativo: (condiciones de seguridad)Caídas al mismo Nivel, superficies irregulares, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas osteomusculares, traumas craneo encefálicos, luxaciones, esguinces,,Contusiones. Químico: material particulado, polvos, irritabilidad alergias	Autorizar al personal para dirigirse al área de trabajo Precaución con los obstáculos, Uso de los elementos de protección personal, Orden y Aseo en los frentes de trabajo senderos peatonales.

Powered by CamScanner

Traslado de equipos y herramientas, al área de trabajo y desinfección de los mismos	Fatiga física, Lesiones que se pueden producir de una forma inmediata Acumulación de pequeños traumatismos, aparentemente sin importancia, hasta producir lesiones crónicas.	Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física. Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Químico: material particulado, polvo, rinitis, alergias biológico: virus bacterias, alergias	No sobre pasara el peso permitido 25 kg, que los colaboradores se encuentren en optimas condiciones físicas y de salud, mantener una buena higiene postural.
Inspección del Área de Trabajo	Falta de Orden y aseo de los contratitas en las zonas de Acceso a los diferentes frentes de trabajo del Proyecto.	Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física. Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Químico material particulado, polvo, rinitis, alergias biológico virus bacterias, alergias	Uso obligatorio de los elementos de protección personal, dotación asignada dentro del área de trabajo
Inspección de equipos y herramientas y desinfección de la mismas	Condiciones de seguridad	Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física. Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias	Verificar el estado de los equipos y herramientas que se encuentren en optimas condiciones de funcionamiento y aseo, desinfección y preoperacionales de herramientas.
Excavació de 1.80 m profundidad de ancho 80 Cm	Biomecánico (atrapamientos manipulación de cargas malas posturas levantamientos de objetos , esfuerzo estático o dinámico, levantamiento de objetos pesados o de carga sobresfuerzo	locativo: (condiciones de seguridad)Caídas al mismo Nivel, superficies irregulares, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas osteomusculares. Biomecánico: posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos repetitivos de los trabajadores al momento de ejecutar la labor pueden generarse enfermedades osteomusculares, lumbalgia y fatiga física	Inspección de las áreas locativas de trabajo, inspección de las herramientas menores, Organización de las maquinas equipos y herramientas menores, planeación de la tarea, inspección y utilización de los EPI según la actividad, Supervisión y seguimiento. Cumplir con la resolución 1409 del 2012 normatividad

Powered by CamScanner

Relleno de excavación y aseguramiento del área de trabajo	Riesgo Físico Riesgo locativo Riesgo Biomecánico, Condiciones de Seguridad, Riesgos Fenómenos Naturales	Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Mecanico:herramientas, piezas a utilizar, golpe pinchazo, machucones, atrapamientos, contusiones, laceraciones, hematomas. que pueden ser causados por la manipulación de las herramientas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias: Físico Ruido en el entorno de trabajo, fatiga auditiva cefalea, hipoacusia bilateral, irritabilidad cambios climáticos en el ambiente calor, frio deshidratación, cansancio, malestar al	lleve los residuos al punto de disposición y depositelos en los recipientes señalados para su posterior disposición final. No mezclar con residuos domésticos o reciclables. En caso de emergencias informar al Supervisor HSEQ del proyecto. Identificar zonas de acceso y de salidas de Emergencia.
Nivelación del terreno	condiciones de seguridad: golpes con herramientas de trabajo, heridas contusiones, rozaduras, torceduras, luxaciones esquinces	Mecanico:herramientas, piezas a utilizar, golpe pinchazo, machucones, atrapamientos, contusiones, laceraciones, hematomas. que pueden ser causados por la manipulación de las herramientas Locativo: (condiciones de seguridad)Caídas al mismo Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias	Mantener ordenado y aseado el lugar de trabajo. Verificando las condiciones del piso como nivelación, huecos, que este seco y limpio. En caso de emergencia informar al Supervisor HSEQ del proyecto.
Finalización de la actividad orden aseo desinfección en el área de trabajo	Riesgo Físico Riesgo locativo Riesgo Biomecánico, Condiciones de seguridad,	Físico Ruido en el entorno de trabajo, fatiga auditiva cefalea, hipoacusia bilateral, irritabilidad cambios climáticos en el ambiente calor, frio deshidratación, cansancio, malestar al trabajador, Locativo: superficies irregulares, resbalosas caídas al mismo nivel, resbalones tropezones por el traslado de un lugar a otro, puede generar fracturas Mecanico:herramientas, piezas a utilizar, golpe pinchazo, machucones, atrapamientos, contusiones, laceraciones, hematomas. que pueden ser causados por la manipulación de las herramientas químico: material particulado, proyección de partículas, polvos, irritabilidad alergias	Dejar todo en perfecto orden y aseo, acoplar, recoger los residuos y clasificarlos en el punto de acopio debidamente señalizados.

EVALUACION DEL RIESGO
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?
Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

Nombre y Cedula Profesional SST	**Firma**
Suleimy Cabrera Ibarra c.c 1.075.627.467	

Powered by CamScanner

S&S	PERMISO PARA TRABAJOS EN ESPACIO CONFINADO	SG-SST-FOR-19 Versión: 1 Fecha: 12-01-2022

Desde el Día: 04 Mes: 04 Año: 23 Hora: 700		Hasta el Día: 05 Mes: 04 Año: 23 Hora: 17:00
Área donde se va a realizar el trabajo:	Consorcio Estadio Municipal Zipa	
Propósito de la entrada:	Exacavacion e intalacion de tuberia 12 pulgadas	

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energia Peligrosa		Eléctrica ____	Neumática ____	Mecánica ___	Hidráulica ___	Térmica ____
Indique que equipos deben ser bloqueados:	N/A					
Mecanismo utilizado para el bloqueo:	N/A					
Bloqueado Por:	N/A					
Permiso de trabajo en Altura SI X No ____ Instrucciones SO						
Permiso de trabajo en caliente SI ____ No ____ Instrucciones SO						

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	Observacion
1	Se ha categorizado el espacio confinado y se aplican los requerimientos por nivel?	X		
2	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	X		
3	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en el EC?	X		
4	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en EC?	X		
5	Existe un vigia permanentemente con comunicación interna y externa?	X		
6	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X		
	AREA DE TRABAJO			
7	El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea.	X		
8	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales quimicos peligrosos?	X		
	EPP			
9	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	X		
10	Guantes	X		
11	Botas de seguridad	X		
12	Gafas de seguridad	X		
13	Proteccion auditiva	X		
14	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de proteccion cotra caidas.	X		
15	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado si se requieren?	X		
	PROTECCION RESPIRATORIA			
16	Se han identificado plenamente los quimicos a ingresar o existentes en el EC?			N/a
17	Se conoce plenamente los riesgos a la salud de los quimicos?			N/a
18	Se ha realizado la proteccion respiratoria según los quimicos existentes o generados?			N/a
19	Todos los trabajadores cuentan con la proteccion de acuerdo al riesgo incluyendo rescatistas?			N/a
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
20	Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.	X		
21	Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	X		
22	Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	X		
23	El personal esta anclado a una linea de seguridad o respaldo?	X		
	VENTILACION			
24	Se han hecho los calculos de volumen del sitio y la cantidad de intercambio de aire?	X		
25	Se ha calculado la potencia de los equipos de ventilacion?	X		
	PLAN DE RESCATE			
26	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?	X		
27	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	X		

RESULTADOS MONITOREO AMBIENTAL Y VALIDACIONES (Funcionario de Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo)

Gases y temperatura	Condiciones Aceptables	FECHA	HORA	RESULTADO	FIRMA	FECHA	HORA	RESULTADO	FIRMA
Oxigeno	19.5 a 23.5 %								
CO	< 25 PPM								
SO_2	< 2 PPM								
H_2S	< 10 PPM								
Inflamabilidad	< 5 % del LII								
Temperatura	17 y 23 °C WGBT								

P.P.M = Partículas por millón LII = limite de inflamabilidad inferior WGBT = Temperatura de globo; bulbo húmedo y bulbo seco.

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Powered by CamScanner

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

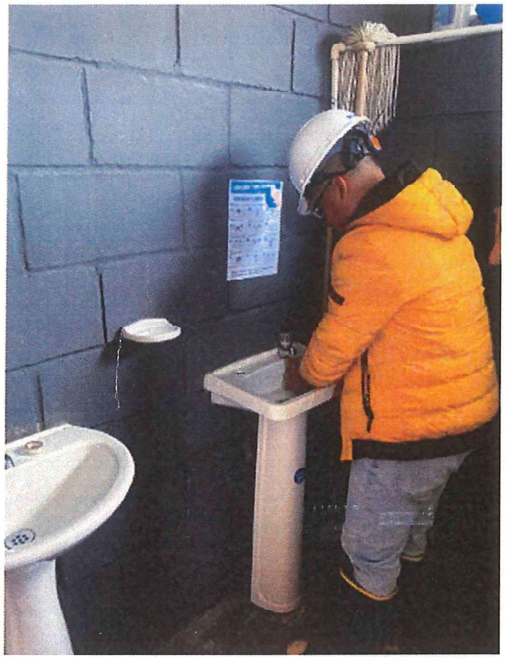
INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.
Ramiro Duarte	Ramiro Duarte 11-03-14	Ramiro Duarte	Ramiro Duarte 11-03-14
Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.
Nombre del jefe de area	Firma / C.C.	Nombre del jefe de area	Firma / C.C.
Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.	Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Sulemy Cabrera Ibarra		Sulemy Cabrera Ibarra	

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

LAVADO DE MA NOS





INFORME SEGUIMIENTO PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO

INFORME SEGUIMIENTO PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO

CONSTRUCIÓN 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 abril al 31 de abril de 2023

ZIPAQUIRÁ - CUNDINAMARCA

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**INFORME PMT**

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.

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

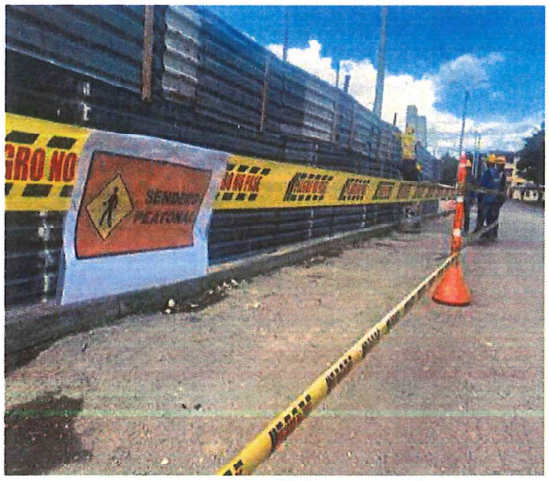




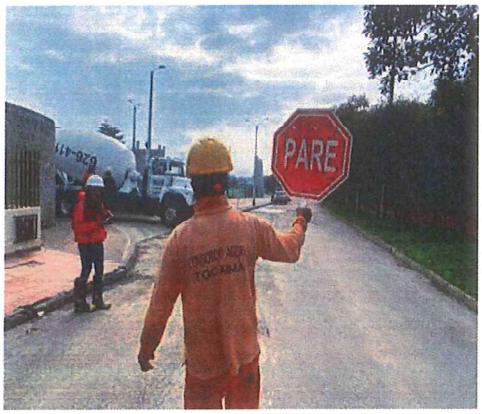
SEÑALIZACIÓN A IMPLEMENTAR

Se instalaron las señales preventivas de obra como:





Control De Obra De Entrada Y Salida De Vehículo Mediante Auxiliar De Transito



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.