ARINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO

1. Este permiso es de carácter obligatorio, deberá ser revisado y diligenciado por el Coordinador de TSA en el sitio de trabajo, a lapicero negro, sin tachones, sin enmendaduras y sin espacios en blanco.
2. Todo trabajo en alturas se deberá ejecutar entre dos trabajadores autorizados como mínimo con reentrenamiento vigente.
3. Para poder iniciar los trabajos en alturas, los equipos, herramientas, condiciones locativas y de seguridad deberán ser seguros y los peligros controlados.
4. El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo dentro de la jornada laboral. Si las tareas o los riesgos asociados al trabajo en alturas cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.
5. Se deberá establecer un sistema de comunicación entre los trabajadores autorizados y coordinador para T.A.
6. El coordinador para T.A siempre deberá estar presente durante todo el desarrollo de la actividad.

FECHA DE INICIO DEL TA:	DD/MM/AA	HORA DE INICIO	am / pm	HORA FINAL	am / pm	DIRECCIÓN:
	22-11-2023	10:00	pm			Sede Cespa-Bienestar.

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Pedro Arcadio Arango G	70538916	Oficial	TA	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Cristian Muñoz	70538850	Ayudante	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Intervención Cubiertas

OTROS PERMISOS (Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una X según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Electrica	Polipasto	Diferencial	Grua	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	X	-

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál? Cubiertas	6 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas	X	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	X	Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas	X
Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones osteomusculares por esfuerzo	X	Lesión ocular por proyección de partículas	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X	Picaduras de animales ponzoñosos	X	Mordeduras por animales	X	Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	X	Contacto por virus y bacterias	X

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

LISTA DE CONTROL CHEQUEO CONDICIONES OPERACIONAL S Y DE SEGURIDADEsta aplica

trabajadores que ejecutaran el trabajo en lturasIndique N/A, SI, NO según orresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación,) permiten la realización de guralmente todos los lo permiten?	Si
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable inferior lo tanto no tienen restricciones impidan ejecutar	Si
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física y mental conocida que les impida realizar revisión para todos los ambiguantes, sustancias psicoactivas, medicamentos que alteren los niveles de conciencia,	
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con las tareas en alturas y por lo tanto no le temen, ni sienten temor al estar expuesto la labor?	Si
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (cintas, conos, balizas, señalización de control vehicular la labor?	Si
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS han sido controlados antes de diligenciar este permiso, las condiciones operacionales son seguras al trabajo en iniciar el trabajo a realizar? mareos, vértigo, convulsiones, epilepsia, entre otros?	Si
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar caídas a distinto nivel se encuentran debidamente cubiertos con tapas, tablas, cubiertas y protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la actividad y estén en buen	Si
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla de seguridad, así como los roles y responsabilidades de la actividad? para	Si
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, sus sistemas de acceso permiten la ejecución de la labor?, Se verificó el y cada riesgos biológicos como rojelos otros, que fisuras,	Si
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurará la cuerda estén? (estructura, viga, columna,	Si
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con Y se comprobó la carga la longitud del sistema y los elementos de conexión?	N/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	Si

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje		Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia		Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador	X	Barandas		Escalera de tijera		Descendedor automático		Guantes	X
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avión		Ascendedor		Protección respiratoria	
Curso rescate industrial		Tapas/rejilla/cubierta		Andamio		Silla de trabajo		Protección auditiva	X
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad		Otro, cual:		Otro, cual?		Botas de seguridad	X
Otro:		Control de acceso: Carnet de identificación, otros						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y estén en óptimas condiciones de uso: SI___ NO___

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor		Freno para línea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático	X	Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable	X	Línea de vida horizontal fija	X	Inmovilizador de cuello	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off Tieoff	X	Botiquín de primeros auxilios		Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI___ NO___

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X		X		X		X		X		X		X							

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, largueros (tijera) alineados y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están corrosión, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones y/o fabricante? y frenos	
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con capacitación manejo de estas mismas? de	
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionen adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

S ... ki lla bricador ... pared ... techo

e accede x esca ... u ... en ... para ingresar a ... .



PLAN EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos:	Cédula:	Cargo:	Firma:
Pierre Armando Arango G	1053818658	Oficial	Pierre

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono /	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída.	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3016204786	Reporte del accidente	X
3	ARL-Sura	01800 0511414 móvil	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/ingeniero	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena	X

OBSERVACIONES

Reparación cubierta - limpieza canaleta. Arreglo de tejas

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me **COMPROMETO** trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL APE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Pierre Armando Arango G	X	CO	APE		CC	1053818658	
2	Liliana Castaño Giraldo	TA	X	APE	AS	CC	1053764876	
3								
4								

TA: Trabajador Autorizado TSA CO Coordinador TSA
RPE: Responsable
AS: Ayudante de seguridad C.C: Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera
PA: Pasaporte

Plan de Emergencias

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de rescate y conozco el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian Manso	1053802380	

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para mitigar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de [redacted] a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Yamilet del Pilar [redacted] Agudelo	52.215.204	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se **AUTORIZA** el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764876	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764876	Insp SST	

[redacted] de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

Cristian Manso => Trabajo en Piso

La autorización

C

ARINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

1. ste permiso es de carácter obligatorio, deberá ser revisado y diligenciado por el oordinador trabajo sin tachones, sin enmendaduras y sin
2. Todo trabajo en alturas deberá ejecutar entre autorizados con reentrenamiento vigente.
3. Para poder iniciar los trabajos en alturas, equipos, herramientas, condiciones locativas seguridad, deberán los peligros controlados.
4. El permiso aplica únicamente para un turno trabajo dentro de la jornada riesgos asociados al trabajo en alturas cambian, se deberá
5. Se deberá establecer un sistema de comunicación entre los
6. E coordinador para T.A el desarrollo C la actividad TSA en el sitio de . a lapicero negro, espacios en blanco.

se dos trabajadores como mínimo y de los de laboral. Si la tarea o los trabajadores autorizados y capacitados para T.A tramitar un nuevo permiso.

FECHA DE INICIO DEL TA:	DIA MES AÑO	HORA DE INICIO		HORA FINAL		DIRECCIÓN:
	20-11-23	14:00	pm		pm	Cespa - Sede Bienestar

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NUMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
								EPS	ARL	AFP
1	Cristian Alejandro Moreno	1053944187	Oficial	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
2	Jhoan Sebastian Arevalo.	1053839997	Ayudante	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Intervención Cubierta

OTROS PERMISOS (X según corresponda y con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una X según)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grua	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
-	-	-	X		-	-	-	X	-	X	-

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál? Cubierta.	6 metros
-	-		

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas	X
Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones osteomusculares	X	Lesión ocular por	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X	Picaduras de animales ponzoñosos	X	Mordeduras por animales	X

Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	X	Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas	
Irritación en piel por contacto con sustancias	X	Contacto por virus y	

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumple con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

LISTA DE CONTROL Y CHEQUEO DE CONDICIONES OPERACIONALES Y DE SEGURIDADEsta revisión aplica para todos los trabajadores que ejecutaran el trabajo — alturasIndique N/A,], NO según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de la labor, igualmente todos los escenarios lo permiten?	SI
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable inferior a un año y por lo tanto no tienen restricciones — impide ejecutar la labor?	SI
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física y mental conocida por ellos que impida realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas, medicamentos que alteren los niveles de conciencia, mareos, vértigo, convulsiones, epilepsia, entre otros?.	SI
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas y por lo tanto no le temen, ni siente fobia al estar expuesto a ellas?	SI
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (cintas, conos, balizas, vaya, barricada, señalización de control vehicular)?	SI
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS han sido controlados antes de diligenciar este permiso, las condiciones operacionales son seguras para iniciar el trabajo a realizar?	SI
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar caídas a distinto nivel y estos se encuentran debidamente cubiertas con tapas, tablas, rejillas, cubiertas y otros, que protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	SI
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está en buen estado?	SI
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla de seguridad, así como los roles y responsabilidades de la actividad?	SI
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, y sus sistemas de acceso permiten la realización de la labor?. Se verificó el estado de la estructura donde se va a realizar la actividad (fisuras, porosidad, tamaño, anclajes.). Se verificó los riesgos ambientales y biológicos como panales de abejas, animales, conexiones a tierra, electricidad, líneas eléctricas cercanas, gases entre otros?	SI
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro)	N/A
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con la revisión periódica, se comprobó la carga a soportar, la longitud del sistema y los elementos de conexión?	SI
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato	—	Dos puntos de anclaje	—	Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia	X	Escalera de extensión	—	Línea de trabajo	—	Lentes de seguridad	X
Coordinador	—	Barandas	—	Escalera de tijera	—	Descendedor automático	—	Guantes	X
Manejo de Andamios	—	Malla perimetral	—	Escalera tipo avión	—	Ascendedor	—	Protección respiratoria	X
Curso rescate industrial	—	Tapas/rejilla/cubierta	—	Andamio	—	Silla de trabajo	—	Protección auditiva	X
Manejo de Elevador	—	Ayudante de seguridad	X	Otro, cual: Estructura ya.		Otro, cual?	—	Botas de seguridad	X
Otro:	—	Control de acceso: Carnet de identificación, otros.						Otro, cual?	—

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda	—	Línea de vida horizontal portátil	X	Camilla con araña	X
Eslinga con absorbedor	X	Freno para línea de vida portátil en cuerda	—	Mosquetón de cierre automático	X	Inmovilizadores de extremidades	—
Eslinga de restricción	—	Línea de vida vertical fija en cable	X	Línea de vida horizontal fija	X	Inmovilizador de cuello	—
Eslinga de posicionamiento	—	Freno para línea de vida fija	X	Kit de rescate	—	Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off	X	Botiquín de primeros auxilios	—	Enfermería (cliente)	—

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales — SI___ NO___

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X		X		X		X													

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

Indique N/A - SI -NO

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con poleas y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	—
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (tijera) ajustados y zapatas sin desgaste?	—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	—
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	—
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	—
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	—
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	—
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	—
	¿El personal a cargo del montaje y desarma de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	—
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	—
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	—
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	—
	¿Se garantiza distancia segura con respecto a líneas energizadas?	—
ELEVADOR	¿El tenero es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	—
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	—
	¿El tenero es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	—
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	—

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia

Nombres y apellidos completos:	Cédula:	Cargo:	Firma:
Cristian alejandro morales	1054994827	Oficial	Cristian Morales

Centro de atención médica más cercano

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

	Contacto	Teléfono / móvil	
1	Organismo de Socorro Bomberos		Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018264789	Reporte del accidente X
3	ARL-Sura	01800 0311414	Autorizar la emergencia X
4	Supervisor/Ingeniero	3215165159	Contactar al cliente y realizar el comunicado de la misma X

OBSERVACIONES

Trabajo en cubierta buscar puntos de Anclaje.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL RPE	ROL AS	TIPO	NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro Morales	X				CC	1054994827	Cristian Morales
2	Esha [illegible]	X				CE	1053834488	
3								
4								

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador RPE: AS: Ayudante de Ciudadanía, PA: Pasaporte

TSA Responsable Plan de Emergencia seguridad C.C: Cedula CE: Cedula extranjera

RESPONSABLE DE RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian alejandro Morales cardenas	CC 1054994827	Cristian Morales

ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA o de rescate y contacto con los números de [illegible]

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Yanneth del Pilar Ortes Acelo	52265204	

herramientas y equipos a utilizar

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de en alturas han sido identificados, controlados y se AUTORIZA el trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Cristina Giraldo	los trabajos previstos, 1053764828	

en alturas.

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

		(Indique la opción que aplica)
1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

Indique SI / NO

ha

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
	1053764828	Insp SO	

de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

.5

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar

RINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

Este permiso es de obligatorio, deberá y diligenciado Coordinador de TSA en el trabajo, a lapicero negro, sin tachones, sin enmendaduras y sin espacios en blanco.
A deberá trabajadores autorizados como mínimo con reentrenamiento

3. Para poder iniciar los trabajos en alturas, los equipos, herramientas, condiciones locativas seguridad, deberán ser seguras y los peligros controlados.
4. El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo dentro de la jornada laboral asociados al trabajo en alturas cambian, deberá tramitar un nuevo permiso.
5. deberá establecer sistema comunicación para T tipo de
2. Todo trabajo en alturas se ejecutar entre dos y de

Si la tarea o los riesgos

Se un de entre los trabajadores autorizados y coordinador A

FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	25-11-23	HORA INICIO	07:00 pm	HORA	15:00 pm	DIRECCIÓN:	Sede Linares Bienestar Familiar.

#	NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS TA:	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA PERSONAL	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Cristian alejandro mendez	1054999864	oficial	XA	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Liliana Castaño Giraldo	1053764028	Coordinadora	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3	Johan Sebastian Giraldo	1053874000	Ayuda	XA	COORD	RPE	AS	X	X	X
4	Diego arango	7053808638	Oficial	XA	COORD	RPE	AS	X	X	X

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

armado de andamio y arreglo de marquesina

OTROS PERMISOS (- lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccona con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILILZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una X según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grúa	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
			X					X			

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cual?	
		Trabajo Cobierta.	7 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

X Caídas a distinto nivel	X Caídas al mismo nivel	X Choques, cortes y golpes contra objetos	X Atrapamiento por máquina en movimiento	X Aplastamiento por desplome de materiales	X Electrocución por de energías peligrosas	NA Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	NA Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas
X Heridas y Cortes por manipulación de	X Lesiones por esfuerzo	X Lesión ocular por proyección de	X Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X Picaduras de animales ponzoñosos	X Mordeduras por animales	X Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	X Contacto por virus y bacterias

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
1	Herramienta Charla de seguridad, planeación de la tarea particulares	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
3	a realizar. Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador se dejará un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad		Otro:			
7	Ejecución del trabajo en alturas de Alturas, designado	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
10	Plan de Rescate. se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de caídas y por propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			

protección contra de

LIST DE CONTROL / CHEQUEO DE ...ONES ...RACIC...E ...R DA

trabajadores que ejecutar ...rabajo en ... que N/A, según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, ...) permiten la realización de la labor, igualmente todos ...	S
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable (CONDICIO... lo tanto OP(tienen restric...)? NA = EVIDENCIA II = Desta revisión aplica para todos ...	S
3	¿Todos los trabajadores certifican que ... momento ... presentar ... de salud física ... ellos que ... realizar el trabajo en alturas, que ... de consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas ... de conciencia ... condiciones ... otros? ... los observadores lo permitan?	S
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas, lo tanto ... fobas al estar expuesto ... ellas?	S
5	¿La zona de trabajo está demarcada ... señalizada (conos, ... señalización de control vehicular)?	S
6	¿Todos los riesgos asociados ... peligros identificados para ... marcados ... este permiso, ... operacionales ... ejecutar ... trabajo a realizar?	S
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios ... ocasionar caídas a distinto nivel y ... debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas ... protegen a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	S
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está ... buen estado? ... son seguras para ... a los ...	S
9	¿El trabajo ... realizar y la descripción de la tarea ha sido ... charla de seguridad así como los roles y responsabilidades de la actividad?	S
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, y sus sistemas de acceso permiten la realización de la labor? Se verificó el estado de la estructura donde ... a realizar la actividad (fisuras, porosidad ... anclajes.) Se verificó los riesgos ambientales y biológicos ... conexiones ... tierra, electricidad, ... eléctricas cercanas, gases entre ...	S
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro)	N/A
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	S
13	¿El equipo de izaje ... calificado, cuenta con la revisión periódica, se comprobó la ... y los elementos de conexión?	S
14	¿Todos los riesgos asociados ... los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	S

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje	X	Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (cíclico)		Línea de advertencia		Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador		Barandas	X	Escalera de tijera		Descendedor automático		Guantes	X
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avión		Ascendedor		Protección respiratoria	
Curso reacate industrial		Tapas/rejilla/cubierta		Andamio	X	Silla de trabajo		Protección auditiva	X
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad	X	Otro, cual:		Otro, cual?		Botas de seguridad	X
Otro		Control de acceso: Camel de identificación, otros						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI ... NO ...

SELECCIONE CON UNA ... LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas		Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor	X	Freno para línea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	X
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable		Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	X
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija	X	Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off		Botiquín de primeros auxilios	X	Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI X NO ...

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cartas, costuras, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X																			

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

Indique N/A - SI -NO

		VALIDA Cabe
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con patas y cuerda para el izaje, las zapatas completas y sin desgaste?	
	¿Los trabajadores conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, bisagras (tijera) ajustadas y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones, barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se encuentra andamio certificado para uso de personas?	X
	¿La superficie de apoyo (el piso,) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?	X
	¿Los trabajadores responsable del armado / desarmado del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	X
	¿El andamio es armado siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	X
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	X
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están caídas?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, ...	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Se guardan distancia segura con respecto a líneas energizadas?	X
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de los seguroles de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con los paquetes de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La barandilla así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente aseguradas, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los pulsadores de elevación, descenso y de Detención Plataforma o Tierra funcionan adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el posicionamiento del trabajador autorizado?	

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos	Cédula:	Cargo:	Firma:
Cristian alejandro murcia	1054994827	oficial	Cristian murcia

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3016204756	Reporte del accidente	X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero	3218165189	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena	X

OBSERVACIONES

Armado de andamio y Reparación Marquesina-Vidrio.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me **COMPROMETO** trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL RPE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro M	X				CC	1054994827	Cristian murcia
2	Yanidio Medina			X		CC	1045691212	
3	Jhoan sebastian Giraldo	X				CC	1053649828	
4	Diego arango	X				CC	705320658	

TA: Trabajador Autorizado TSA CO Coordinador TSA RPE: Responsable Plan de AS: seguridad C Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera PA: Pasaporte.

Ayudante de Emergencia .C.

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/o de rescate y conozco el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Cristian alejandro murcia cardenas	X 1054994827	Cristian murcia

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Cristian alejandro murcia cardenas	1054994827	Cristian murcia

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se **AUTORIZA** el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764928	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(marque la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	SI X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764928	Inp S SO	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

¡Nota. continuan en labores hasta la 17:00h mas, Ingeniera Residente quedara encargo de grupo de trabajo

V.b.B.

RINKO

PARA SEGURO TURAS

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO: PERMISO TRABAJO EN AL tachones.

1.
2. A trabajadores
3. equipos herramientas
4. permiso aplica únicamente para un turno de EL
5. Este permiso es de carácter obligatorio, deberá ser revisado y diligenciado por el Coordinador de TSA el sitio de trabajo, a lapicero negro, sin sin enmendaduras y sin espacios en blanco.
Todo trabajo en alturas se deberá ejecutar entre dos actividad autorizadas como mínimo con reentrenamiento vigente.
Para poder iniciar los trabajos en alturas, los , condiciones locativas y de seguridad, deberán ser seguras y los peligros controlados.
El trabajo dentro de la jornada laboral. Si la tarea o los riesgos asociados al trabajo en alturas cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.

El supervisor designado para siempre deberá estar presente durante todo el desarrollo de la	27 11 2023	am pm 4:30 pm	HORA	Predio pm	DIRECCIÓN: Sede Tunares

#	APELLIDOS COMPLETOS	NÚMERO DE	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL (☑)		
	NOMBRES Y	CEDULA			COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Sergio Andres Gil INICIO	1054999611	Oficial	X	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Sergio Alejandro Arenas	1054999611	Oficial	X	COORD	RPE	AS			
3					COORD	RPE	AS	Seleccione		
4					COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y EN ALTURAS A EJECUTAR:

TA

OTROS PERMISOS TRABAJO			HERRAMIENTA A		EQUIPO DE IZAJE A UTILILZAR Seleccione con una X			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS			
Energías peligrosas	Trabajos Caliente	Izaje de	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grúa	caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
Seleccione con una X según corresponda Y con - lo que no corresponde			X				según corresponda	X	Seleccione con una X según corresponda		

UTILIZAR SELECCIÓN DEL TRABAJO Seleccione con una X — con - — Detención de — URA DE

Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	
		Andamio / Sede Tunares	ALT metros EXPOSICIÓN

Seleccione con una X según corresponda y lo que no corresponda

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina movimiento	N/A		X		N/A	Quemaduras por calientes/sustancias químicas	X	Irritabilidad del tracto	
Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones	X	Lesión ocular y	N/A	Intoxicación por sustancias químicas o en	N/A	Picaduras de animales Apristamiento por desplome de materiales	X	Mordeduras Electrocución por de energías peligrosas	N/A	Irritación superficies	X	Contacto por virus y respiratorio por sustancias químicas	

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONE LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
1	Charla de	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento	X	Medidas de prevención	X	Equipos químicas alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, herramientas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas prevención	X	Equipos de alturas de	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
3	seguridad, planeación de la tarea a realizar. Señalizar epp.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención de	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
4	Postura de los trabajadores de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, desscuerdo a los lineamientos del fabricante. equipos	Concepto aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas	X	Procedimiento seguridad	X	Otro:			
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás requieran por parte del Coordinador de seguridad sistema de comunicación continua y escaleras), trabajadores expuestos.	Concepto de de		Reentrenamiento vigente		Medidas prevención	X	Equipos alturas y y EPP	X	Procedimiento de seguridad de	X	Otro:			
7	Ejecución del que se Alturas, se dejará designado un ayudante de así como un	Concepto de aptitud aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se con los estándares	Concepto aptitud		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas de	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto trabajadores autorizados, actividad,	Concepto de aptitud favorable de		Reentrenamiento		Medidas prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
10	Plan de Rescate: inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de El rescate con los T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención de	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			

se dará
su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse, vigente EPP
será responsabilidad del Coordinador para

CONTROL Y HEQUE CONDICIONES ERACIONAL Y DE SEGURIDADEsta revi aplica todos los trabajadores que ejecutaran el trabajo en alturasIndique N/ S NO según correspon

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, iluminación, etc.) permiten la realización la labor, igualmente todos los escenarios permiten?	SI
2	¿Los trabajadores cuentan médico de aptitud sión para LISTA DE C ODE OP ES A. L da	SI
3	¿Todos los trabajadores certifican presentan ninguna condición y mental conocida por ellos que les impida realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas, vértigo, convulsiones, epilepsia otros?. clima, lluvia, humedad, de lo	SI
4	¿Todos trabajadores están con concepto los trabajos en alturas lo tanto no le tienen por lo tanto no tienen a ellas?	SI
5	¿La trabajo está demarcada y señalizada (cintas, conos, que en este momento no barricada, señalización de control vehicular)? de salud física	SI
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en los análisis de seguridad para obtener este permiso, las condiciones operacionales son seguras para iniciar el trabajo a realizar?	SI
7	¿Se identificó huecos, aberturas, desniveles con ocasionar caídas a distinto nivel y estos se encuentran debidamente cubiertos, tablas, rejillas, cubiertas protegen a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	1
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada la actividad y está buen estado?	SI
9	¿El trabajo realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla de seguridad, así como los roles y responsabilidades de la actividad?	SI
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario sus sistemas Se verificó el con tapas, donde (fisuras, los riesgos para en	SI
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, And W	SI
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan seguridad?	NA
13	¿El porosidad, terreno, anclajes.). Se verificó estado de la estructura se ve d persisten enjambres y colmenas como panales de abejas, animales, obstáculos aéreos, electricidad, líneas eléctricas cercanas, gases entre otros?	N/A
14	¿Todos los sido antes de diligenciar este permiso? ancamio, bbq	N.A.

las distancias de CON UNA X DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

equipo de izaje es certificado, cuenta con la revisión se la longitud del sistema

FORMACIÓN EN TSA (Riesgos asociados a los peligros identificados en)		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION (controles implementados)		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	✓	Conos y cintas	✓	Escalera Fija de gato	—	Dos puntos de anclaje	—	Casco y barbuquejo	✓
Reentrenamiento (vigente)	✓	Línea de SELECCIONE	LAS MEDIDAS	Escalera extensión		Línea de trabajo	—	Lentes de seguridad	✓
Coordinador	✓	Barandas	✓	Escalera de tijera	—	Descendedor automático	—	Guantes	✓
Manejo de Andamios	N/A	Malla perimetral	—	Escalera tipo avión	✓	Ascendedor	—	Protección respiratoria	✓
Curso rescate industrial	N/A	Tapas/reja/cubierta	—	Andamio	—	Silla de trabajo	—	Protección auditiva	✓
Manejo de Elevador		Ayudante de	—	Otro, de	—	Otro, A1		Botas de seguridad	✓
Otro		Control de acceso: Camel de identificación, otros.						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI ✓ NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	✓	Línea de vida vertical portátil en cuerda	—	Línea de vida horizontal portátil	—	Camilla con araña de la Sede	✓
Eslinga con absorbedor	—	Freno para línea de vida portátil en cuerda	—	Mosquetón de cierre automático	—	Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Línea de vida fija en cable	—	Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	—
Eslinga de posicionamiento	—	Freno para línea de vida fija	—	Kit de rescate	—	Sistema de comunicación	—
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	✓	Anclaje portátil / tie off	✓	Botiquín de primeros auxilios	✓	Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y están COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI X NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, [illegible] y zapatas sin desgaste?	—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	—
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	—
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	✓
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	✓
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	✓
	¿El andamio es armando siguiendo la estricta indicaciones del fabricante?	✓
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	✓
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	✓
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	✓
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	✓
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	✓
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	✓
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	—
	¿La plataforma elevadora de personal he sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	—
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	—
	¿Cuente con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	—

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia

Nombres y apellidos completos:	Cargo:	Firma:
	LLAMADAS	

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia y rescate
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 123 Cédula:	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída. X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte del X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia X
4	Supervisor/ingeniero	3218165159	Contactar al cliente realizar cerramiento de la escena X

OBSERVACIONES (accidente y el)

Solo se requiere colocar (B) en Cubierta Vidrio

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	CO	RPE	AS	TIPO DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Jhon [illegible]	TA	CO	RPE	AS	C		PA		1053[illegible]	
2	Cristian alejandro M	K	CO	RPE				PA	CE	1064994824	
3	Diego Armando Arana G	R	CO	RPE	AS	C	T	PA		1063806350	Diego
4		T	CO	RPE	S	C	CE	PA	CE		

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador TSA
RPE:
AS: Ayudante
Ciudadanía, : Cédula
PA: Pasaporte

Responsable Plan de Emergencia de seguridad C.C: Cédula CE extranjero

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL el responsable de la atención emergencia conozco el procedimiento

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Jhon Sebastian Giraldo	1053839899	X

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053769828	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI / NO	
1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido Indique	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
detallan a continuación se CANCELA la ejecución

Por las razones que se del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053769828.	Ins. S SO	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

carácter obligatorio, deberá ser revisado diligenciado el Coordinador de TSA en el sitio a lapicero negro, enmendaduras y sin blanco.
2. en alturas se ejecutar entre autorizados como mínimo con reentrenamiento vigente.
3. Para poder los trabajos alturas, equipos, herramientas, condiciones ser seguras los peligros controlados.
4. dentro de al trabajo en alturas deberá tramitar nuevo permiso.
5. deberá establecer trabajadores autorizados coordinador para
6. Este permiso es de por de trabajo, sin tachones, sin espacios en
Coordinador y todo desarrollo de la actividad.
Todo trabajo deberá dos trabajadores
iniciar en las localivas y de seguridad, deberán y
El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo la jornada laboral. Si la tarea o los riesgos asociados cambian, se un
Se y T.A.
un sistema de comunicación entre los

FECHA DE INICIO DE LA TA:	HORA INICIO	HORA FINAL	DIRECCIÓN:
29-11-2023	11:00 am / pm	pm	Sede finca el

#	APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
	NOMBRES Y			TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Cristian Alejandro Mu[illegible]	1054444827	OFICIAL	X	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Cristian Monsal	1053803830	AYUDANTE		COORD	RPE	X	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Intervención Cobierta / Cambio de Vidrios.

OTROS PERMISOS (X según corresponda y - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una X según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grúa	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
—	—	—	X	—	—	—	—	X	X	—	—

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)

Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	ALTURA DE EXPOSICIÓN
—		Cambio Cubierta x Policarbonato.	7 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	N/A	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas	N/A
Heridas y Cortes por manipulación de	X	Lesiones osteomusculares	X	Lesión ocular por proyección de	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	N/A	Picaduras de animales ponzoñosos	X	Mordeduras por animales	X

Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	N/A	Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas
Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	N/A	Contacto por virus y bacterias

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
	herramienta por esfuerzo particulas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando cumple con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

LIST DE CONTROL Y CHEQUEO DE CONDICIONES OPERACIONALES DE SEGURIDADEsta revisión aplica trabajadores que ejecutaran trabajo en alturasIndique N/A, , NO según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de la labor, todos los escenarios lo permiten?	Si
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable inferior a un año y por lo tanto no tienen restricciones que impidan ejecutar la para todos los	Si
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física y mental conocida por ellos que les impida realizar el trabajo alturas, libre de consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas, medicamentos que alteren los niveles de convulsiones.	
	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas y por lo tanto no le temen, ni siente fobia al estar expuesto a ellas? labor?	Si
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada conos, bakzas, vaya, barricada, señalización de control vehicular)? que en que esté	Si
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS han sido controlados; medidas; órdigos este permiso, implementadas adicionales son seguras para iniciar el trabajo a realizar?	Si
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar caídas a distinto nivel y estos se encuentran debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas y otros, protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está en buen estado?	Si
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla seguridad así como los roles y responsabilidades de la actividad?	Si
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, y sus sistemas de acceso permiten la real zación de la labor? Se verificó el estado de la estructura donde se va a realizar la actividad (fisuras, porosidad, terreno, anclajes.). Se verificó los riesgos ambientales y biológicos como de abejas, electricidad, líneas eléctricas cercanas, gases entre	Si
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro) Andamio	Si
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad	
13	¿El equipo de izaje certificado, cuenta con la revisión periódica, se comprobó la carga a soportar, la longitud adecuada, puntos de anclaje, tipo de conexión? otros?	—
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	—

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	✓	Conos y cintas	✓	Escalera Fija de gato	—	Dos puntos de anclaje	—	Casco y barbuquejo	✓
Reentrenamiento (vigente)	✓	Linea de advertencia	✓	Escalera de extensión	—	Linea de trabajo	—	Lentes de seguridad	✓
Coordinador	✓	Barandas	—	Escalera de tijera	—	Descendedor automático		Guantes	✓
Manejo de Andamios	—	Malla perimetral	—	Escalera tipo avión	✓	Ascendedor	—	Protección respiratoria	✓
Curso rescate industrial	—	Tapas/rejilla/cubierta	—	Andamio		Silla de trabajo	—	Protección auditiva	✓
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad	✓	Otro, cual:		Otro, cual?	—	Botas de seguridad	✓
Otro:	—	Control de acceso: Carnet de identificación, otros.	✓					Otro, cual?	—

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	✓	Línea de vida vertical portátil en cuerda	—	Línea de vida horizontal portátil	—	Camilla con araña	—
Eslinga con absorbedor	—	Freno para línea de vida portátil en cuerda	—	Mosquetón de cierre automático	—	Inmovilizadores de extremidades	—
Eslinga de restricción	—	Línea de vida vertical fija en cable	—	Línea de vida horizontal fija	—	Inmovilizador de cuello	—
Eslinga de posicionamiento	—	Freno para línea de vida fija	—	Kit de rescate	—	Sistema de comunicación	—
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	✓	Anclaje portátil / tie off	✓	Boliquín de primeros auxilios	—	Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI X NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X																			

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

Indique N/A - SI -NO

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (tijera) ajustados y zapatas sin desgaste?	—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones: barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	✓
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	✓
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	—
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	—
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	✓
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	✓
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	✓
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	—
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	—
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	—
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	—

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE [illegible]

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia

Nombres y apellidos completos:	Cédula:	Cargo:	Firma:
Cristian Mendez	1053802580	Ayudante	

Centro de atención médica más cercano: Clínica Las Américas

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia y rescate	
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte del accidente	X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor (Ingeniero)	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la estaca	X

OBSERVACIONES

Labor sobre cobertura. / Cambio de Vidrios por Policarbonato.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL RPE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE [illegible]	FIRMA
1	Cristian Alejandro Mendez	X	CO	RPE	AS	CC	1054799182	
2	Cristian Mendez.		CO	RPE	X	CC		
3			CO	RPE	AS	CC		
4			CO	RPE	AS	CC		

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador TSA RPE: Responsable Plan de Emergencia AS: Ayudante. TIPO DE DOCUMENTO: Cédula Ciudadanía, CE: Cédula extranjera PA: Pasaporte. de seguridad C.C

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Será el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de rescate y conozca el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian Mendez	1053802580	

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique el personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Yanet del Pilar Ortegón Astudillo	CC 52.215.204	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764928	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

	CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS Indique SI / NO	
1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764928	Inp SISO	

La autorización de este permiso es intransferible, [illegible] de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

Cambios

ARINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO — TURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

. Este permiso es de carácter obligatorio, deberá ser revisado y diligenciado de lapicero negro, tachones, enmendaduras
2. se deberá ejecutar entre dos trabajadores autorizados como mínimo con reentrenamiento vigente. EN AL
3. alturas, los equipos, herramientas, y de seguridad,
4. o los riesgos asociados al
5. de comunicación autorizados y coordinador
6. El coordinador deberá estar durante todo el por el Coordinador de TSA en el sitio trabajo, a sin sin y sin espacios en blanco.

Todo trabajo en alturas
Para poder iniciar los trabajos en condiciones locativas deberán ser seguras y los peligros controlados.
El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo dentro de la jornada laboral. Si la tarea trabajo en alturas cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.
Se deberá colocar en sitio visible para los trabajadores para T.A, un aviso de T.A

FECHA DE INICIO DE T.A:	HORA DE INICIO:	DIRECCIÓN:
30/12/23	0700 am / pm	Sede Linarel

#	NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (☑)		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Cristian alejandro mercado	1054944827	oficial	TA	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Cristian mario	1037865380	ayudante	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:
intervencion en cubierta y cambio de vidrios

OTROS PERMISOS (según corresponda y lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grúa	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
Seleccione con una X	con -		X	—	—	—	—	X	X una X	—	—

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con según corresponda y con - lo que no corresponda)

Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	ALTURA DE EXPOSICIÓN
—	—	cambio de vidrios x Polirrombertos	7 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

X Caídas a distinto nivel	X Caídas al mismo nivel	X Choques, cortes golpes contra objetos	X Atrapamiento por máquina en movimiento	NA Aplastamiento	X Electrocución por de energías peligrosas	NA Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	NA Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias				
X Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X Lesiones osteomusculares esfuerzo	X Lesión ocular por proyección de y	X Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	NA Picaduras de animales por desplome de materiales	X Mordeduras por animales	X Irritación en piel por contacto con sustancias	NA Contacto por virus bacterias químicos				

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)		SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
		Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y		Procedimiento de seguridad		Otro:			
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad		Otro:			
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
7	Ejecución del	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			

DE CONTROL CHEQUE CONDICIONES OPERACION DE SEGURIDADEs revisión aplic todos los trabajadores que ejecutaran el trabajo en alturasIndique N/A SI, según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad iluminación, etc.) labor igualmente todos los escenarios lo permiten?	Si
2	¿La LISTA ALES Y labor? ta a para	Si
3	¿Todos los trabajadores en este momento condición NO realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo bebidas embriagantes, sustancias , vértigo, convulsiones, epilepsia, entre permiten la realización de la ,	
	trabajadores están con los trabajos a un año y participó en actividades que impidan ejecutar lo	Si
	trabajo está señalizada (cintas, no presentan ninguna, barricadas, de salud física y mental conocida por ellos que les impida de certifican que	Si
6	¿Todos los riesgos psicoactivas, medicamentos que alteren los niveles de conciencia, mareos? genciar este permiso, las condiciones ambientales son seguras iniciar trabajo a realizar?	Si
4	¿Todos los lotes, huecos, taponados en alturas y por lo menos encuentran debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas otros.	Si
5	trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	Si
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada estado? para el	Si
9	¿El trabajo a realizar la descripción de la tarea ha la charla de seguridad, así como los roles responsabilidades de la actividad?	Si
10	¿Las condiciones estructuras en cada que pueda ocasionar caídas a y antes de realización de verificó estado de estructura y la actividad (fisuras, los panales de animales, conexiones a tierra, electricidad, para la actividad y está en buen	S
11	¿Se verificó los anclajes donde Está dirigido en y Arda O	Si
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controles las distancias de seguridad? la labor?, Se el la donde se va a realizar	S
13	¿El equipo(tipo tensor/anclajes) fue verificado los riesgos ambientales y biológicos, para soporta, la cabinas. conexión? líneas eléctricas cercanas, gases entre otros?	S
14	¿Todos los riesgos asociados a la actividad se aseguraron los mi	

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado		Conos y cintas		Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje		Casco y barbuquejo	
Reentrenamiento (vigente)		Línea de advertencia		Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	
Coordinador		Barandas		Escalera de tijera		Descendedor automático		Guantes	
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avión		Ascendedor		Protección respiratoria	
Curso rescate industrial		Tapas/rejilla/cubierta		Andamio		Silla de trabajo		Protección auditiva	
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad		Otro, cual:		Otro, cual?		Botas de seguridad	
Otro		Control de acceso: Carnet de identificación, otros.						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son *certificados*, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas		Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor		Freno para línea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable		Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga Y con absorbedor de impacto		Anclaje portátil / tie off		Botiquín de primeros auxilios		Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e Indicar B bueno / según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X												M-malo							

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERA	¿La extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, bisagras (M/A=SI-NO)dos y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Peldaños y peldaños de avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandes completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?,	
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	
	¿El andamio es armando según las escalera tipos indicaciones del fabricante?	
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidades?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

DEL PLAN DE EMERGENCIA Y

trabajador responsable activación del plan

Nombres y apellidos completos: Cristian Manzo Cédula: 1053807580 Cargo: ayudante Firma:

ACTIVACIÓN CADENA DE LLAMADAS

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Datos del móvil	de la de emergencia medidas mpeñará en
1	Organismo de Socorro Bomberos	- 123	Prestación los primeros auxilios rescate del trabajador que ha sufrido una caída. X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte accidente X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la de la emergencia el plan de emergencia X
4	Supervisor/Ingeniero	3008165159	Contactar al cliente cerramiento de la escena X

OBSERVACIONES

del

atención

labor sobre cubierta/ cambio de vidrios por policarbonato

y realizar el

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por declaro haber leído y entendido el presente Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones lineamientos seguridad.

	NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS	ROL	TIPO	NÚMERO DE	FIRMA
1	Cristian manzo	TA RPE AS la presente RPE X		1053807580	
2	Cristian alejandro M	CO	DOCUMENTO	1054994827	Cristian manzo
3				DOCUMENTO	
4					

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador TSA
RPE: y de emergencia
AS: Cedula
Ciudadanía, CE: Cedula
PA:
Responsable Plan de Ayudante de seguridad C.C: extranjera
Pasaporte.

EMERGENCIA TA AS rescate procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE Cristian Manzo YIO RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de y coordinador	1053807580	

ENCARGADO TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la

NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	
DEL Cristian Alejandro Cardenal cliente): y verifiqué la idoneidad de los y equipos a utilizar para minimizar	1054994827	Cristian manzo

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas condiciones generales para la realización de en alturas han sido identificados, controlados y se AUTORIZA el trabajo

NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS	TIPO NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Ortiz en alturas. y los trabajos 1053764828 necesidos,		

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

		(Marque X la opción que aplica)
1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego al área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

Indique SI / NO

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Ortiz	1053764828	Insp SISO	

REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo

ARINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

1 de carácter obligatorio, deberá revisado diligenciado a lapicero negro, tachones, enmendaduras y sin espacios en blanco
2 Todo trabajo en autorizados mínimo con reentrenamiento vigente
3 poder iniciar condiciones locativas y de peligros controlados
4 permiso de la jornada laboral tarea o los asociados al trabajo en alturas cambien,
5 A
6 Este permiso para T. presente durante todo el desarrollo TSA en el sitio de trabajo. sin sin

alturas se deberá ejecutar entre dos trabajadores como

Para los trabajos en alturas, los equipos, herramientas seguridad, deberán ser seguros y las

El aplica únicamente para un turno de trabajo dentro Si la riesgos se deberá tramitar un nuevo permiso

Se deberá establecer un sistema de comunicación entre los trabajadores autorizados y coordinador para T

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	HORA DE	HORA FINAL	DIRECCIÓN
A partir de la fecha estar 11/11/2023	8:30 pm	12 ✗	Sede Principal Bienestar Familiar.

#	Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
	NOMBRES						EPS	ARL	AFP
1	Diego Armando Arroyo G.	1033[illegible]65B.	TA COORD RPE AS	Oficial	X	X	X
2	Jhoan Sebastian Giraldo F	1088[illegible]999.	TA COORD RPE AS	Ayudante.	X	X	X
3			TA COORD RPE AS				
4			TA COORD RPE AS				

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Se ejecutara labores en fachada - Forrado - Resanado pared.

OTROS PERMISOS (Seleccione con una - según corresponda y con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grua	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
—	—	—	X	—	—	—	—				

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cual?	
X		Zona Sur del Edificio	9 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	Caídas al mismo nivel X	Choques, cortes y golpes contra objetos X	Atrapamiento por máquina en movimiento N/A	Aplastamiento por desplome de materiales N/A	Electrocución por de energías peligrosas N/A	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas N/A	Irritabilidad del tracto respiratorio por
Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	Lesiones X	Lesión ocular por proyección de X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos N/A	Picaduras de animales ponzoñosos N/A	Mordeduras por animales N/A	Irritación en piel por contacto con sustancias N/A	Contacto por virus y sustancias

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)		SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
		Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
1	Charla de seguridad, planeación de la labor a realizar, particulas						X		X		X		
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
4	Pintura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizara el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate dará inicio un trabajador autorizado ha quedado suspendido de equipo de protección contra caídas y por su propio medio no puede autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

de de

	DE ONTROL DE D SE URI ADEs ión para todos los trabajadores que ejecutaran rabajo dique /A, segun c ponda	VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten realización de la labor, igualmente todos los equipos lo permiten?	S
2	¿Los trabajadores con concepto favorable médico, [illegible]	SI
3	Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física y mental opuesta por ellos que les impida realizar el trabajo en alturas, que consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas, medicamentos que el [illegible] en alturas? SI, NO ETC.	
	¿Todos los trabajadores están familiarizados con medidas de a un y por fichas al estar expuesto a ellas?	SI
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (vallas, balizas, bar señalización, control vehicular)? está libre de	SI
6	¿Todos los riesgos asociados los peligros identificados [illegible] son seguras para iniciar el trabajo a realizar?	SI
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que puedan ocasionar caídas y protegen a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y más buen estado?	SI
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla de así como los roles y responsabilidades de la actividad?	SI
10	¿Las condiciones particulares caída escenario, sistemas de acceso permitirán la realización de la labor? Se el estado se va a realizar la actividad (fauna, porosidad, ambientales y biológicos como gases entre otros?	SI
11	¿Se verificó los anclajes donde asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro)	SI
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias seguridad?	SI/A
13	¿El equipo de izaje [illegible] verificó de la estructura donde [illegible] eléctrica, se comprobó la carga a [illegible] líneas eléctricas cercanas.	SI/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	SI

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	—	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato	—	Dos puntos de anclaje	—	Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia	—	Escalera de extensión	—	Línea de trabajo	—	Lentes de seguridad	X
Coordinador	X	Barandas	X	Escalera de tijera	—	Descendedor automático	—	Guantes	X
Manejo de Andamios	—	Malla perimetral	—	Escalera tipo avión	—	Ascendedor	—	Protección respiratoria	X
Curso rescate industrial	—	Tapas/reja/cubierta	—	Andamio	X	Silla de trabajo	—	Protección auditiva	✓
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad	X	Otro, cual:		Otro, cual?	—	Botas de seguridad	X
Otro		Control de acceso. Carnet de identificación, otros.						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI X NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda	—	Línea de vida horizontal portátil	—	Camilla con araña	—
Eslinga con absorbedor	X	Freno para línea de vida portátil en cuerda	—	Mosquetón de cierre automático	X	Inmovilizadores de extremidades	—
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable	—	Línea de vida horizontal fija	—	Inmovilizador de cuello	—
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija	—	Kit de rescate	—	Sistema de comunicación	—
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off	—	Botiquín de primeros auxilios	—	Enfermería (cliente)	—

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI___ NO___

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conexiones		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X																							

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

Indique N/A - SI -NO

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (tijera) ajustados y zapatas sin desgaste?	—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	—
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	—
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	SI
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?	SI
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	SI
	¿El andamio es armado siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	SI
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	SI
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	SI
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	SI
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	SI
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	SI
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	SI
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	SI
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	—
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustados, sin golpes ni hundimientos?	—
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	—
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	—

ACTIVACIÓN ... EMERGENCIA - CADENA DE LLAMADAS

Nombres y apellidos completos	Cédula	Cargo	Firma
X Diego Arcendo Arango	X 105[illegible]	X oficial	X [signature]

Centro de atención médica ... cercano

	Contacto	Teléfono / móvil	Desempeño ... el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación ... del rescate del trabajador que ha sufrido una caída	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	[illegible]	Reporte del accidente	X
3	ARL Sura	[illegible]	Activar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero	[illegible]	Contactar al cliente y realizar el ... de la víctima	X

OBSERVACIONES

Se realizara actividad en andamio, se trabajara en [3] cuerpos, respecto de fachada.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído ... COMPROMETO ... de acuerdo con sus condiciones ... de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	X [illegible]			[illegible]	[signature]
2	X Diego A. Arango A			[illegible]	[signature]
3					
4					

RESPONSABLE ... ACTIVAR ...

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	[illegible]53764928	Liliana C

ENCARGADO DEL TRABAJO ...

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X [illegible] Del Pilar [illegible]	10 X 522 [illegible]	X [signature]

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA ... AUTORIZA ...

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764924	Liliana Castaño

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN Y SUSPENSIÓN

	CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	
1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido cancelado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrega el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes ... trabajo	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS ... CANCELA

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño - Giraldo.	1053764928	Insp SISO	Liliana Castaño

Cambios de personal responsable ... REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN

La autorización de este permiso es intransferible ... del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO [illegible] TURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO

1 Este [illegible] obligato deberá [illegible] diligenciado por Coo [illegible] lapicero EM AL [illegible] blanco
2 [illegible] ATIN ejecutar [illegible] mantenimiento [illegible]
3 [illegible] alturas [illegible] Selección [illegible] peligros [illegible]
4 permiso [illegible] turno [illegible] trabajo dentro de la jornada [illegible] asociados [illegible] alturas [illegible] tramitar un nuevo [illegible]
5 [illegible] sistema de comunicación entre [illegible] trabajadores autorizados [illegible] coordinador [illegible]
6 [illegible] permiso en de cancelar [illegible] se revisado y [illegible] desarrollo de [illegible] Coordinador de TSA en el sitio de trabajo, a [illegible] negro, sin lacheres, sin enmendaduras y sin espacios en [illegible]
Todo trabajo en alturas no deberá [illegible] estar [illegible] trabajadores autorizados como mínimo son [illegible] agenda
Para poder iniciar los trabajos en [illegible] los equipos herramientas condiciones locativas y de seguridad, [illegible] ser seguras y los [illegible] controlados
El [illegible] aplica únicamente para un [illegible] de [illegible] laboral Si la tarea o los riesgos [illegible] al trabajo en [illegible] cambian se deberá [illegible] permiso

Fecha de diligenciamiento de la [illegible]	19 2 3	[illegible]	HORA [illegible]	la actividad	17:00 pm	DIRECCIÓN:	Sed Principal Bicentenario

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA		ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
	TA [illegible] INICIO [illegible]	PENAL	CARGO					EPS	ARL	AFP
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:
Intervención Fachada - Fachada - Posado

OTROS PERMISOS corresponda y con -			HERRAMIENTA UTILIZAR Seleccione con una X		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR Seleccione con una X según corresponda			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS Seleccione con una según corresponda			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grua	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
—	—	—	X								

SELECCIÓN DEL TRABAJO
Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda

Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	ALTURA DE EXPOSICIÓN
X		Fachada Sur	9 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel		Caídas al mismo nivel		Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina movimiento	X	Aplastamiento por desplome de	X	Electrocución por de energías peligrosas	
Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas		Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas		Heridas y Cortes por manipulación de		Lesiones por esfuerzo	X	Lesión ocular por proyección de partículas	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X
Picaduras de animales	X	Mordeduras por animales	X	Irritación en piel por	X	Contacto por virus y					

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)															
		Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
1	Charla de [illegible] tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar [illegible] seguridad, planeación de la	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación [illegible] sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), descuidando a los lineamientos del fabricante	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continuo y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas EPP y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de TA realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados darán culminado la actividad	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento [illegible]		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
10	Plan de Rescate se dará inicio cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de equipo de protección contra caídas y por su propio medio [illegible] autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para TA [illegible]	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento [illegible] vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

[illegible] no puede [illegible] vigente

LIST DE CONTROL Y CHEQ CONDICIONES OPERAC LE DE SEGURIDADEst aplica los trabajadores que ejecutaran el trabajo alturasIndique SI, NO según corresponda		VALIDACIÓN
1	¿ ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, permiten la realización de la labor, igualmente todos los escenarios	AR
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud no mayor un año lo tanto no JTO DE C ONAL S Y a revisión para todos	AR SI
3	¿Todos los trabajadores certifican que ninguna condición de salud física y mental en N/A, embriagantes. Las condiciones iluminación, etc.)	SI
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los h y los toman, ni según el caso, cuentan con	SI
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (cintas, barricada, señalización de control chinchos por les en este momento no presentan	SI
6	¿Todos los resguardos colectivos gruesos, de protección huecos de cruces, rejas, vidrio, convulsiones septicemia, entre operadores son seguras para iniciar el trabajo a realizar?	SI
7	¿ identificó orificios que puedan Retiros en alturas/ Trabajos en Pozos se encuentran debidamente cubiertos con tapas, tablas, cubiertas y otros, protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	SI
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para actividad y está en buen estado?	SI
9	¿El trabajo realizar la descripción de la tarea seguridad, así como los	SI
10	¿Se condiciones ambientales en cada escenario, sistemas de acceso permiten y realización de la Se verificó estado de estructura donde se va a realizar la actividad (fisuras, porosidad, terreno, verificó los como panales animales, conexiones a cercanas,	SI
11	¿Se anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro) ha sido divulgado en la charla de roles y responsabilidades de la actividad?	SI
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad? labor?, el la	SI
13	¿El equipo de izaje certificado y con la revisión diaria para soportar, la carga del sistema y los elementos gases entre otros?	SI
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	SI

SELECCIONE CON UNA X PREVENCION CAÍDAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA	
Autorizado	X
Reentrenamiento (vigente)	X
Coordinador	
Manejo de Andamios	
Curso rescate industrial	
Manejo de Elevador	
Otro	

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN	
Conos y cintas	X
Línea de advertencia	LAS MEDIDAS DE
Barandas	X
Malla perimetral	
Tapas/reja/cubierta	
Ayudante de seguridad	X
Control de acceso: Camel de identificación, otros	

SISTEMAS DE ACCESOS	
Escalera Fija de gato	CONTRA Y
Escalera de extensión	
Escalera de tijera	
Escalera tipo avión	
Andamio	X
Otro, cual:	

TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
Dos puntos de anclaje	
Línea de trabajo	
Descendedor automático	
Ascendedor	
Silla de trabajo	
Otro, cual?	X

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Casco y barbuquejo	X
Lentes de seguridad	X
Guantes	X
Protección respiratoria	X
Protección auditiva	
Botas de seguridad	X
Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor		Freno para línea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable		Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off		Botiquín de primeros auxilios		Enfermería (cliente)	

Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales uso: SI NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

	TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
	Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Los	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
	X						X																	

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje, las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	SI
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, largueros (tiras) abiertos y zapatas sin desgaste?	SI
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	SI
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones, barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	SI
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	SI
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	SI
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	SI
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	SI
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	SI
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	SI
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	SI
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	SI
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	SI
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	SI
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	SI
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	SI
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	SI
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	SI
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	SI
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	SI
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	SI
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	SI
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	SI

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos: Cristian Alexander Meneses | Cédula: 1054994877 | Cargo: Oficial | Firma: Cristian Meneses

Centro de atención médica mas cercano

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñara en el plan de emergencia
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que he sufrido una caida
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018264796	Reporte del accidente
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar de la emergencia
4	Supervisor/Ingeniero	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena

OBSERVACIONES

la atención

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me **COMPROMETO** trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL RPE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO			NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Jonal 2-D CESTH ON 167	A		RPE	AL	CC		PA	1053	
2	X Cristian Meneses	X	CO	RPE	AS	CC	CE	PA		
3		TA		RPE		CC	CE	PA		
4		TA		RPE		CC	CE	PA		

TA Trabajador Autorizado TSA CO Coordinador TSA RPE Responsable de Emergencia AS Cedula Ciudadania Cedula extranjera PA Pasaporte

Ayudante de seguridad C.C CE

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan

HOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Cristian Meneses	1054994877	Cristian Meneses

emergencia y o de rescate y ejecutar el procedimiento de atención

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, SST, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicacion del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza el trabajo, verificando el buen estado de las herramientas y equipos.

HOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X	CC 75086306	

utilizan

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se **AUTORIZA** el trabajo en alturas.

HOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053164979	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del

Por las razones que T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053164029	rsp	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA

J 330

NUEVA AUTORIZACIÓN.

ARINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

1. Este permiso es de carácter obligatorio, por el Coordinador TSA de trabajo, a lapicero negro, sin tachones, sin enmendaduras espacios en blanco.
2. Todo trabajo en alturas se deberá con reentrenamiento vigente.
3. Para poder iniciar los trabajos en alturas, los equipos, locativas y de seguridad, deberán seguras y los peligros controlados.
4. El permiso aplica únicamente para un turno trabajo dentro de la jornada laboral. la tarea o los riesgos asociados al trabajo en alturas cambian, se deberá tramitar un permiso.
5. Se deberá establecer un sistema de comunicación los trabajadores autorizados para T.A
6. El coordinador para T.A siempre deberá estar presente al desarrollo de la actividad.

FECHA DE INICIO DEL TA:	DD/MM/AA	HORA INICIO		HORA		DIRECCIÓN:
	19-Noviembre-2013	7:00 am	pm	17:00	pm	Sede principal Bluemster.

#	NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Johan Sebastian Giraldo F	1053839999	Ayudante	X	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Cristian Alejandro Meneses	1053994827	Oficial	X	COORD	RPE	AS	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Retiro Fachada - Lavado - Resane.

OTROS PERMISOS (X según corresponda y con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Selecciona con una X según corresponda)			
Energías peligrosas (Seleccione con una)	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grúa	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda - lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cual?	
X		Zona Sur Edificio	9. metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel		X	Caídas al mismo nivel		X	Choques, cortes y golpes contra objetos		X	Atrapamiento por máquina en movimiento	N/A	Aplastamiento por desplome de materiales	N/A	Electrocución por de energías peligrosas		X	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	N/A	Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas
Heridas y Cortes por manipulación de herramienta		X	Lesiones por esfuerzo		X	Lesión ocular por proyección de partículas		X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos		X	Picaduras de animales ponzoñosos		X	Mordeduras por animales		X	Irritación en piel por contacto con sustancias		X	Contacto por virus y bacterias

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)																	
1	Charla - seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

		VALIDACIÓN
	DE CONT OL HE CONDICIONES OPE DE SEGURIDADEsta todos los trabajadores que ejecutaran trabajo alturasIndiq según corresponda	
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de [illegible]	SI
2	¿Los [illegible] RACIONALES [illegible] revisión aplica para	SI
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física o mental conocida que [illegible] de NA, SI, NO	
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los [illegible] en alturas y por lo tanto no [illegible]	SI
5	¿La zona [illegible] está demarcada y señalizada (cintas, conos, balizas, vaya, barricadas, señalización y control vehicular)?	SI
6	¿Todos los [illegible] trabajo a realizar?	SI
8	¿Se identificó huecos, aberturas [illegible] protegen a los trabajadores, así como debidamente y delimitados?	SI
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada [illegible] en buen estado?	SI
9	¿El trabajo y la descripción de la tarea ha sido divulgado seguridad, así como los roles y responsabilidades de la actividad?	SI
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, (fisuras, porosidad [illegible] para la actividad y está	
11	¿Se verificó los anclajes donde [illegible]	SI
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje [illegible]	SI
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes [illegible]	SI

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CAÍDAS PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA	
Autorizado	—
Reentrenamiento (vigente)	X
Coordinador	X
Manejo de Andamios	—
Curso rescate industrial	—
Manejo de Elevador	—
Otro.	

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN	
Conos y cintas	X
Línea de advertencia	X
Barandas	—
Malla perimetral	—
Tapes/rejilla/cubierta	—
Ayudante de	X
Control de acceso. Carnet de identificación, otros.	N/A

SISTEMAS DE ACCESOS	
Escalera Fija de gato	—
Escalera de extensión	—
Escalera de tijera	—
Escalera tipo avión	
Andamio	X
Otro, cual	—

TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
Dos puntos de anclaje	—
Silla de trabajo	—
Descendedor automático	—
Ascendedor	—
Silla de trabajo	
Otro, cual?	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Casco y barbuquejo	X
Lentes de seguridad	X
Guantes	X
Protección respiratoria	X
Protección auditiva	X
Botas de seguridad	X
Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI X NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X
Eslinga con absorbedor	X
Eslinga de restricción	
Eslinga de posicionamiento	
Eslinga en Y con absorbedor impacto	X

Línea de vida vertical portátil en cuerda	—
Freno para línea de vida portátil en cuerda	—
Línea de vida vertical fija en cable	—
Freno para línea de vida fija	—
Anclaje portátil / tie off	

Línea de vida horizontal portátil	—
Mosquetón de cierre automático	—
Línea de vida horizontal fija	
Kit de rescate	
Botiquín de primeros auxilios	

Camilla con araña	
Inmovilizadores de extremidades	—
Inmovilizador de cuello	—
Sistema de comunicación	
Enfermería (cliente)	—

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y SI X NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Conectores		Anclaje			
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X				X		X															

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		Arnés	VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?		
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?		—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, [illegible] y zapatas sin desgaste?		—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?		—
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones, barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?		—
ANDAMIOS	¿Se emplementa andamio certificado para uso de personas?		
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.		SI
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?		SI
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?		SI
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?		SI
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?		SI
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?		SI
	¿Todas las partes andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?		
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?		SI
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?		SI
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?		—
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?		SI
	¿La plataforma elevadora de personal he sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?		—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?		—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?		—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?		—
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?		—
	¿Las antenas de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?		—
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?		

4

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE RESPUESTA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres apellidos completos	Cédula	Cargo	Firma
X Cristian alejandro mercado	1054994827	oficial	Cristian Mercado

Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia
Organismo de Socorro Bomberos	119 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída
Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204788	Reporte del accidente
ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia X
Supervisor Ingenero	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena X

OBSERVACIONES

Se realiza actividad en andamio, se trabajara en (3) cuerpos, respaldo de parhuela.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	CO	RPE	AS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE	FIRMA
1	Cristian alejandro M	X				CC	1054994827	Cristian mercado
2	Jhon sebastian [illegible]	X				CC	1068[illegible]	
3								
4								

TA: Trabajador Autorizado TSA CO Coordinador
RPE: Responsable Plan de Emergencia
AS: Ayudante de seguridad C.C. Cedula
PA: Pasaporte

RESPONSABLE DE AUTOEMERGENCIA [illegible] la activación del plan emergencia y/ o de rescate y conozco el procedimiento actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian alejandro mercado cardenas	cc 1054994827	Cristian Mercado

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para mevmizar los riesgos asociados a este trabajo [illegible] personal [illegible] la que realiza labor, verificando el buen estado [illegible] utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Carlos Felipe Londoño Arenas	X 750866306	X

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en al[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764978	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras,	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones a [illegible] continuación se CANCELA la ejecución [illegible] A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR TA	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764978	Insp SISO	

La terminación de [illegible] este permiso por cualquier [illegible] personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo **REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

ARINK

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

1. Este permiso es de carácter obligatorio, deberá ser revisado y diligenciado por el Coordinador de TSA en el de trabajo, a lapicero negro, — tachones, sin enmendaduras sin espacios en blanco.
2. Todo trabajo en alturas deberá ejecutar entre dos vigente.
3. poder iniciar los trabajos en alturas, herramientas, condiciones locativas y de y los peligros controlados.
4. permiso aplica únicamente trabajo dentro de la la tarea o los riesgos asociados alturas cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.
5. Se deberá establecer un sistema de comunicación entre los trabajadores autorizados y coordinador para sitio sin y
6. El coordinador para T.A siempre durante todo el desarrollo de la actividad.

Trabajadores autorizados como mínimo con reentrenamiento

Para los equipos, seguridad, deberán ser seguros
El para un turno de jornada laboral. Si al trabajo en

T.A.

FECHA DE INICIO DEL TA:	DD / Mes / AAAA DE INICIO	HORA FINAL	DIRECCIÓN:
	16 2023	7:30 am	17:20 pm Sede Principal Bienestar

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
								EPS	ARL	AFP
1	Jhon Sebastian Giraldo F	1053839999	Ayudante	TA X	COORD	RPE	AS	X	X	X
2	Cristian Alejandro Meneses	1054994827	Oficial	X	COORD	RPE		X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Raspado Fachada - Lavado Fachada y pintura.

OTROS PERMISOS Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda			HERRAMIENTA A UTILIZAR Seleccione con una X		EQUIPO DE IZAJE A UTILILZAR Seleccione con una X según corresponda			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS según corresponda			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipesto	Diferencial	Grúa	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
—	—	—	X	—	—	—	—	X	—		

SELECCIÓN DEL TRABAJO Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda			Seleccione con una X	ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?		
X		Zona sur de Edificio —	9.	metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel		Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina movimiento	X	Aplastamiento por materiales	X	Electrocución por de energías	N/A!	Quemaduras por calientes/sustancias químicas	X	Irritabilidad respiratorio por sustancias químicas	
Heridas y Cortes por manipulación de	X	Lesiones por esfuerzo	X	Lesión ocular por proyección de	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X	Picaduras de animales ponzoñosos duplome de	X	Mordeduras por animales peligrosos	X	Irritación en piel por contacto con sustancias superficiales	X	Contacto por virus y bacterias del tracto	

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)		SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)															
		Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

LIST DE CONTROL CHEQUEO DE CONDICION OPERAC Y DE SEGURIDADEsta revisión aplica para todos los trabajadores que ejecutaran el trabajo en alturasIndique A, SI, según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de la labor, igualmente todos los escenarios lo permiten?	Si
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable inferior año por ES tanto IONALES que impidan ejecutar la labor?	S
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física y mental conocida por N/ NO realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes.	
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos por lo tanto no le temen, ni le es posible al expuesto a ellas?	Si
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (cintas, conos, balizas, barricada, señalización de control vehicular)? ellos que les impide	Si
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS han sido controlados antes de diligenciar este permiso, las condiciones operacionales para iniciar el trabajo a realizar?	1
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar caídas de distinto nivel y estos se encuentran debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas y otros, protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados,	1
8	¿La herramienta eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está en buen estado? son seguras	SI
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado la roles y responsabilidades de la actividad?	SI
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, y sus de acceso permiten la realización de la labor?. Se verificó estado estructura donde a realizar la actividad (fisuras, porosidad, biológicos como abejas, animales, conexiones a tierra,	S
11	¿Se verificó los anclajes donde asegurarán los trabajadores? (estructura,	LIA
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad? el de la se va	LIA
13	¿El equipo de izaje tensores, eslingas). Se verificó los ganchos, cerraduras y probó la carga adecuada, longitud del sistema y los elementos de conectores, líneas eléctricas cercanas, gases entre otros?	LIA
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	LIA

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato	—	Dos puntos de anclaje	—	Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia	X	Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador	X	Barandas	X	Escalera de tijera	—	Descendador automático	—	Guantes	X
Manejo de Andamios	—	Malla permetral	—	Escalera tipo avión		Ascendedor		Protección respiratoria	X
Curso rescate industrial	—	Tapas/reja/cubierta		Andamio	X	Silla de trabajo	—	Protección auditiva	X
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad	X	Otro,	—	Otro, cual?	—	Botas de seguridad	X
Otro:		Control de acceso: Carnet de identificación, otros.	NA		—		—	Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda	—	Línea de vida horizontal portátil	—	Camilla con araña	—
Eslinge con absorbedor	—	Freno para línea de vida portátil en cuerda	—	Mosquetón de cierre automático	—	Inmovilizadores de extremidades	—
Eslinga de restricción	—	Línea de vida vertical fija en cable	—	Línea de vida horizontal fija	—	Inmovilizador de cuello	—
Eslinga de posicionamiento	—	Freno para línea de vida fija	—	Kit de rescate	—	Sistema de comunicación	—
Eslinge en Y con absorbedor impacto	X	Anclaje portátil / tie off	—	Botiquín de primeros auxilios	X	Enfermería (cliente)	—

Los Sistemas de Protección Contra Caídas CERTIFICADOS son COMPATIBLES figura, SI___ NO___

de

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X				X		X															

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	—
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera? SISTEMAS DE	—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (cinta) en optimo y zapatas sin desgaste?	—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones, barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	X
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	X
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	X
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	X
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	X
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	X
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	—
	¿La plataforma elevadora de personal he sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	—
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	—
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	—

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos:	Cédula:	Cargo:	Firma:
X Cristian alejandro Meneses	1054994827	oficial	Cristian meneses

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	1 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que caída.	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte del accidente	X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero	3208165150	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena	X

OBSERVACIONES

Labores en andamio, 4 cuerpos, tavado Fachada

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me **COMPROMETO** trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL APE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	X Cristian alejandro M	X	CO	APE		CC CE PA Otro	1054994827	
2	Yamil Del Pilar Ortega A	X	CO	APE		CC CE PA Otro	X Cristian meneses 1054994827	
3			CO	APE		CC CE PA		
4			CO	APE		CC CE PA		

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador RPE: Plan de Emergencia AS: seguridad C.C. Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera PA: Pasaporte. TSA : Responsable Ayudante de

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Será el responsable de la activación del plan emergencia y/

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Cristian alejandro meneses cardenas	de rescate y de todas las actividades de evacuación 1054994827	Cristian meneses

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique el personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Yamilet Del Pilar Ortega Agudelo	52.253.204	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se **AUTORIZA** el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Tiliana Castaño Giraldo	1053764828	Tiliana C.

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Tiliana Castaño Giraldo	1053764828	Inspector SI	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

50

ARINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

1. Este permiso es de carácter obligatorio y de el sitio de trabajo, a lapicero negro, sin tachones, sin enmendaduras y sin espacios en blanco.
2. deberá dos autorizados como mínimo con reentrenamiento vigente
3. Iniciar los trabajos en condiciones locativas de seguridad, deberán ser seguras controlados.
4. únicamente de trabajo jornada la tarea o los riesgos asociados al trabajo en alturas cambian, deberá tramitar un nuevo permiso
5. deberá establecer sistema de comunicación entre trabajadores autorizados y coordinador para
6. El coordinador A siempre deberá deberá ser revisado diligenciado por el Coordinador T.A en

Todo trabajo en alturas se ejecutar entre trabajadores c

Para poder alturas los equipos, herramientas y y los peligros

El permiso aplica para un turno dentro de la laboral Si se

FECHA DE INICIO DEL TA:	DD MM AA	HORA DE INICIO	durante todo	HORA FINAL	DIRECCIÓN:
para	13-11-25	7:00 AM		17:00 PM	Sede Principal bienestar Familiar

#	APELLIDOS COMPL	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA		ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (X)		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	APP
1	Jhoan Sebastian Giraldo F	1053839997	ayudante	TA	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Cristian Alejandro A	1054199482	OFICIAL	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3	NOMBRES Y		SARGO	TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Resane de fachada, lavado y pintura

OTROS PERMISOS (Seleccione con según corresponda y con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE UTILILZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una X según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Pulipesto	Diferencial	Grúa	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
una X			X			X		X			

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Selecciona con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	
X		Zona sur parqueadero	9 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

X	Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas
X	Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones osteomusculares	X	Lesión ocular por proyección de	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X	Picaduras de animales ponzoñosos	X	Mordeduras por animales

	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas		Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias
X	Irritación en piel por contacto con sustancias	X	Contacto por virus y bacterias

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)																			
1	Charla seguridad, planeación actividades a realizar. particulas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
3	Señalizar de	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
5	Instalación y desmontaje de sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), descuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
8	El Coordinador de T.A realizara el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándaras de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								
10	Plan de Rescate se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:								

LISTA CONTROL Y CHEQU DE CONDICIONES OPERACIONALES Y DE SEGURID aplica para trabajadores que ejecutaran trabajo en alturasIndique SI, según correspon

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de la labor, igualmente todos los le permiten?	Si
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico EO Interpr lo tanto no tienen restricciones q impiden ejecutar la labor? ADEsta revisión todos los	Si
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna salud y mental N/A. NO les impide realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes.	Si
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas y de aplicar prevención a tal área y por fobia al se ellas?	Si
5	¿ trabajo está demarcada y señalizada (cintas, bolzas, vayas perfectamente fisca conocida por ellos que	Si
6	¿Todos los riesgos identificados en el mapa de riesgos y en el análisis de vulnerabilidad, convulsiones, operacionales son seguras para iniciar el trabajo a realizar?	Si
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar por nivel y protegen a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	Si
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad en buen estado?	Si
9	¿El trabajo a realizar la descripción de la tarea he sido divulgado en la charla como los roles y responsabilidades de la actividad?	Si
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, sistema permiten la realización de la labor? Se verificó el estado de la estructura fisuras, tierra, electricidad,	Si
11	¿Se verificó trabajadores? (estructura, viga, andamio, otro)	Si
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con su plan de izaje, listas y bitácoras, permisos de trabajo, se va la actividad	N/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han controlados antes de diligenciar permiso? líneas eléctricas cercanas, gases entre otros?	N/A

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y MENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA	
Autorizado	X
Reentrenamiento (vigente)	X
Coordinador	
Manejo de Andamios	
Curso rescate industrial	
Manejo de Elevador	
Otro	

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN	
Conos y cintas	
Linea de advertencia	X
Barandas	X
Malla perimetral	
Tapas/rejilla/cubierta	
Ayudante de seguridad	
Control de acceso. Carnet de identificación, otros.	

SISTEMAS DE ACCESOS	
Escalera Fija de gato	
Escalera de extensión	X
Escalera de tijera	
Escalera tipo avión	
Andamio	
Otro, cual:	

TRABAJOS EN SUSPENSIÓN	
Dos puntos de anclaje	
Linea de trabajo	
Descendedor automático	
Ascendedor	
Silla de trabajo	
Otro, cual?	X

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Casco y barbuquejo	X
Lentes de seguridad	X
Protección respiratoria	X
Protección auditiva	X
Botas de	X
Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionedos son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X
Eslinga con absorbedor	
Eslinga de restricción	
Eslinga de posicionamiento	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X

Linea de vida vertical portátil en cuerda	
Freno para linea de vida portátil en cuerda	
Linea de vida vertical fija en cable	
Freno para linea de vida fija	
Anclaje portátil / tie off	

Linea de vida horizontal portátil	
Mosquetón de cierre automático	
Linea de vida horizontal fija	
Kit de rescate	
Botiquín de primeros auxilios	X

Camilla con araña	
Inmovilizadores de extremidades	
Inmovilizador de cuello	
Sistema de comunicación	
Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X		X		X		X													

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con pates cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores tijera, ajustados y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié y ajenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	X
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plena, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	X
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	X
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	X
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	X
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	
	¿La plataforma elevadora de personal he sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas el interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia

Nombres y apellidos completos	Cédula	Cargo	Firma
Cristian alejandro Mercado	1054994823	Oficial	Cristian mercado

Centro de atención médico más cercano

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia y Rescate
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte del accidente X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia X
4	Supervisor/Ingeniero	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena X

OBSERVACIONES

labor en andamio, lavado fachada, lavado de vidrios

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL APE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO CC	TIPO DOCUMENTO CE	TIPO DOCUMENTO PA	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro M	X				X			1054994823	Cristian mercado
2	jhoan sebastian	X							1053831880	
3										
4										

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador TSA RPE: Responsable Plan de Emergencia AS: Ayudante de seguridad C.C: Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera PA: Pasaporte

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de rescate y conozco el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian alejandro Mercado cardenas	1054994823	Cristian mercado

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Pamplet del Pilar Ortegón Agudelo	52 215.204	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido sterificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764879.	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764879	Insp SST	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

Este permiso de carácter obligatorio, deberá ser revisado y diligenciado por Coordinador el sitio trabajo, a lapicero negro, sin tachones, sin espacios en blanco.
2. ARL Deberá trabajadores autorizados como con /entrenamiento
3. los trabajos de seguridad, ser peligros controlados.
4. permiso aplica únicamente para alturas cambian, un nuevo permiso.
5. establecer
6. Todo autorizados de TSA en de sin comandaduras y
Para poder iniciar en alturas los equipos, herramientas, conductores locativas y deberán seguras y los
El un turno de trabajo dentro de la jornada laboral Si la tarea o los riesgos asociados al trabajo en se deberá tramitar
Se deberá un sistema de comunicación entre los trabajadores y coordinador para T.A
El diligenciamiento todo el desarrollo de la actividad.

FECHA DE INICIO DEL	DD/MM/AA	HORA DE INICIO	am pm	HORA FINAL	am pm	DIRECCIÓN:
	20-11-23	07:00				Ejecutor Familiar sede principal

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS TA:	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (☑)		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Cristian alejandro mendez	1054994821	oficial	X TA	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Juan sebastian Giraldo P	1152839999	ayudante	X TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR: labores de limpieza, resane y pintura en Fachada

OTROS PERMISOS X según corresponda y con -			HERRAMIENTA A UTILIZAR Seleccione con una X		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR Seleccione con una X según corresponda			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS Seleccione con una X según corresponda			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grua	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
—	—	—	X	—	—	—	—	X	—	—	—

SELECCIÓN DEL TRABAJO Seleccione con una según corresponda y con - lo que no corresponda			ALTURA DE EXPOSICIÓN
X Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál? zona sur parqueadero	9 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas	X	Quemaduras por calientes/sustancias químicas	X	Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas					
Heridas Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones osteomusculares	X	Lesión ocular por proyección de partículas	X	Intoxicación por sustancias químicas o	X	Picaduras de animales ponzoñosos	X	Mordeduras por animales	X	Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	X	Contacto por virus y bacterias					

	Y SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)																	
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:							

LIST DE CONTROL Y CHEQUEO DE CONDICIONES OPERACIONALES . EGURIDADEsta revisión pa todos los trabajadores que ejecutaran el trabajo en alturasIndique N/A. según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, labor, todos los escenarios lo permiten?	Si
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable inferior a año y por lo tanto no tienen trabajar realizar la labor?	Si
3	¿Todos los trabajadores certifican que momento no presentan ninguna de salud física y mental condición ellos que les impida realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes, que alteren los reflejos, (etc.) permiten la realización de la laudmerde	Si, NO
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas y lo tanto fichas, estar expuesto a ellas?	Si
5	¿La demarcada y señalizada (cintas, conos, balizas, vayas, barricada, señalización de control vehicular)?	Si
6	¿Todos los trabajadores, antes de iniciar labores, verificaron en el ATS haya sido socializado, leído, firmado, comprendido, las condiciones generales seguras para iniciar el trabajo a realizar?	S.
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios ocasionar caídas a diferente nivel se tomaron medidas debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas y otros, protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	Si
8	¿La herramienta eléctrica/manual es la apropiada para la estado?	Si
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la así los roles y responsabilidades de la actividad?	Si
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario sistemas de acceso permiten la realización de la labor? estado la estructura donde se va a realizar la actividad (fisuras, biológicos tiene, electricidad, líneas eléctricas	S.
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, actividad y está en buen	N/A
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad? como	NA
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con? Se verificó el de	N/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados de diligenciar este permiso?	N/A

SELECCIONE CON UNA X — PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN	anios	SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje		Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia	LAS PERSONAS	Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador	X	Barandas	X	Escalera de tijera		Descendedor automático		Guantes	X
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avión		Ascendedor		Protección respiratoria	X
Curso rescate industrial		Tapes/rejilla/cubierta		Andamio	X	Silla de trabajo		Protección auditiva	X
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad	X	Otro, cual		Otro, cual?		Botas de seguridad	X
Otro.		Control de acceso. Carnet de identificación, otros.						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor		Freno para línea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable		Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	X
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off		Botiquín de primeros auxilios		Enfermería (chanta)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI___ NO___

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X		X		X		X													

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, topeses (tijera) ajustados y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones, barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIO	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	X
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	X
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	X
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	X
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	X
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	
	¿La plataforma elevadora de personal he sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los pedales de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos: X Cristian alejandro M | Cédula: 1054994827 | Cargo: Oficial | Firma: X Cristian Mercado

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída.	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte del accidente	X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena	X

OBSERVACIONES

Labor en andamios, Lavado Fachada, Lavado Vidrios.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL RPE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO CC	TIPO DOCUMENTO CE	TIPO DOCUMENTO PA	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	[illegible]	X							1053[illegible]	[illegible]
2	Cristian Alejandro M	X							1054994827	Cristian Mercado
3										
4										

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador TSA
RPE: Responsable Plan de Emergencia
AS: Ayudante de seguridad C.C: Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera
PA: Pasaporte.

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: TA [illegible] (Res [illegible] de rescate y conozco el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian alejandro mercado cardenas	CC: 1054994827	Cristian Mercado

Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Yamilet del Pilar Ortegon Arguello	X 52.215.204	X

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Gratto	1053764928	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
[illegible] se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del

Por las razones que [illegible] TA

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR TA	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Gratto	1053764928	Insp. SST	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Este permiso es de carácter obligatorio. Deberá ser tramitado y diligenciado por: Coordinador TSA de a laborar en jornada ordinaria nocturna y/o dominical y/o festiva.

2 Todo trabajo en alturas autorizado y/o realizado sin el cumplimiento de lo aquí establecido será considerado como actividad no autorizada.

3 Para poder ejecutar las actividades de trabajo en alturas en las siguientes locales: deberá tener en cuenta los peligros controlados en la tarea.

4 El trabajo en alturas cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.

5 Antes de iniciar cualquier trabajo en alturas, el trabajador autorizado deberá estar provisto de los elementos de protección personal y de los equipos de trabajo en alturas requeridos para la actividad a desarrollar.

6 Este permiso deberá estar presente durante todo el desarrollo de la actividad en el lugar de trabajo en alturas.

7 Ningún trabajador podrá ingresar a una labor en alturas sin haber recibido la capacitación, entrenamiento y certificación vigente para trabajo en alturas.

8 Ningún trabajador podrá ingresar a una labor en alturas sin haber recibido la capacitación, entrenamiento y certificación vigente para trabajo en alturas.

FECHA INICIAL: 17-11-2023	HORA DE INICIO: 8:00am	FECHA FINAL:	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00 pm	UBICACIÓN: Sede Principal Bucaramanga	

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (x)		
								EPS	ARL	AFP
1	Hugo Sebastian Ovalle F	1023831777	Auxiliar	TA	COORD	APE	AR	X	X	X
2	Cristian Alejandro Alvarez	1023999827	Oficial	TA	COORD	APE	AR	X	X	X
3				TA	COORD	APE	AR			
4				TA	COORD	APE	AR			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Retiro de Luminaria y Postes

OTROS PERMISOS (según corresponda con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una X según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de cargas	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Otro	Ubicación de celdas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
—	—	—	X	—	—	—	—	X	—	—	—

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)

Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	ALTURA DE EXPOSICIÓN
X		Zona Sur Bucaramanga	9 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, contra golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas	N/A	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	X	Inestabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas	
Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones osteomusculares	X	Lesión ocular por proyección de y partículas	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X	Picaduras de animales ponzoñosos	X	Mordeduras por animales	X	Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	X	Contacto por virus y bacterias	

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONE LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de acceso, eyp, herramientas materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Prueba de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de cuerpos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas Alturas.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para TA	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

su equipo de protección

LISTA CONTROL Y CHEQUEO DE CONDICIONE	SEGURIDADEsta todos los trabajadores que ejecutaran trabajo en alturasIndique según corresponda	VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lo permiten?	SI
2	¿Los médico de aptitud favorable inferior a un año y por lo tanto tienen restricciones para poder ejecutar la labor?	SI
3	¿Todos los trabajadores certifican condicion de salud física mental conocida por ellos que les impida realizar el trabajo en alturas, que está libre de bebidas embriagantes,	SI
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas y por lo tanto no le temen, ni sienta fobia al estar expuesto a ellas?	SI
5	¿La trabajo está demarcada y señalizada (cintas, conos, balizas, vaya, barricada, señalización de control vehicular)?	SI
6	¿Todos riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS, las cuales controlaran antes, durante y después de realizar esta actividad, las condiciones operacionales para iniciar el trabajo a realizar?	SI
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar caidas a distinto nivel y estos se encuentran debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	S
8	¿La esta tanto eléctrica/manual es la apropiada la actividad y está en buen estado?	SI
9	¿El trabajo a realizar y la la tarea ha sido divulgada en la charla de seguridad, así como los roles y responsabilidades de la actividad? son seguras	SI
10	¿Las condiciones particulares cada acceso permiten la realización de la labor?. la estructura donde se va a realizar, equidad (fisuras, porosidad,	1
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, columna, andamio, otro)	N/A
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje Se verificó el estado de [illegible] eléctricas cercanas, gases entre otros?	N/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han permao?	N/A

SELECCIONE CON LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje		Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia UNA X	X	Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador	X	Barandas	X	Escalera de tijera		Descendedor automático		Guantes	X
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avión BE		Ascendedor		Protección respiratoria	
Curso rescate industrial		Tapas/rejilla/cubierta		Andamio	X	Silla de trabajo		Protección auditiva	X
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad		Otro, cual:		Otro, cual?		Botas de seguridad	X
Otro.		Control de acceso. Carnet de identificación, otros.						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI X NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor		Freno para línea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable		Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Kit de rescate Y		Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off		Botiquín de primeros auxilios	X	Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI___ NO___

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X				X		X															

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera? LOS	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, la [illegible] y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, y estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante? rodapie y frenos en buen	
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas? cido.	
	¿La plataforma elevadora de personal he sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustados, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionen adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

PLAN DE CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos: Cristian alejandro M X Cédula 1054994827 Cargo Oficial Firma Cristian Mercado

Centro atención médica más

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	de la activación del plan de Prestación de los primeros auxilios del trabajador que lo sufrió una caída. X
2	Seguridad y Salud Trabajo de	3018204786	Reporte del accidente X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de X
4	Supervisor/Ingeniero	3218185150	Contactar al cliente y vía rescate

OBSERVACIONES en el

Labor en andamio, lavado Fachada, lavado la emergencia el cerramiento de la escena

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL APE	ROL AS	TIPO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro Mercado	X	CO	APE		CC CE PA	1054994827	Cristian Mercado
2	X Jeiman Zabala ZN Gil	X	CO	APE	AS	CC CE PA	X 1053883489	X
3			CO	APE		CC CE PA		
4			CO	APE	AS	CC CE PA		

TA: Trabajador Autorizado TSA CO Coordinador TSA RPE AS Ciudadanía, CE: PA

Responsable Plan de Emergencia Ayudante de seguridad C.C Cedula Cedula extranjera Pasaporte

RESPONSABLE TA AS CC CE Cód

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Cristian alejandro Mercado		Cristian Mercado

ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de activar el plan emergencia y/ o de rescate y doy la autorización.

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique verificando el buen estado de las herramientas y equipos

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Yanelet del Pilar Alegria Azuelo	S 215 04	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo.	105376 828.	

zonas de trabajo, los

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

		(Marque X la opción que aplica)
1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
	El trabajo ha sido suspendido Indique SI / NO	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
3		
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Por las razones que la ejecución del

se detalla a continuación se CANCELA T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764828	Insp ISO	

lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

. 5

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y

AR

RMISO PARA TRABAJO SEGURO — ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO

. Este permiso es — carácter obligatorio, deberá ser revisado — PE — sitio de trabajo. — EN — tachones — enmendaduras — blanco.
2. — trabajo en al — ejecutar — autorizados — mínimo con reentrenamiento vigente.
3. — trabajos — equipos, — ramientas condiciones locativas de — seguras y los peligros controlados.
4. El — de la jornada laboral — tarea c — esgos asociados al trabajo — deberá tramitar — permiso.
1 — de — los trabajos — por el Coordinador de TSA en el — a lapicero negro, sin — sin — y sin espacios en
6. Todo coordinador — deberá — entre los trabajadores — como — y — seguridad deberán ser
Para poder iniciar los — en alturas los — ter — en alturas cambien, se — un nuevo
permiso aplica únicamente para un turno de trabajo dentro — Si la — los
El — esté [illegible]

FECHA DE INICIO DEL	FECHA DE	Al finalizar la actividad:	DIRECCIÓN:
21 11 23		0700 pm HORA FINAL — pm	Sede Principal Bienestar F

#	NOMBRES Y APELLIDOS — TA: — INICIO	TIPO Y NUMERO DE — pm	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (b')		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Cristian alejandro meneses	1081994823	oficial	TA	COOR	RPE	AS	X	X	X
2	Juan David Ochoa COMPLETOS	CÉDULA	ayudante	TA	COORD	RPE	AS	X	X	X
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:
Pintura en fachada y retiro de vidrio y limpieza

OTROS PERMISOS — según corresponda			HERRAMIENTA A UTILIZAR — Seleccione con una		EQUIPO DE IZAJE A UTILIZAR — Seleccione con una X según corresponda			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS — Seleccione con una X según corresponda			
Energías peligrosas	Trabajos Caliente	Izaje de carga	Manual	Electrica	Polipasto	Diferencial	Grua	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
Seleccione con una X	— y con - lo que no corresponda		Si		—	—	—	Si	—	—	—

SELECCIÓN DEL TRABAJO — Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada — en	Centro comercial	Otro, Cuál? Zona sur porqueada	9 metros
X			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

X	Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes golpes — objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome	X	Electrocución por de energías peligrosas
X	Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones osteomusculares por esfuerzo	X	Lesión ocular por cortes — y partículas	X	Intoxicación por sustancias químicas o —	X	Picaduras de animales — de materiales	X	Mordeduras por animales

X	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	X	Inestabilidad del tracto
X	Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	X	Contacto por virus y respiratorio por sustancias químicas

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento) — preparación de — elementos	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección) — personales — herramientas													
1	Charla de seguridad, planeación de	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar y demarcar área de trabajo. — al trabajo a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP de	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de — de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento —		Medidas de prevención	X	Equipos de EPP alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente — vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en —	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate: se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

LISTA DE CONTROL Y CHEQUEO DE CONDICIONES OPE ONALES Y DE SEGURIDADEsta revisión aplica para todos los trabajadores que ejecutaran trabajo en alturasIndique A, O según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de la labor Garantiza labor E escenarios lo permiten?	Si
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud labor plenos un año y para la labor a realizar, preferiblemente que aseguren ejecutar la labor?	Si
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física y mental conocida por N SI NH que afecten los condiciones mareos, vértigo, epilepsia, entre. los riesgos a realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas	Si
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en lo tanto la tareas a ser lleva al espacio a ellos?	Si
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (conos, conos, balizas, vaya, barricada, señalización de control vehicular)?	Si
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS fueron identificados antes de diligenciar este permiso? Las condiciones operativas son seguras para iniciar el trabajo a realizar?	Si
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar caídas y personas deben estar cubiertos con tapas, tablas rejillas, cubiertas y otros, que protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	Si
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está en buen estado?	Si
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea divulgado en la charla de seguridad, así como los roles y responsabilidades de la actividad?	Si
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, y sus sistemas de permiten la realización de la labor? Se verificó el estado de la estructura donde se va a realizar la actividad (fisuras, porosidad, terreno, anclajes.) Se verificó los riesgos ambientales y biológicos de abejas, animales, conexiones a tierra, electricidad, líneas eléctricas gases entre otros?	Si
11	¿Se verificó los anclajes donde se aseguraran los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro)	N/A
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con la revisión periódica, se comprobó la carga máxima permisible longitud del sistema y los elementos de conexión?	N/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar este permiso?	N/A

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado		Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje		Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia	X	Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador	X	Barandas		Escalera de tijera		Descensador automático		Guantes	X
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avión		Ascensador		Protección respiratoria	X
Curso rescate industrial		Tapas/rejilla/cubierta		Andamio	X	Silla de trabajo		Protección auditiva	
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad	X	Otro, cual		Otro, cual?		Botas de seguridad	X
Otro		Control de acceso: Carnet de identificación, otros.						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	X
Eslinga con absorbedor		Freno para línea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	X
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable		Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off		Botiquín de primeros auxilios		Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS con COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X		X		X		X													

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

Indique N/A - SI -NO

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (tijera) ajustados y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?	
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos:	Cédula:	Cargo:	Firma:
Cristian Alejandro Meneses	1054994827	oficial	Cristian meneses

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída.	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018284786	Reporte del accidente	X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero	3218165189	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena	X

OBSERVACIONES

labor en andamio, lavado fachada, vidrios

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL RPE	ROL AS	TIPO CC	TIPO CE	TIPO PA	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro M	X							1054994827	Cristian meneses
2	Juan David Ochoa.			X					1060616620	Juan D ochoa
3										
4										

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador TSA
RPE: Responsable Plan de Emergencia
AS: Ayudante de seguridad C.C: Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera
PA: Pasaporte.

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de rescate y conozco el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian alejandro Meneses cardenas	CC 1054994827	Cristian mene

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Kramlet del Pilar Ortegon Agudelo	k 52 [illegible]-274	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Gaviria	1053764929	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño G.	1053764929	Inp SISO	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

ARINKO

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

1. carácter obligatorio, deberá revisado Coordinador de SA el sitio lapicero negro, sin sin espacios
2. se deberá ejecutar como vigente
3. Para poder herramientas, condiciones locativas y de seguras y los peligros
4. aplica únicamente para un turno de trabajo dentro de jornada laboral. riesgos asociados alturas cambian, deberá tramitar
5. deberá establecer un trabajadores autorizados A
6. Este permiso se de de actividad T en de trabajo, e lacheres, sin enmendaduras y en blanco

Todo trabajo en alturas mínimo con reentrenamiento

Iniciar los trabajos en alturas, los equipos, seguridad, deberán ser controlados.

El permiso Si la tarea o los al trabajo en se un nuevo permiso.

Se	FECHA DE INICIO: 22-1-23	HORA DE INICIO	todo el pm	HORA FINAL	pm	DIRECCIÓN:
		0600				sede principal bienestar familiar

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NUMERO DE CEDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (☑)		
								EPS	ARL	AFP
1	Gimson alejandro meneses	1054982873	oficial soldador	TA	COORD	RPE	AS			
2				TA	COORD	RPE	AS			
3	homero salazar	1065896		TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

resgado de fachada, lavado de fachada y pintura

OTROS PERMISOS (X según corresponda y con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILILZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una X según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grúa	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
	—	—	X	—	—	—	—	X	—	—	—

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con - lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	
X		Zona sur parqueadero	9 metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

X	Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas	N/A	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	X	Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas
X	Hendes y Cortes por manipulación de	X	Lesiones por esfuerzo	X	Lesión ocular por proyección de particulas	X	Intoxicación por sustancias químicas o	X	Picaduras de animales ponzoñosos	X	Mordeduras por animales	X	Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	X	Contacto por virus y bacterias

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)															
		Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
1	Charla de seguridad, planeación	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

equipo de

LIST DE CONTROL CHEQUEO DE CONDICIONES OPERACIONALES Y DE SEGURIDADEsta revisión aplica todos los trabajadores que ejecutaran el trabajo en alturasIndique N/A SI, NO según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la la labor, igualmente los escenarios lo permiten?	SI
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable inferior un año y por lo tanto no tienen restricciones que para	SI
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición salud física y mental conocida por ellos que les impida realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas, concomitancia, vértigo, convulsiones.	SI
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas realizarán de todos fobia al estar expuesto a ellas?	SI
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (cintas, conos, balizas, vayá barricada, señalización de control vehicular)?	SI
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS han sido controlados antes de diligenciar este permiso, las condiciones operacionales seguras para iniciar el trabajo a realizar?	SI
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que puedo ocasionar caídas a distinto nivel y estos se encuentran debidamente cubiertos con tapas, rejillas, cubiertas protegen a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	S
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está en buen estado?	SI
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla de seguridad así como los roles y responsabilidades de la actividad?	SI
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, y sus sistemas de acceso permiten la realización de la labor?, Se verificó el estado de la estructura donde se va a realizar la actividad (fisuras, porosidad, terreno, anclajes.). Se biológicos como panales de abejas, animales, líneas eléctricas	SI
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro)	NA
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	NA
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con la memoria de cálculo donde se verificó la carga a soportar, la longitud del sistema cercanas, gases entre otros?	NA
14	¿Todos los riesgos asociados a los identificados han sido de diligenciar este permiso?	NA

SELECCIONE CON UNA X LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje		Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (vigente)	X	Línea de advertencia	X	Escalera de extensión		Línea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador		Barandas	X	Escalera de tijera		Descendedor automático		Guantes	X
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avión PIE		Ascendedor		Protección respiratoria	
Curso rescate industrial		Tapas/rejilla/cubierta		Andamio	X	Silla de trabajo		Protección auditiva	
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad		Otro, cual		Otro, cual?		Botas de seguridad	X
Otro		Control de acceso: Carnet de identificación, otros						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas		Línea de vida vertical portátil en cuerda		Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor		Freno para línea de vida portátil en cuerda		Manguerón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Línea de vida vertical fija en cable		Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	
Eslinga de posicionamiento		Freno para línea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil / tie off		Botiquín de primeros auxilios	X	Enfermería (cliente)	

Los Sistemas Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI___ NO___

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X																			

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones, cuenta con polea y cuerda para el izaje, las zapatas completas y sin desgaste?	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (tijera) ajustados y zapatas sin desgaste?	
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones, barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	X
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?	X
	¿Los trabajadores responsable del armado / desarmado del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	X
	¿El andamio es armado siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	X
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	X
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	X
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	X
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	X
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos	Cédula	Cargo	Firma
Cristian alejandro Muñoz	1054994874	oficial	

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 123	Prestación de primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte del accidente
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia
4	Supervisor/Ingeniero	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena

OBSERVACIONES	

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me **COMPROMETO** trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL	ROL RPE	ROL AS	TIPO				NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro M	X		RPE		CC	CE	PA		1054994874	
2	Homero Bolaños	X	CO	RPE		CC	CE	PA		10258915	
3		TA	CO	RPE		CC	CE	PA			
4		TA	CO	RPE	AS	CC	CE	PA			

TA Trabajador Autorizado TSA CO Coordinador TSA
RPE Responsable Plan de Emergencia
AS Ayudante de seguridad C.C Cedula Ciudadanía CE Cedula extranjera
PA Pasaporte

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de rescate y conozco el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian alejandro mercado cardenas	1054994874	

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta labor, los personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Carlos Felipe Cardona A	75086306	

comunicará al

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificadas, revisadas, controladas y se **AUTORIZA** el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Gustavo Giraldo	1053764878	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Gustavo Giraldo	1053764878	Inspector	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

PERMISO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

2. de carácter autorizados como PARA a lapicero negro, sin tachones, sin enmendaduras
3. Para iniciar RINKO
4. peligros alturas
5. de comunicación entre los trabajadores coordinador
6. Este permiso es obligatoria, deberá ser revisado y diligenciado por el Coordinador de TSA en el sitio de trabajo, y sin espacios en blanco.
7. Todo trabajo en alturas se deberá ejecutar entre dos trabajadores mínimo con reentrenamiento vigente.
8. poder los trabajos en alturas, los equipos, herramientas, condiciones locativas y de seguridad, deberán ser seguras y los controlados.
9. El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo dentro de la jornada laboral. Si la tarea o los riesgos asociados al trabajo en cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.
10. Es obligatorio mantener un extintor a disposición para T.A. y para T.A.
11. El Coordinador para T.A. siempre deberá estar presente durante todo el desarrollo de la actividad.

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	HORA DE INICIO	HORA FINAL	DIRECCIÓN:
23 2023	07:00 am	12:30 pm	Zona sur calle Buenos Ta

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CEDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (☑)		
								EPS	ARL	AFP
1	TA: Gustavo alejandro Ramirez C.	1054994893	oficial	TA	COORD	RPE	AS			
2	Juan David ochoa	1060246620	ayudante	TA	COORD	RPE	AS			
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

resane de fachada limpieza y pintura

OTROS PERMISOS según corresponda y			HERRAMIENTA A Seleccione con una X		EQUIPO DE IZAJE A UTILILZAR Seleccione con una			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto			caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
Seleccione con una X	con - lo que no corresponda							X			

SELECCIÓN DEL TRABAJO según corresponda y con lo que no corresponda				X según corresponda	Seleccione con una X según corresponda	ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Diferencial	Otro, Cual?	Detención de		
X			Zona sur Parqueadero			9 metros

Seleccione con una X **ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

X Caídas a distinto nivel	X Caídas al mismo nivel	X Choques, cortes y golpes contra objetos	X Atrapamiento por máquina en movimiento	X Aplastamiento por	X energías	X químicas	X Irritabilidad del				
X Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X Lesiones	X Lesión ocular por	X sustancias químicas o	X Picaduras de animales	X Mordeduras por	X Irritación piel	X Contacto virus y tracto respiratorio por sustancias químicas				

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
1	Charla de	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos químicas alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
3	Señalizar y demarcar	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
4	Postura de los equipos de protección contra elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
5	Instalación de equipos de sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos caídas y	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y	X	Procedimiento seguridad	X	Otro:			
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, sistema trabajadores expuestos. del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP EPP	X	Procedimiento de seguridad de	X	Otro:			
7	Ejecución del se dejará designado un ayudante de seguridad así como un	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
8	El Coordinador supervisará el permanente control ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de	Concepto aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable de		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			
10	Plan de Rescate: cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su equipo de protección contra caídas y por El T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:			

se dará inicio, su propio medio no puede autorescatarse. vigente y EPP

rescate será responsabilidad del Coordinador para

IST DE CONTROL CH CIONE ERACIÓN EGU DADEsta aplica todos

trabajadores que jecutaran trabajo o alturasIndique según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales lluvia, humedad, iluminación, la realización de guantes, escaleras lo permiten?	Si
2	¿Los trabajadores cuentan concepto lo tanto no tienen restricciones que ejecutar la labor?	Si
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no se encuentran bajo los efectos de sustancias psicoactivas, medicación de salud física mental conocida que pueda realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes, medicamentos alteren la concentración, m e	Si
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en altura y por lo tanto son conscientes de que existen factores de riesgo que pueden afectar la labor, tanto antes como durante la misma?	Si
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (cintas, conos, cadenas, barricadas, señalización vehicular)?	Si
6	¿Todos los riesgos asociados los peligros identificados el ATS trabajo a realizar?	Si
7	¿Se identifico huecos, aberturas y orificios que pueda ocasionar caidas a distinto nivel y no le temen, a etiquetan debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas y otros, que protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	Si
8	¿La herramienta tanto electrica/manual es la vaya, ? ación de control)	Si
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado el ATS charla de seguridad así como los responsabilidades de la actividad? son	Si
10	¿Las condiciones particulares en cada escenario, y sistemas permiten la realización de la labor? Se verificó el la estructura donde se va a realizar actividad (fisuras, verificó los ambientales y biológicos paredes de	N/A
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores (estructura, viga, columna, otro)	N/A
12	¿Hay cercania a lineas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con la revisión periódica se comprobó la carga soportar, la longitud del sistema ganchos de conexión? posibilidad, terreno, anclajes). Se riesgos Como pisos, aperadas, conexiones a tierra, electricidad, lineas eléctricas cercanas, gases entre otros?	N/A
14	¿Todos los riesgos asocados los peligros identificados controlados antes de diligenciar este permiso? andamio,	

SELECCIONE CON UNA LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	X	Conos y cintas	X	Escalera Fija de gato		Dos puntos de anclaje		Casco y barbuquejo	X
Reentrenamiento (cada)	X	Linea de advertencia	X	Escalera de extensión		Linea de trabajo		Lentes de seguridad	X
Coordinador	X	Barandas		Escalera de tijera		Descendedor automático		Guantes	X
Manejo de Andamios		Malla perimetral		Escalera tipo avion		Ascendedor		Protección respiratoria	X
Curso rescate industrial		Tapas/rejilla/cubierta		Andamio	X	Silla de trabajo		Protección auditiva	X
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad		Otro, cual		Otro, cual?		Bolas de seguridad	X
Otro		Control de acceso: Carnet de identificación, otros						Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	X	Linea de vida portátil en cuerda		Linea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	
Eslinga con absorbedor		Freno para linea de vida portátil en cuerda		Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	
Eslinga de restricción		Linea de vida vertical fija en cable		Linea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	
Eslinga de posicionamiento		Freno para linea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	
Eslinga Y con absorbedor de impacto	X	Anclaje portátil tie off vertical		Bolsquin primeros auxilios	X	Enfermeria (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas indicar B - bueno / M-malo segun corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X																			

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERA	¿La escalera de extensión presenta en sus peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?	
ESCALERA	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	
ESCALERA	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, largueros (viaga) ajustados y zapatas sin desgaste?	
ESCALERA	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	
ESCALERA	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo largueros están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	
ANDAMIOS	¿La superficie de apoyo (el piso) es y plana, es rigida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	
ANDAMIOS	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	
ANDAMIOS	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	
ANDAMIOS	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	
ANDAMIOS	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	
ANDAMIOS	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
ANDAMIOS	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	
ANDAMIOS	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	
ANDAMIOS	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a lineas energizadas?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
ELEVADOR	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	
ELEVADOR	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	
ELEVADOR	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	
ELEVADOR	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	
ELEVADOR	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	
ELEVADOR	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	
ELEVADOR	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caidas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE [redacted]

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos	Cédula:	Cargo:	Firma:
Cristian alejandro Merelo C	0549944827	oficial	Cristian Merelo

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	- 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída.	X
2	Seguridad y Salud en el Trabajo	3018284795	Reporte del accidente	X
3	ARL	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena	X

OBSERVACIONES

Rescate factura

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	CO	RPE	AS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro M	X				CC	1054994827	Cristian Merelo
2	juan david ochoa			X		CC	1060646620	Juan ochoa.
3								
4								

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador TSA
RPE: Responsable Plan de Emergencia
AS: Ayudante de seguridad C.C: Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera
PA: Pasaporte.

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de [redacted] el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Cristian alejandro merelo cardenal	1054994827	Cristian Merelo

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Carlos felipe Londoño Arenas	cc. 75086306	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764828	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
X la opción que aplica)

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Indique SI / NO

1	El trabajo ha sido terminado	SI
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño G.	1053764828	Insp.	

La autorización de este permiso es intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

28 5150

ARINKO

PERMISO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

Este permiso es de carácter obligatorio, deberá ser revisado diligenciado por el Coordinador de PARA trabajo, lapicero negro, sin enmendaduras espacios en blanco.
2. trabajadores autorizados como mínimo con reentrenamiento vigente.
3. equipos, herramientas, condiciones locativas seguridad, deberán ser peligros controlados.
4. El únicamente para un turno de la jornada laboral tarea o los riesgos asociados en alturas cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.
5. deberá establecer coordinador
6. coordinador deberá estar durante todo el desarrollo de actividad. TSA en el sitio de a sin fachenes, y sin

Todo trabajo en alturas se deberá ejecutar entre dos
Para poder iniciar los trabajos en alturas, los y de Si la seguras y los
permiso aplica trabajo dentro de al trabajo
Se un asistente de coordinador debe estar los trabajadores autorizados y para T.A.

FECHA DE INICIO DE LA TA:	DIA MES AÑO 25-11-2023	HORA DE INICIO	la pm	HORA	pm	DIRECCIÓN: Sede Principal Bienestar

#	NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NUMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (☑)		
				TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	Jairo David Ramirez	CC 1.075.[illegible]	Instructor	TA	COOR	RPE	AS	☑	☑	☑
2	Cristian Alfonso Nuñez	CC 1.054.[illegible]	Instructor	TA	COORD	RPE	AS	☑	☑	☑
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Prueba de Anclajes.

OTROS PERMISOS (X según corresponda y con - lo que no corresponda)			HERRAMIENTA A UTILIZAR (Seleccione con una X)		EQUIPO DE IZAJE A UTILILZAR (Seleccione con una X según corresponda)			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS (Seleccione con una según corresponda)			
Energías peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Eléctrica	Polipasto	Diferencial	Grua	Detención de caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
Seleccione con una	—				—	—	—		X		

SELECCIÓN DEL TRABAJO (Seleccione con una X según corresponda y con lo que no corresponda)			ALTURA DE EXPOSICIÓN
Fachada	Centro comercial	Otro, Cual?	
— X —	— — —	Fachada sede Principal.	6. metros

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Caídas a distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, cortes y golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	X	Aplastamiento por desplome de materiales	X	Electrocución por de energías peligrosas	X	Quemaduras por superficies calientes/sustancias químicas	X	Irritabilidad del tracto respiratorio por sustancias químicas	
Heridas y Cortes por manipulación de herramienta	X	Lesiones osteomusculares esfuerzo	X	Lesión ocular por proyección de partículas	X	Intoxicación por sustancias químicas o alimentos	X	Picaduras de animales	X	Mordeduras por animales	X	Irritación en piel por contacto con sustancias químicas	X	Contacto por virus y bacterias	

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	SELECCIONES LOS CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)													
		Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención		Equipos de alturas y EPP		Procedimiento de seguridad		Otro:	
1	Charla de seguridad, planeación de la tarea a realizar.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de los equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas y materiales.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	Señalizar y demarcar área de trabajo.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los equipos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de alturas / sistemas de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un sistema de comunicación continua y permanente con los trabajadores expuestos.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
7	Ejecución del trabajo en alturas	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador de T.A realizará el seguimiento durante la ejecución del trabajo en alturas, verificando que se cumpla con los estándares de seguridad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
9	Cierre del Permiso de Trabajo en alturas, el Coordinador de Alturas en conjunto con los trabajadores autorizados, darán por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate se dará inicio, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de su protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse. El rescate será responsabilidad del Coordinador para T.A.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

equipo de

LISTA DE CON… CHEQUEO DE CONDICIONES OPERACIONA… DE SEGURIDADEsta revisión aplica para todos los trabajadores que ejecutaran trabajo en alturasIndique N/A, SI, NO según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de la labor igualmente todos los escenarios lo permiten?	
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico de aptitud favorable inferior tanto no tienen restricciones que… ejecutar la labor?	SI
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no condición de salud física y mental conocida ellos que les realizar el trabajo en alturas, que está libre de de bebidas embriagantes.	SI
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados trabajos en alturas y lo tanto le temen, ni siente fobia al es… expresio a altos?	S
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada (cintas, vaya, barricada, señalización de control vehicular)?	SI
6	¿Todos los riesgos asociados a las actividades que afectan los niveles de calidad de… identificados para el trabajo a realizar?	SI
7	¿Se identificó huecos, aberturas y orificios que… ocasionar caídas a distinto nivel… protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	SI
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está en buen estado?	SI
9	¿El trabajo realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla de así como los roles y responsabilidades de la actividad?	N/A
10	¿Las particulares en cada escenario. sistemas de acceso permiten la realización de la labor? Se verificó el estado de la estructura donde realizar la equidad (fisuras, animales, conexiones	N/A
11	¿Se verificó los anclajes donde asegurarán los trabajadores? (estructura, viga columna, andamio, otro)	S
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas las distancias de seguridad?	SI
13	¿El equipo de izaje se encuentra en… y sus condiciones… (polipasto, tirfor, anclajes)… del sistema y los elemen…	N/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados han sido controlados antes de diligenciar permiso?	N/A
	y controlan	SI

FORMACIÓN EN TSA

Autorizado	✓
Reentrenamiento (vigente)	✓
Coordinador	✓
Manejo de Andamios	—
Curso rescate industrial	—
Manejo de Elevador	—
Otro.	

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN

Conos y cintas	✓
Línea de advertencia	✓
Barandas	—
Malla perimetral	—
Tapas/rejilla/cubierta	—
Ayudante de seguridad	✓
Control de acceso: Carnet de identificación, otros.	✓

SISTEMAS DE ACCESOS

Escalera Fija de gato	—
Escalera de extensión	—
Escalera de tijera	—
Escalera tipo avión	—
Andamio	—
Otro, cual: Punto Anclaje	

TRABAJOS EN SUSPENSIÓN

Dos puntos de anclaje	✓
Línea de trabajo	—
Descendedor automático	—
Ascendedor	—
Silla de trabajo	—
Otro, cual?	—

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco y barbuquejo	✓
Lentes de seguridad	✓
Guantes	✓
Protección respiratoria	✓
Protección auditiva	✓
Botas de seguridad	✓
Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI___ NO___

SELECCIONE CON UNA X — SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	✓	Línea de vida vertical portátil en cuerda	✓	Línea de vida horizontal portátil		Camilla con araña	✓
Eslinga con absorbedor	✓	Freno para línea de vida portátil en cuerda	✓	Mosquetón de cierre automático		Inmovilizadores de extremidades	—
Eslinga de restricción	✓	Línea de vida vertical fija en cable	—	Línea de vida horizontal fija		Inmovilizador de cuello	—
Eslinga de posicionamiento	✓	Freno para línea de vida fija		Kit de rescate		Sistema de comunicación	—
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	✓	Anclaje portátil / tie off	✓	Botiquín de primeros auxilios		Enfermería (cliente)	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas CERTIFICADOS COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales SI___ NO___

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X																			

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera extensión presenta en sus largueros libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (tijera) ajustados y zapatas sin desgaste?	—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	—
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están… extensión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié frenos en buen estado?	—
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	—
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	—
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	—
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	—
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada?	—
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	—
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	—
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	—
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	—
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	—
	¿La plataforma elevadora de personal sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	—
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los switches de elevación, encendido/ de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	—
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	—

ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CADENA DE LLAMADAS

Datos del trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate			
Nombres y apellidos completos:	Cédula:	Cargo:	Firma:

Centro de atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono / móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo de Socorro Bomberos	119 - 123	Prestación de los primeros auxilios y/o rescate del trabajador que ha sufrido una caída	X
2	Seguridad Salud en el Trabajo	3013204786	Reporte del accidente	X
3	ARL-Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero	2218165159	Contactar al cliente realizar el cerramiento de la escena	X

OBSERVACIONES

Pruebas Anclajes.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído y entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con sus condiciones y lineamientos de seguridad.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	ROL CO	ROL RPE	ROL AS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Cristian alejandro morales	X	CO	RPE		CC	1054994827	
2		TA	CO	RPE		CC	CE	PA
3		TA	CO	RPE		CC	CE	PA
4		TA	CO	RPE	AS	CC	CE	PA

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador
RPE: Responsable Plan de Emergencia
AS: Ayudante de seguridad C.C: Cedula Ciudadanía, CE: Cedula extranjera
PA: Pasaporte.
TSA

RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE: Soy el responsable de la activación del plan emergencia y/ o de rescate y conozco

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764979	

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): He verificado en campo con el Coordinador de alturas la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para mitigar los riesgos asociados a este trabajo y los comunique al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Jhon David Loaiza R	CC-75093731	

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los equipos, herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA el trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo.	1053764979	

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN
(Marque X la opción que aplica)

	CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS Indique SI / NO	
1	El trabajo ha sido terminado	
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
Por las razones que se detallan a continuación se CANCELA la ejecución del T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo	1053764979	Ins S O	

La autorización de este permiso Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

15

es intransferible.

PARA TRABAJO SEGURO — ALTURAS

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO

2 trabaj ARINKO trabajadores como TSA en trabajo, PERMISO EN equipos, deberán ser peligros trabajo dentro de asociados alturas 5. de comunicación los trabajadores autorizados coordinador para

d. Este permiso es de carácter obligatorio, deberá ser revisado y diligenciado por el Coordinador de el sitio de a lapicero negro, sin tachones, sin enmendaduras y sin espacios en blanco.

. Todo o en as se deberá ejecutar entre dos autorizados mínimo con reentrenamiento vigente.

3. Para poder inic los trabajos en alturas, los herramientas, condiciones locativas y de seguridad, seguras y las controladas.

4. El permiso aplica únicamente para un turno de la jornada laboral. Si la tarea o los riesgos el trabajo en cambian, se deberá tramitar un nuevo permiso.

Se deberá actualizar un cambio entre T.A.

Fecha de inicio del T.A. siempre deberá estar presente durante toda el pm HORA la actividad. pm DIRECCIÓN: Calle Principal Caspa Buenaventura Familiar

Coordinador para

#	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	ROL DESEMPEÑAR				SEGURIDAD SOCIAL Seleccione (🗹)		
	D MM/AA HORA DE INICIO	FINAL am		TA	COORD	RPE	AS	EPS	ARL	AFP
1	JUNIOR SEDOTTI GT	1053363666	AYUDANTE	TA	COOR	RPE				
2	Pierre Accorde Arvine G	1 38 0.056	GF	TA	COORD	RPE	AS			
3				TA	COORD	RPE	AS			
4				TA	COORD	RPE	AS			
							AS			

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD Y TRABAJO EN ALTURAS A EJECUTAR:

Mantenimiento Cubierta - Cambio de Tejas Amarre Tejas - Pintura Flanches

OTROS PERMISOS (X según corresponda y que no corresponda)			HERRAMIENTA		EQUIPO UTILIZAR			TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS			
peligrosas	Trabajos en Caliente	Izaje de carga	Manual	Electrica	Polipasto	Diferencial	Grúa	Detención caídas	Posicionamiento	Restricción	Suspensión
—	—	—	X	X	—	—	—	X			

Seleccione con una con - lo — DE IZAJE A

UBICACIÓN DEL TRABAJO — Seleccione con una X según corresponda — Seleccione con una X según corresponda y con - lo corresponda — Seleccione con una X según corresponda — ALTURA DE

Energías	Fachada	Centro comercial	Otro, Cuál?	de
—	—	—	Labor Cubierta Techos)	7: — metros

Seleccione con una X — **ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO** — EXPOSICIÓN

Caídas distinto nivel	X	Caídas al mismo nivel	X	Choques, golpes contra objetos	X	Atrapamiento por máquina en movimiento	N/A	Aplastamiento por	X	Electrocución por de	1	X	Quemaduras por	N/A	20 del tracto
Heridas por a de	X	Lesiones	X	Lesión ocular por proyección de y	X	Intoxicación por sustancias químicas o	N/A	Picaduras de animales	X	Mordeduras por animales	X	Irritación piel	N/A	Contacto por virus y	

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento) — **SELECCIONES CONTROLES REQUERIDOS (Prevención y protección)**

1	Charla de	Concepto de		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
2	Revisión de equipos de protección contra caídas, sistemas de accesos, epp, herramientas	Concepto aptitud favorable		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
3	seguridad, planeación de la labor a realizar. Señalizar y demarcar los	Concepto aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos alturas y	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
4	Postura de los y elementos de protección contra caídas y elementos de protección personal.	Concepto de aptitud		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
5	Instalación de equipos de acceso (andamios, elevadores, escaleras), desacuerdo	Concepto de favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos EPP alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
6	Autorización del Permiso para Trabajos en Alturas y demás que se requieran por parte del Coordinador de sistema / sistemas de trabajadores a los lineamientos del fabricante.	Concepto de aptitud favorable aptitud		Reentrenamiento		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
	Ejecución del Alturas, se dejará designado un ayudante de seguridad así como un	Concepto de aptitud favorable	X	Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
8	El Coordinador con los estándares ejecución del trabajo en alturas, verificando que se	Concepto de aptitud		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad		Otro:	
7 9	Cierre trabajadores autorizados,	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente	X	Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	
10	Plan de Rescate: del Permiso, cuando un trabajador autorizado ha quedado suspendido de El rescate T.A. dará por culminado la actividad.	Concepto de aptitud favorable		Reentrenamiento vigente		Medidas de prevención	X	Equipos de alturas y EPP	X	Procedimiento de seguridad	X	Otro:	

su equipo de protección contra caídas y por su propio medio no pueda autorescatarse, será responsabilidad del Coordinador para

LISTA DE CONTROL Y CHEQUEO DE CONDICIONES OPERACIONALES Y DE SEGURIDADEsta revisión aplica para todos los trabajadores que ejecutaran el trabajo en alturasIndique N/A, SI, NO según corresponda

		VALIDACIÓN
1	¿Las condiciones ambientales (viento, clima, lluvia, humedad, iluminación, etc.) permiten la realización de la labor, igualmente todos los escenarios lo permiten?	SI
2	¿Los trabajadores cuentan con concepto médico aptitud favorable inferior a un año y por lo tanto no restricciones que impidan ejecutar la labor?	SI
3	¿Todos los trabajadores certifican que en este momento no presentan ninguna condición de salud física y mental conocida por ellos que les impida realizar el trabajo en alturas, que está libre de consumo de bebidas embriagantes, sustancias psicoactivas, alteren los conciencia, convulsiones, epilepsia, entre otros?	S
4	¿Todos los trabajadores están familiarizados con los trabajos en alturas y por lo tanto no le temen, ni siente fobia al estar expuesto ellas?	SI
5	¿La zona de trabajo está demarcada y señalizada de vías, bahías, vaya, barricada, señalización preventiva vehicular)?	SI
6	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados en el ATS han sido controlados antes de diligenciar este permiso, las condiciones operacionales son seguras para iniciar el trabajo a realizar? medicamentos que niveles de mareos, vértigo.	SI
7	¿Se identificó aberturas y orificios que pueda ocasionar caídas a distinto nivel y estos se encuentran debidamente cubiertos con tapas, tablas, rejillas, cubiertas y otros, que protejan a los trabajadores, así como debidamente señalizados y delimitados?	SI
8	¿La herramienta tanto eléctrica/manual es la apropiada para la actividad y está en buen estado?	SI
9	¿El trabajo a realizar y la descripción de la tarea ha sido divulgado en la charla de seguridad, así como los roles y responsabilidades de la actividad?	SI
10	¿Las condiciones particulares cada escenario, y sus sistemas de acceso permiten la realización de la labor? Se verificó el estado de la estructura donde se a realizar la actividad (fisuras, porosidad, terreno, anclajes.). verificó los riesgos ambientales y biológicos como panales animales, conexiones a electricidad, líneas eléctricas cercanas, entre otros?	SI
11	¿Se verificó los anclajes donde se asegurarán los trabajadores? (estructura, viga, columna, andamio, otro)	N/A
12	¿Hay cercanía a líneas energizadas y controlan las distancias de seguridad?	N/A
13	¿El equipo de izaje es certificado, cuenta con la revisión periódica, se comprobó la carga soportar, la longitud del sistema y los elementos de conexión? de trabajo,	N/A
14	¿Todos los riesgos asociados a los peligros identificados sido controlados antes de diligenciar este permiso?	N/A.

SELECCIONE CON UNA LAS MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FORMACIÓN EN TSA		MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN		SISTEMAS DE ACCESOS		TRABAJOS EN SUSPENSIÓN		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
Autorizado	✓	Conos y cintas	✓	Escalera Fija de gato	—	Dos puntos de anclaje	—	Casco y barbuquejo	✓
Reentrenamiento (vigente)	✓	Línea de advertencia	—	Escalera de extensión	—	Línea de trabajo	—	Lentes de seguridad	✓
Coordinador	—	Barandas	—	Escalera de tijera	—	Descendedor automático	—	Guantes	✓
Manejo de Andamios	—	Malla perimetral	—	Escalera tipo avión	—	Ascendedor	—	Protección respiratoria	✓
Curso rescate industrial	—	Tapas/reja/cubierta	—	Andamio	✓	Silla de trabajo	—	Protección auditiva	✓
Manejo de Elevador		Ayudante de seguridad	✓	Otro, cual? Escalerilla Fachada.		Otro, cual? Trabajo Techo		Botas de seguridad	✓
Otro:		Control de acceso: Carnet de identificación, otros.	/					Otro, cual?	

Los elementos de protección personal seleccionados son certificados, acordes a la tarea a realizar y están en óptimas condiciones de uso: SI X NO

SELECCIONE CON UNA X LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Arnés multipropósito de 4 argollas	✓	Línea de vida vertical portátil en cuenta	—	Línea de vida horizontal portátil	✓	Camilla con araña	—
Eslinga con absorbedor	✓	Freno para vida portátil en cuenta	—	Mosquetón de cierre automático	—	Inmovilizadores de extremidades	—
Eslinga de restricción	—	Línea de vida vertical fija en cable	✓	Línea de vida horizontal fija	—	Inmovilizador de cuello	—
Eslinga de posicionamiento	—	Freno para línea de vida fija	—	Kit de rescate	—	Sistema de comunicación	—
Eslinga en Y con absorbedor de impacto	✓	Anclaje portátil / tie off Treoff	—	Botiquín de primeros auxilios	—	Enfermería (cies(e) NO se tiene	

Los Sistemas de Protección Contra Caídas son CERTIFICADOS y son COMPATIBLES en tamaño, diámetro, figura, materiales y uso: SI X NO

REVISIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Se deberá verificar etiquetas, cintas, cuerdas, costuras, partes metálicas y partes plásticas e indicar B - bueno / M-malo según corresponda

TRABAJADOR 1						TRABAJADOR 2						TRABAJADOR 3						TRABAJADOR 4					
Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje		Arnés		Conectores		Anclaje	
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
X		X		X		X		X		X													

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE ACCESOS (Escaleras - andamio)

Indique N/A

		VALIDACIÓN
ESCALERAS	¿La escalera de extensión presenta en sus largueros y peldaños están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; cuenta con polea y cuerda para el izaje; las zapatas completas y sin desgaste?.	
	¿Los trabajadores conoce el procedimiento de seguridad para el uso seguro de la escalera?	—
	¿La escalera de tijera está en buenas condiciones de uso, largueros y peldaños en buen estado, tensores (tijera SI NO) y zapatas sin desgaste?	—
	¿Tiene conocimiento que para el uso de la escalera de tijera debe evitar pararse en el último peldaño para evitar una caída en alturas?	—
	¿Pasamanos y peldaños de la escalera tipo avión están libres de corrosión, golpes, hundimientos, fisuras y/o perforaciones; barandas completas, rodapié y frenos en buen estado?	—
ANDAMIOS	¿Se implementa andamio certificado para uso de personas?	—
	¿La superficie de apoyo (el piso) es firme y plana, es rígida y soporta la carga máxima de personas, materiales, herramientas sin hundirse o desplazarse?.	—
	¿Los trabajadores responsable del armado / desmonte del andamio, cuenta con curso de formación para tal fin?	—
	¿El andamio es armando siguiendo la estrictas indicaciones del fabricante?	—
	¿El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuente con la herramienta adecuada?	—
	¿El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas?	—
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	—
	¿Todas las partes del andamio están en buenas condiciones de uso (largueros, horizontales, diagonales, base collar, pines, escaleras, plataformas de trabajo), libre de óxido, corrosión, pintura, hundimientos o golpes?	—
	¿Los trabajadores autorizados conocen el procedimiento de seguridad para el uso seguro de este mismo?	—
	¿Se garantiza distancia seguro con respecto a líneas energizadas?	—
ELEVADOR	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los trabajadores responsables del uso de la plataforma elevadora de personal cuenta con curso de manejo de estas mismas?	—
	¿La plataforma elevadora de personal ha sido revisada tanto sus partes mecánicas, eléctricas y neumáticas?	—
	¿Se verificó el buen funcionamiento de las seguridades de la plataforma elevadora de personal, como frenos, estabilizadores (si aplica)?	—
	¿La plataforma en sus comandos de operación cuenta con las etiquetas de uso, así como el procedimiento de seguridad?	—
	¿La baranda así como rodapié, puerta de ingreso están en buenas condiciones, completamente ajustadas, sin golpes ni hundimientos?	—
	¿El terreno es completamente estable y nivelado para el uso de la plataforma elevadora?	—
	¿Los switches de elevación, encendido y de Selección Plataforma o Tierra, funcionan adecuadamente?	—
	¿Cuenta con punto de anclaje de restricción de caídas al interior de la plataforma para el aseguramiento del trabajador autorizado?	—

Labor Sobre Techo Acceso sobre Escalerilla

ACTIVACIÓN

Datos trabajador responsable de la activación del plan de emergencia y rescate

Nombres y apellidos completos:	Cédula:	Cargo:	Firma:
V Jhon Sebastian GF	V 1053834444	SAYLE	

Centro atención médica más cercano:

	Contacto	Teléfono móvil	Rol que desempeñará en el plan de emergencia	
1	Organismo Bomberos	123	Prestación de los primeros auxilios rescate del trabajador una caída	X
2	Seguridad Salud en el Trabajo	3018204786	Reporte del accidente	X
3	ARL Sura	01800 0511414	Autorizar la atención de la emergencia	X
4	Supervisor/Ingeniero de Seguro	3218165159	Contactar al cliente y realizar el cerramiento de la escena y/o	X

OBSERVACIONES

Trabajo Sobre Cubierta.

ACEPTACIÓN DEL PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS: Por la presente declaro haber leído entendido el presente permiso. Me COMPROMETO trabajar de acuerdo con condiciones y lineamientos de

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	ROL TA	CO	RPE	AS	TIPO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
1	Jhon Sebastian GF		CO	X	AS	C.C	1053834444	
2	Piero Ricardo Acosta	X		RPE		C.C	1073808658	Piero
3								
4								

TA: Trabajador Autorizado TSA CO: Coordinador RPE: Responsable AS: seguridad Ciudadanía, CE: PA:

TSA
Plan de Emergenc
Ayudante de seguridad C.C. Cedula
Cédula extranjera

RESPONSABLE TA CO aplicación del plan emergencia el procedimiento de actuación.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS AS C CE	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Jhon Sebastian GF DE ACTUAR EL PLAN DE EMERGENCIA Y/O RESCATE. Soy el responsable de la y/ó de rescate y contacto	1053834444	

ENCARGADO DEL TRABAJO (supervisor, líder, trabajador, cliente): campo con el Coordinador alturas la aplicación del procedimiento seguro los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este los comunique al personal que

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
X Piero Ricardo Acosta He verificado en de las herramientas y equipos a utilizar.	1073808658	trabajo y

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR PARA TSA: Las zonas de trabajo, los herramientas y condiciones generales para la realización de los trabajos en alturas han sido identificados, revisados, controlados y se AUTORIZA trabajo en alturas.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA
Liliana Castaño Giraldo equipos.	1053764828	al

MECANISMOS DE CIERRE, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN

CIERRE DEL PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

		Marque X la opción que aplica)
1	El trabajo ha sido terminado	X
2	El trabajo ha sido completado	
3	El trabajo ha sido suspendido Indique SI / NO	
4	El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	
5	Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales	
6	Se han presentado accidentes y/o incidentes de trabajo.	

CANCELACIÓN RMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

continuación se CANCELA la ejecución del

DEL PE

Por las razones que se detallan a T.A

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS DEL COORDINADOR T.A	CC	CARGO	FIRMA
Liliana Castaño Gi ld	10537	Insp S SO	

autorización de este permiso es seguridad y lugar de trabajo REQUIERE UNA AUTORIZACIÓN.

YA D 64828 1

La Intransferible. Cambios de personal responsable del trabajo, condiciones de NUEVA

	INFORMACIÓN DEL REGISTRO
INSPECCIONES HOJA DE VIDA - ARNES	
Fecha de inspeccion	0/11/2023
esponsab	LILIANA CASTAÑO GIRALDO
	Liliana Castaño Giraldo

R DATOS GENERALES	
Serie:	9564160
Proveedor: Firma	ENCISÒ
Fabricante:	EPI
Tipo arnes.	X
Añ de Fabricacion:	2023
responsable del equipo:	



Criterio	Estado	
	Cumple	No cumple
Partes metálicas: Argollas y hebillas		
Libres de corrosión	X	
Sin d form io	X	
Sin d sgastes pieza eltas	X	
Sin arcas profundas fis		
Partes plásticas		
Sin quemaduras o agrietamientos	X	
Sin m o uras	X	
Reatas		
Lib de d hil chaduras	X	
Si cortes fibras rotas	X	
Si pre nci de quemadu decoloracion	X	
Sin desgarres y abrasiones	X	
Sin torsion	X	
Sin suciedades	X	
Sin lladuras	X	
Costuras		
Esta completa	X	
Sin hebras suletas	X	
Sin costuras rot	X	
Etiqueta		
Esta presente	X	
Es legible as		
En buen estado	X	
Estado General:		

MEDIDAS CORRECTIVAS		
Medida	**pie**	**cumple**
Retirar el equipo		
Realizar limpieza del equipo		
Corregir forma de almacenaje	Cum	No
Reparacion del equipo		
Responsable		
:	EQUIPO NUEVO	

Observaciones

	INFORMACION DEL REGISTRO
ARINKO	INSPECCIONES HOJA DE VIDA - ARNES
insp	/2023
Responsable	
Fecha de eccion	10/11

DATOS GENERALES	
Seri	9564159
Firma	
Fabricante	EPI
Tipo de	X
Año d Fabricacion:	2023
Proveedor responsable eq ip	ENGISO Cristia Alejandra Meneses.

LILIANA CASTAÑO CIRALDO

Firma



arnes: e del Criterio	Estado	
	Cumple	No cumple
Partes metálicas: Argollas y hebillas		
Lib de ión	X	
Sin deformaci	X	
Sin desgastes piezas	X	
Sin marcas profundas o fisuras	X	
Partes plásticas		
Si quemaduras agrieta sueltas	X	
Si roturas	X	
Reatas		
Libres d deshil m entos	X	
Sin cortes o fibras rotas	X	
Sin presencia q aduras d oloracion.	X	
Si desgarre y abrasi achaduras	X	
Si torsion	X	
Si cied des de uem o ec	X	
Sin talladuras ones	X	
Costuras		
Esta completa		
Sin hebras suletas	X	
Si	X	
Etiqueta		
Esta presente	X	
Es leg	X	
En buen estado		
Estado General:	X	

MEDIDAS CORRECTIVAS		
ible	Cumple	cumple
Retirar equipo		
Realiza limpieza del equipo		
Corregir forma de almacenaje Medida		No
Reparacion del equipo		
Responsable:		
	EQUIPO NUEVO	

Observaciones

ARINKO

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

HOJA DE VIDA - ARNES

INSPECCIONES	
inspeccion	
Responsable	
Fecha de	10/11/2023

DATOS GENERALES	
	9564121
Firma	ENCISO
Fabricante:	EPI
Tipo d	X
Serie	
Año de Fabricacion:	23
Proveedor	
ponsable del equipo:	Diego Armando Arango.

LILIANA CAS



Criterio	Estado	
	Cumple	No cumple
Partes metálicas: Argollas y hebillas		
Libres de corrosión		
Sin deformaciones	X	
Sin desgastes o piezas sueltas		
S profund fisuras	X	
Partes plásticas		
Sin quemaduras . agrietamientos	X	
S rotu	X	
Reatas		
Libres shilachad	X	
Sin cortes o fibras rotas		
Si p sencia de quemaduras decoloracion.	X	
Sin desgarres y	X	
Si torsión		
Si	X	
Sin talladuras	X	
Costuras		
Esta completa	X	
Si nebras sueltas	X	
Si	X	
Etiqueta		
Esta pre		
Es legible	X	
En bu estado	X	
Estado General:	X	

MEDIDAS CORRECTIVAS		
	Cumple	No cumple
Retirar el equipo		
Realizar limpieza del equipo		
Corregir forma de acenaje		
Reparacion del equipo		
Responsable		
alm	EQUIPO NUEVO	

Observaciones

	INFORMACIÓN DEL REGISTRO
ARNES	HOJA DE VIDA - ARNES
Fecha inspeccion	0/11/2023
ponsable	IANA CASTAÑO G
de Firma	Casta

DATOS GENERALES	
S rie:	9564165
Proveedor:	ENCISO Liliana
Fa	I
Tipo d	X
Año de F bricacion.	2023
responsable del equipo:	Jhoan Sebastian Estrada

LIL



JRALDO

Criterio	Estado	
	Cumple	No cumple
Partes metálicas: Argolla y hebillas		
Libres de corrosión	X	
Sin deformaci	X	
desgastes piezas sueltas		
Sin profundas o fisuras	X	
Partes plásticas		
Sin quemaduras agri tamientos	X	
Sin	X	
marcas		
Textiles		
Lib de deshilachaduras	X	
Sin cortes o		
Sin presencia de quemad decoloracion.	X	
Sin desga y abrasiones	X	
Sin torsio fibras rotas	X	
Sin suciedades uras o	X	
Sin talladuras	X	
Costuras		
E pleta	X	
Si hebras suletas	X	
Sin costuras rotas	X	
Etiqueta		
Esta presente	X	
Es legible	X	
En buen estad	X	
Estad General:	X	

	umple	mple
o		
Retirar el equipo **o**		
Realizar limpieza del eq ipo		
Corregir forma de almacenaj **Medida**	**C**	**No cu**
R paracion del equipo		
Responsable: **u**		
e		

Observaciones

EQUIPO NUEVO

INFORMAC ÓN DEL REGISTRO	
INSPECCIONES	
Fecha inspeccion	/2023
Resp	GI
de	10/11 Cristian Ldo

ÓN DE DATOS GENERALES	
Serie	9610596
Firma	
Proveed	ENCISO
Fabricacion:	2023

LILIANA CA

i Lana



Fabricante Responsable del equipo: Cristian Alejandro Moisses

Criterio	Estado	
Año de n	Cumple	No cumple
Gancho: y/o abilidad de uso		
Libres corrosión	X	
Sin deformaciones		
Operación gancho		
Sin des astes piezas ltas	X	
Sin profunda fis	X	
Cinta o eslinga	Cumple	No cumple
Sin torsion o sue		
Sin marcas des s o uras	X	
hilos	X	
Cam textura	X	
Cam itud	X	
Sin cortes uras rotas	X	
S deg e y abrasiones	X	
Sin p dación de quemadu		
desgaste excesivo		
Costuras	Cumple	No cumple
Esta plet ras o	X	
Sin hilos etos	X	
Sin costuras	X	
Etiqueta	Cumple	No cumple
Esta pres nte	X	
Es legib rotas	X	
buen	X	
le		

MEDIDAS CORRECTIVAS	
Medida	Cumple No cumple
Estado General:	
Reti el equipo	
Reparacion del quipo	
Realizar limpi del equipo	
Corregir forma de almacenaje	
Responsable. e eza	

REF· 50-23RGA

Observaciones

ÓN REGISTRO
HOJA DE VIDA - ESLINGA

INSPECCIONES

ARINKO nsp	INFORMACI DEL CASTAÑO
Resp	
Fecha de i eccion	10/11/2023

ATOS GENERALES

Serie:	0537
Fabricante Firma	
ricacion. 2	961
espon : equ po.	EPI Arnes

: LILIANA



Proveedor: Criterio	ENCISO	Estado
Año de Fab	023	Cumple / No cumple
R sable del	Ganchos y/o hebillas de acero	
bres	X	
Sin deformaciones		
Ope ga	X	
Sin de corrosión piezas sueltas		
Sin rcas profu	X	
racio normal de gancho	Cumple	No cumple
ion o	X	
ma ndas o fisuras		
	X	
Sin tors		
Sin suciedades	X	
Sin hilos sueltos		
Cambio de textura ion	X	
S cencia de quemadu		
Sin cortes o fibras rotas	X	
in Costuras és	Cumple	No cumple
in pro ras o		
Sin hilos suletos	X	
Esta	Cumple	No cumple
Esta presente	X	
Sin rotas	X	
E		
Es	X	
n buen estado		

MEDIDAS CORRECTIVAS

Estado General:		
Retirar el equipo		
Reparacio equipo		
Realizar limpieza del equipo		
Corregir macenaje		
Responsable		
forma de al	50-23RGA REF:	

Observaciones

INFO CION DEL REGISTRO HOJA DE VIDA MOSQUETÓN

INSPECCIONES	
de inspeccio	RMA
Responsable	ASTAÑO
Fecha n Firma	10/11/2023 Castaño G lda.

DATOS GENERALES	
Serie:	0KN Certificación -248G YOKE
cante:	
Proveedor:	SO
Año	5 N/A N
Fabr ponsabl del equipo:	EPI

LILIANA C CIPALDO

liana



Criterio	Estado	
	Cumple	No cumple
Ses e		
Ap y cierre l		
desgastes o pieza	X	
Sin deformaciones p	X	
ntura norma	X	
Ade cación		
Sin s sueltas		
Operación al del siste		
bloqu marcas rofundas o fisuras		
Información del equipo		
E presente nform ma de		
E ap legible	X	
sta	X	

MEDIDAS CORRECTIVAS		
Medida	Cumple	No cumple
Retirar el equipo	X	
paracion del equipo	X	
Realizar limpieza equipo	X	
Corregir de almacenaje	X	
Respon bl		
del forma sa e:		

Observaciones

ARINKO

HOJA DE VIDA - MOSQUETÓN

INFORMACIO DEL REGISTRO

INSPECCIONES

de Fecha nspeccion	10/11 /2023
Res nsable po	LILIANA CASTAÑO GIRALDO
Firma	Liliana Castaño G.

DATOS GENERALES

ne: Se 50KN Certificaci N-2486 YOKE	
Fabricante: EPI	
Proveedor: ENCISO	
o Añ de fabricacic N /A	
s nsable del e i qu po.	



Criterio	Estado	
	Cumple	No cumple
Sin defines macio	X	
Ape iene norm al	X	
Sin astes g spelas	X	
n Si marcas pro fundas fis	X	
Adecuada lubricación o engrase	X	
peración normal del sistema de oqued bl	X	
Informacion del equipo		
Esta nte preser	X	
s E legible	X	
Estado General:		

MEDIDAS CORRECTIVAS

Medida	Cumple	No cumple
Retirar el equipo	X	
rac Rep del equipo	X	
Realizar limpieza del equipo	X	
r Cam de alm acenaje	X	
Responsable:		
Observaciones		

	INFORMACIÓN
	INSPECCIÓN
	DEL REGISTRO 1 1/2023
Resp	CASTAÑO IRA
Firm	Liliana Castaño Giraldo
Fecha de inspeccion	07

DATOS GENERALES	
	9472
Serie:	647
Fabricante: Fabricacio / Re del equipo	E.P.I
Proveedor:	ENCISO
Año de n: / sponsable	2023

LILIANA G LDO



	Cumple	No cumple
Ganchos y/o hebillas de ajuste		
Libres		
Si		
de corrosión	X	
profundas	X	
n deformaciones	X	
Operación normal del (sistema seguridad)	X	
Sin desgastes o piezas sueltas		
Cuerdas		
gancho		
de d	X	
Sin		
Sin		
Sin torsion	X	
Cam		
suciedades	X	
longitud	X	
hilos sueltos	X	
bio de textura	X	
garres y	X	
Cambio de		
Sin presencia de uemaduras	X	
o gaste	X	
Sin cortes o fibras rotas		
Cumple	**Cumple**	**No cumple**
E q o		
es excesivo	X	
	X	
Etiqueta	**Cumple**	**No cumple**
Sin hilos sueltos	X	
Esta presente	X	
Sin costuras rotas		
Es		
En		
	X	
legible	X	

MEDIDAS CORRECTIVAS		
Medida	Cumple	No cumple
Retira equipo		
Reparacion del		
Realizar limpieza equipo		
r el		
rreg almacenaje		
po equipo		
del		
Co ir forma de	Ref 04B Cuerda 13	
Res nsable:		
	. 50-1 mm	

Observaciones

H E

	INFORMACIÓN DEL REGISTRO
	INSPECCIONES
inspeccion	
spon	LILIANA CASTAÑO
Fecha de	10/11/2023

Liliana Castaño aldo GIRALDO

DATOS GENERALES	
Serie	72634
Firma	
Proveedor	94
Año de Fabricante	E.P. ENCISO
Fabricacion:	2023

Criterio	Cumple	No cumple
Libres		
Sin deformaciones	X	
Sin desgastes piezas sueltas	X	
de corrosión profundida	X	
Operació (sistema seu)		
Sin marcas	X	
Sin torsión normal del gancho	X	
Sin suciedades de ridad	X	
Sin	X	
Cambio	X	
Cambio de longitud	X	
Sin cortes rotas		
S desgarres y abrasiones	X	
Sin presencia de quemaduras desgaste excesivo rotas	X	
Costuras	Cumple	No cumple
Esta completa o		
Sin	X	
Sin costuras rotas	X	
Etiqueta	Cumple	No cumple
Está	X	
Es legible		
En estado	X	
	X	
MEDIDAS CORRECTIVAS		
Retirar el equipo		
Reparacion del equipo		
Realizar limpieza del equipo		
Corregir forma de almacenaje		
Responsable:		
	Ref: 60-104B Cuerda 13mm	

Observaciones

ARINKO

ACTA No 001

ACTA DE "CONFORMACIÓN DE LA BRIGADA DE EMERGENCIAS"

Mediante la presente acta se conforma la **BRIGADA DE EMERGENCIAS**, siguiendo los lineamientos de a normatividad vigente colombiana y teniendo en cuenta: 1. Que todos los trabajadores deben cumplir el reglamento de trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial. 2. Que, dentro de marco legal, referente a la Gestión del Riesgo de Desastres debe cumplirse con los mandatos legales en referencia. 3. Que es obligación, mantener la preparación, la operación y planear la intervención, logística y recuperación en la emergencia. 4. Que es mandatorio ser partícipe de las actividades de Prevención, Intervención y Recuperación cuando se presenta na emergencia o desastre. 5. Que la Gestión del Riesgo de Emergencias es una política nacional de obligatorio cumplimiento. 6. Que las actividades en referencia actúan en la continuidad del negocio, mantenimiento de la imagen empresarial, sostenimiento de las finanzas tanto empresarial como de los trabajadores, la permanencia en el tiempo y el cuidado, la preservación del ambiente. Con base en las anteriores consideraciones, se conforma la Brigada de Emergencias de **ARINKO INGENIERIA S.A.S para el contrato Ref. N°17002122023 que tiene por objeto "realizar el mantenimiento y restauración de la pintura de la fachada externa y carpintería metálica del inmueble donde funciona la sede principal del ICBF Regional Caldas; así como el mantenimiento de las sedes Cespa, sede Linares en Manizales, y en el municipio de Chinchiná, centro Zonal del Café".** respaldado por su respectiva firma de la presente acta.

Para constancia se suscribe en Manizales a los 02 días del mes Diciembre del 2023.

ARLINKO	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ACTA DE CONSTITUCION BRIGADA DE EMERGENCIA

Firmas de quienes participan en la Brigada de Emergencia.

COMUNICACIÓN:

Liliana Castaño Giraldo

cc: 1053764828

Cargo: Inspector SISO

EVACUACIÓN

Yamilet del Pilar Ortega A.

2.215.204

Cargo: Residente de Obra

PRIMEROS AUXILIOS

Eduardo Pulido V.

cc: 80

Cargo: 73188

Maestro

INCENDIOS

Homero Salazar H

cc: 91

Cargo: Soldador

ARINKO

CONTROL DE ASISTENCIA

TEMA	Conformacio • Brigada de Emergencia. / Reporte comunica a cerca de los posibles situaciones de Emergencia. Identifica y cap las medidas de Prevencio necesarias.	FECHA: 02-12-2023
FACILITADOR	Carlos felipe Londoño Arenas Liliana Castaño Gualdo	HORA: 12.20pm
LUGAR	Sede Bienestar Familiar.	DURACIÓN: 30m.

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	CENTRO DE COSTOS PILOTO	FIRMA
	Jorge Hernando Ramirez	1053768357	Oficial		
	Anldio medina	1143945120	Sy		
3	Homero Salazar	70258915	Soldador		
	Jhovanny Alberto Marin Zapata	75.091.232	ayudante		
5	Gustavo alexandro meneses	1054994827	OFICIAL		
6	Mauricio cano a	75.099.329	Ayudante		
	Victor Jimenez	5466051	Practicante		
8	Edwin pegueros	73188880	Ayudante		
9	Juan David ochoa cipuentes	1066646.626	Ayu		
10	C				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

EL SUSCRITO JOHN JAIRO ACOSTA SANTANDER
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA 10291398
REPRESENTANTE LEGAL DE ARINKO INGENIERÍA SAS CON NIT 900728910-8

CERTIFICO QUE:

En

el marco de la ejecución del Contrato de Obra Pública No 17002122023 cuyo objeto es "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL CAFÉ" certifico que por la naturaleza del contrato no se aplica la utilización de productos con empaques amigables con el medio ambiente.

JOHN JAIRO ACOSTA SA

NTANDER
Cedula 10291398
REPRESENTANTE LEGAL
ARINKO INGENIERÍA SAS CON
NIT 900728910-8

AR NK

I O

I GENIERIA S A S

d

Manizales, diciembre 07 e 2023.



Señores.
ICBF

Ref.: Contrato No 17002122023

n n

Otr

Por medio del prese te e tregamos a ustedes el sistema de Gestión Ambiental y Matriz DE Aspectos E Impactos Ambientales, Requisitos Legales y os Requisitos, del contrato en referencia.

Cordialmente,

Re
John Jairo Acosta S.
- presentante Legal
RINKO INGENIERIA S.A.S.

ARINKO E IERIA
#62-06 M SIN 04
306
ING N S.A.S.
CRA 23 C FORU BU ESS CENTER OF 3
arinko.ing@hotmail.com
CEL. 321 5380

ER

ARINKO INGENI IA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

NT

SISTEMA DE GESTIÓN AMBIE AL

PLAN DE MANEJO Y GESTIÓN AMBIENTAL

ARINKO INGENIERÍA S.A.S.

MANIZALES, DICIEMBRE 2023

RINKO

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN ... 3
2. ALCANCE ... 4
3. OBJETIVOS ... 4
   3.1. GENERAL ... 4
   3.2. ESPECÍFICOS ... 4
4. MARCO LEGAL Y NORMATIVO ... 5
5. DIAGNÓSTICO AMBIENTA ... 9
   5.1. DESCRIPCIÓN GENERAL ... 9
   5.2. IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES ... 11
   5.3. IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS 11
6. PROGRAMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL ... 12
   6.1. PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS ... 13
   6.2. PROGRAMA COMUNICACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL ... 14
7. SEGUIMIENTO ... 16
   7.1. ÍNDICES DE SEGUIMIENTO ... 16
8. ANEXOS ... 17

ARINKO INGENIERIA S.A.S
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 321 5380306
arinko.ing@hotmail.com

1. INTRODUCCIÓN

Un Plan de Manejo Ambiental o Plan de Gestión Ambiental es el conjunto detallado de medidas y actividades que, producto de una evaluación ambiental, están orientadas a prevenir, mitigar, corregir o compensar los impactos y efectos ambientales debidamente identificados, que se causen por el desarrollo de un proyecto, obra o actividad. Incluye los planes de seguimiento, monitoreo, contingencia, y abandono según la naturaleza del proyecto, obra o actividad. ((Ministerio de Vivienda, 2021)

Dentro de las actividades necesarias antes del inicio de las actividades de obra que se desarrollarán en los municipios de influencia de proyecto, se requiere la realización del Plan de Manejo Ambiental (PMA).

El PMA se ha prep ado basado en Plan de Gestión Ambiental Regional PGAR de la Corporación Autónoma Regional de Caldas. Con el fin de cumplir con las políticas ambientales y de seguridad industrial, se adelantará todas sus acciones dentro de un objetivo satisfactorio en el manejo y la conservación del medio ambiente, con el fin de dar cumplimientos a los lineamientos de las normas ambientales vigentes.

A pesar de que las actividades llevadas a cabo en el proyecto, no genera afectaciones directas al medio ambiente y tampoco requieren del uso y/o aprovechamiento de recursos naturales tales como tala de árboles, ocupación de cauce, generación de vertimientos, e isiones atmosféricas, captación de agua; tampoco se afecta reservas forestales, parques nacionales naturales, santuarios de fauna y flora, y en el área de influencia del proyecto no se encuentran comunidades de designación especial que se puedan ver afectadas, tales como indígenas, negritudes o distritos de manejo especial.

Finalmente, mediante el PMA se busca prevenir, mitigar, evitar y controlar los efectos de impacto negativos que puedan producirse sobre el medio ambiente y el entorno; promoviendo la seguridad industrial y disminuyendo al máximo los posibles riesgos en las áreas donde se efectúan los trabajos.

NIE
ORUM CENT
CEL. 306538
ARINKO INGE RIA S.A.S.
arinko.ing@hotmail.com
CRA 23 C #62-06 F BUSINESS ER OF 304
. 321 0

2. ALCANCE

El Plan de Manejo Ambiental aplica para el proyecto "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL CAFÉ". Por lo tanto, e contenido del PMA aplica para las siguientes sedes: sede principal regional de Caldas, Cespa, Linares y Chinchiná.

El presente plan se aplicará exclusivamente en esta obra por lo tanto la planificación y control se desarrollarán de acuerdo con lo establecido en el contrato de obra y ie o en cuenta las necesidades y expectativas de las partes interesadas pertinentes.

3. OBJETIVOS

3.1. ERAL

Elaborar el Plan de Manejo Ambiental con el fin de dar cumplimiento a la guía de manejo ambiental para el sector de la construcción, estableciendo actividades que permitan eliminar, controlar, mitigar y/o compensar los impactos ambientales derivados de las actividades de ejecución del contrato.

3.2. E PE ÍFICOS

- Dar cumplimiento a la no atividad ambiental vigente para el desarrollo de este tipo de actividades, contribuyendo a la conservación de los recursos naturales y el medio ambiente el general.
- Adoptar medidas correctivas y prospectivas que permitan mitigar los impactos generad durante la ejecución del contrato, al medio ambiente y el entorno.
- Capacitar adecuadamente el personal, para garantizar el correcto funcionamiento e implementación del PMA.

#62-06
CEL
ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C FORUM BUSINESS CENTER OF 304
. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

RINKO
INGENIERIA S.A.S.

. ARCO LEGAL Y NO TIVO

- Ley 23 de 1973: Por medio de esta ley se establece el control de la contaminación del medio ambiente y se establecen alternativas y estrategias para la conse ión y recuperación de los rec naturales, para la salud y el bienestar de la población

- Decreto Ley 2811 de 1974: o Código de los Recursos Naturales y de Protección al Medio Ambiente.

- Ley 09 de 1979: Código Sanitario Nacional, donde se establecen los procedimientos y medidas para legislar, regular y controlar las desca s de los residuos y materiales. Indica, además los parámetros para controlar las actividades que afecten el medio ambiente.

- Ley 99 de 1993: mediante esta ley se logra oncretar en un solo documento las normas y principios que antes de esta ley carecían de coherencia en el control y formulación de políticas ambientales a nivel nacional. En ella se destacan los siguientes aspectos:

  a) Define los fundamentos de la política ambiental colombiana.

  b) Establece los fundamentos de la política ambiental.

  c) Define la obligatoriedad de obtener Licencia Ambiental para ejecutar proyectos, obras o actividades que puedan causar daño al medio ambiente.

  d Crea el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial MMA, organiza el Sistema Nacional Ambiental SINA y reorganiza las Corporaciones Autónomas Regionales CAR´s, creando otras.

  e) Permite la participación ciudadana en el proceso de otorgamiento de la licencia ambiental.

- Resolución 00715 del 30 de mayo de 2013: por medio de la cual se modifica la Resolución 1115 del 26 de septiembre de 2012.

- Guía de manejo ambiental para el sector de la construcción - SDA - Resolución N° 115 del 26 de septiembre del 2012: Por medio de la cual se

#62-06 ORUM USIN
3065380
ARINKO INGEN ERIA S.A.S.
CRA 23 C arinko ing@ tmail com
F B ESS CENTER OF 304
CEL. 321
. ho

adoptan los l ientos técnico- ambientales para las actividades de aprovechamiento y tratamiento de los residuos de construcción y demolición en el distrito capital.

- Decreto 190 de 2004: por medio del cual se compilan las disposiciones contenidas en los Decretos Distritales 619 de 2000 y 469de 2003, en cuanto a la reglamentació sobre el agua, el aire, el manejo de residuos sólidos, los verti ientos y su relación estrecha con la protección y conservación del medio ambiente y sus componentes, estas normas son:

En relación con el aire:

- Decreto 02/1982: Establece el Control de Emisiones Atmosféricas y estipula las normas y parámetros de la calidad del aire y os rangos y límites permisibles de emisión.
- Decreto 2206/1983: Vigilancia, Control y Sanciones obre emisiones atmosféricas. tuye el Capítulo XVI de la vigilancia, el control y las sanciones del Decreto 02 / 82 sobre emisiones atmosféricas.

- Dec 948/1995: Protección y Control de la calidad del aire. Reglamenta la prevención y control de la contaminación atmosférica y la protección de la calidad del aire.

- Resolución 898/1995: Criterios ambientales para los combustibles. Define los criterios de calidad de combustibles líquidos y sólidos utilizados en hornos y calderas.

- Resolución 1351/1995: Se adopta la declaración denominada informe de estado de emisiones.

- Resolución 005/1996: Niveles permisibles de emisión de fuentes móviles terrestres. Reglamenta los niveles permisibles de emisión de contaminantes producidos por fuentes móviles terrestres a gasolina o diesel y define los equipos y procedimientos de medición de dichas emisiones.

En relación co el recurso hídrico:

- Decreto 2811/1974: Es el reglamento sobre aguas no marítimas, de recursos hidrobiológicos, de cuencas hidrográficas y de áreas de manejo especial.
- Decreto 1541/1978: Reglamenta las concesiones de aguas uperficiales y subterráneas exploraciones de materia de arrastre y ocupaciones de cauce.
- Decreto 1681/1978: Reglamento sobre los recursos hidrobiológicos
- Ley 09 de 1979: Conocida como Código Sanitario Naciona
- Decreto 2105/1983: Potabilización del agua. Reglamenta su potabilización y su suministro para consumo humano.
- Decreto 1594/1984: Reglamenta los usos del agua y los vertimientos líquidos además del control sobre los residuos líquidos.
- Decreto 605 de 1996: Sobre la potabilización del agua y su suministro para consumo humano
- Decreto 901 de 199: Establece las tasas retributivas por vertimiento líquidos puntuales a cuerpos de agua. Reglamenta el vertimiento para DBO y SST.
- Ley 373 de 1997: Establece el uso eficiente y ahorro del agua. Reglamenta el uso y ahorro del agua.
- Resolución 3956 de 2009 SDA: Por la cual se establece la norma técnica, para el control y manejo de los vertimientos realizados al recurso hídrico en el Distrito Capital".
- Resol ón 3957 de 2009 SDA: Por la cual se establece la norma técnica, para el control y manejo de los vertimientos realizados a la red de alcantarillado público en el Distrito Capital.

NGENIE
BUSI S
0653
ARINKO I RIA S.A.S.
arinko.ing@hotmail.com
CRA 23 C #62-06 FORUM NES CENTER OF 304
CEL. 3213 80

En relación con los Residuos Sólidos:

- Resolución 472 de 2017: Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de Construcció y Demolición (RCD) y se dictan otras disposiciones. Deroga la Resolución 541 de 1994.

- Resolución 2309/1986: Para manejo de Residuos especiales. Establece las normas sobre la identificación, almacenamiento, tratamiento, transporte, disposiciones sanitarias, control y vigilancia de residuos especiales.

- Resolución 189 de 1994: Impide la entrada al ter io nacional de residuos peligrosos.

- Decreto 605 de 1 96: Disposiciones sanitarias sobre residuos sólidos. Reglamenta las normas sanitarias aplicables para el almacenamiento, presentación, recol ción, transporte y disposición de basu .

- Ley 430 de 1998: Dicta normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los desechos pe sos y se dictan otras disposiciones.

En relación con los recursos forestales:

- Decreto 1791 de 1996: Sobre el manejo forestal. Señala los dife tes usos del recurso forestal, su aprovechamiento y procedimiento para el otorgamiento de per isos y concesiones.

ARINKO INGENIERIA S.A.
arinko.ing@hotmail.com
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 321 30653 80

5. DIAG STICO A BIENTAL

5.1. DESCRIPCIÓ GEN RAL

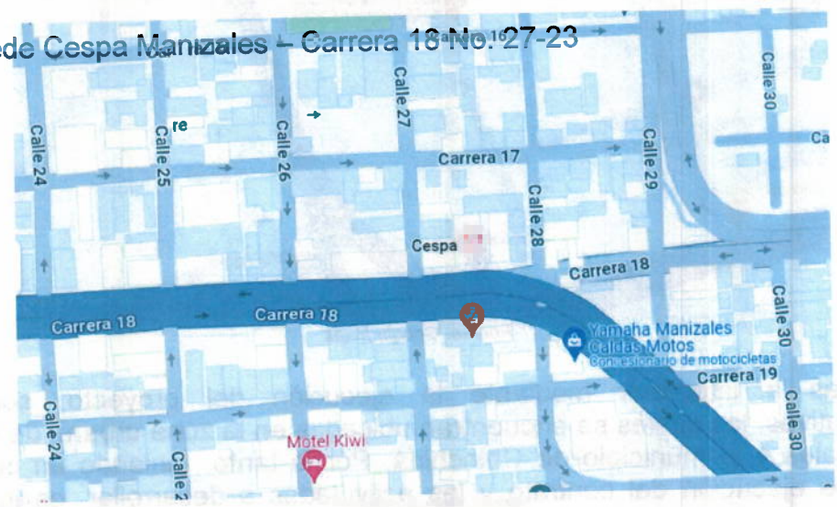
Las instalaciones del ICBF donde se ejecuta el proyecto son: 39-60

- Sede Principal Regional de Caldas – Avenida Santander No.



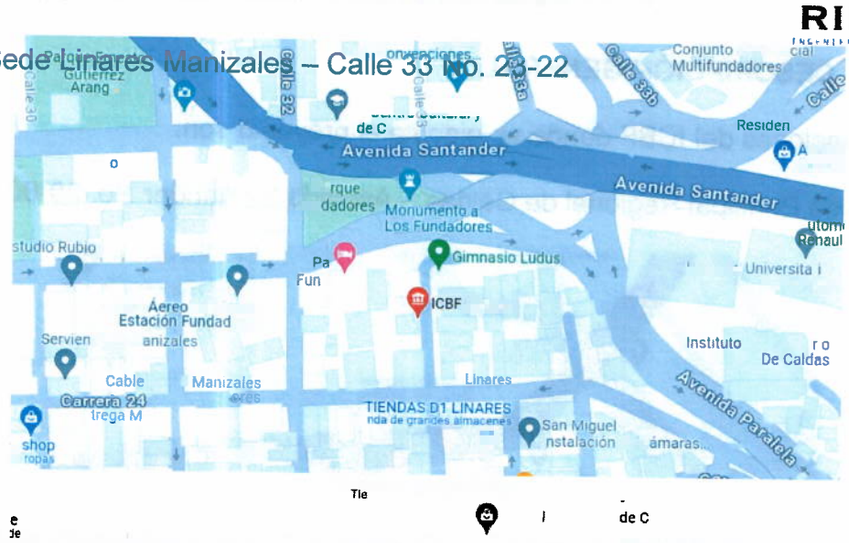
Fuente: Google Maps

- Sede Cespa Manizales – Carrera 18 No. 27-23



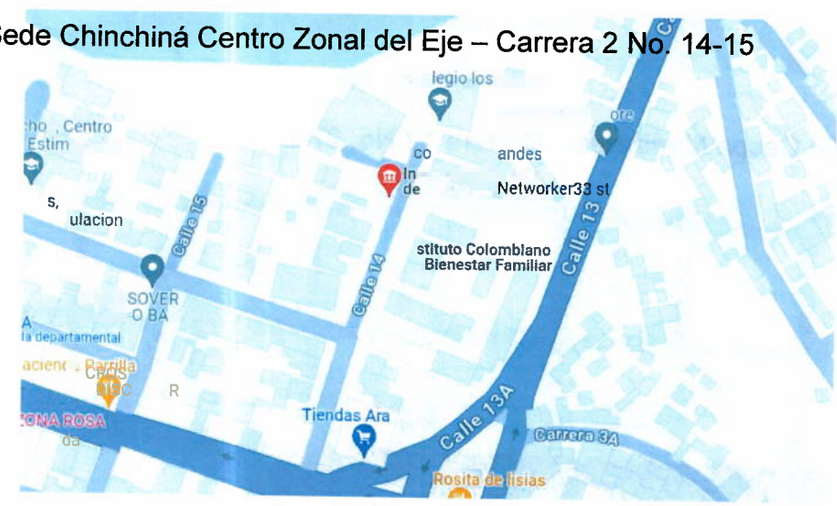
Fuente: Google Maps

- Sede Linares Manizales – Calle 33 No. 23-22



Fuente: Google Maps

- Sede Chinchiná Centro Zonal del Eje – Carrera 2 No. 14-15



Fuente: Google Maps

Las sedes a intervenir mediante la ejecuci del proyecto, son sedes ad inistrativas, las cuales se encuentran ubicadas en la zona urbana de la ciudad de Manizales y el municipio de Chinchiná. Por lo tanto, teniendo en cuenta los lugares de ejecución del contrato y las actividades a desarrollar, es importante

RINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORU BUSI ESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko ing@hotmail.com

mencionar que las afectaciones al medio ambiente son mínimas y las actividades del Plan de Manejo Ambiental, se verán enfocadas en el Manejo adecuado de los Residuos Sólidos, Uso Eficiente del Agua y Energía, Manejo de Sustancias Químicas y la protección de la población.

5.2. IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES

Para ver el detalle de las diferentes actividades evaluadas, donde se identificaron y valorizaron los aspectos e impactos ambientales tanto negativos como positivos generados en la ejecución del contrato, se debe revisar el (Anexo 1. SOPORTES DEL PLAN DE MANEJO Y GESTIÓN AMBIENTAL - ARINKO ICBF 2023).

En la matriz de aspectos e impactos ambientales, requisitos legales y otros requisitos, se puede evidenciar que no existen impactos ambientales negativos considerables, ya que el desarrollo de las actividades del contrato no compromete el medio ambiente ni el entorno.

Es importante resaltar que, los principales aspectos encontrados en el desarrollo de las actividades con una valoración baja y en dos actividades con valoración media, son: Generación de Residuos Ordinarios y Peligrosos, Uso de Productos Químicos, Consumo de Agua, Consumo de Energía, Generación de Vertimientos, Consumo de Insumos para actividades de limpieza y desinfección, Uso de papel y la Generación de material particulado. A pesar de que los volúmenes generados de residuos sólidos ordinarios, aprovechables y peligrosos no son significativos ni comprometen el medio ambiente, se debe realizar un manejo adecuado de los mismos, para garantizar el almacenamiento temporal adecuado y finalmente la disposición final con el gestor certificado.

5.3. IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES Y OTROS REQUISITOS

Las principales normatividades involucradas en la ejecución del proyecto son la Resolución 472 de 2017 (Disposición de Residuos Sólidos), Resolución 631 de 2015 (Vertimientos a fuentes o redes de alcantarillado), Decreto 1090 de 2018 (Uso eficiente del agua), Resolución 40156 de 2022 (Uso eficiente de energía), Resolución 2254 de 2017 (Calidad del aire).

Por otra parte, se resalta que ninguna de las actividades realizadas para la ejec ón del contrato, generan una emergencia ambiental.

En cuanto al control operacional, como Acciones de Prevención, Mitigación, Reducción y Control se resaltan las siguientes:

- Disposici adecuada de los residuos sólidos tanto temporalmente como disposición final.
- Manejo adecuado de los productos químicos para no generar vertimientos de los mismos.
- Uso eficiente y ahorro del agua y energía.
- Controlar la generación de material particulado para evitar enfermedades en las personas cercanas al lugar de ejecución.
- No imprimir documentación innecesaria.

Como documentación evidencia de ejecución serán los siguientes:

- Certificado de recolección de residuos por parte del gestor autorizado
- Capacitación al personal en el manejo adecuado de los productos químicos, uso eficiente del agua y la energía, control sobre la generación de material particulado, uso eficiente del pape

RAMA É ES ION

6. PROG S D G T ´ AMBIENTAL

A continuación, se presentan los programas de Gestión Ambiental con el fin de prevenir y controlar los aspectos e impactos ambientales identificados; así como, el cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos aplicables.

#62-06 FORUM
ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C arinko.ing@hotm BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
ail.com

6.1. PROGRA EJO DE OS

	PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS	
LE OBJETIVO	Disponer adecuadamente los residuos generados.	
RESPONSAB	Director de obra	
IMPACTO AMBIENTAL	Contaminación del suelo por manejo inadecuado de Residuos.	FRECUE
FASE	ACTIVIDAD	N CIA
PLANEAR	Determinar el estado y necesidades relacionadas con espacios y elementos para el almacenamiento y manejo adecuado de residuos.	Semana
	Identificar los residuos generados (aprovechables, especiales y peligrosos), para definir los mecanismos de recolección, almacenamiento, aprovechamiento y disposición final.	Semanal
HACER	Realizar adecuación de los espacios de almacenamiento temporal de residuos; así como la compra de los elementos requeridos para el manejo de residuos, según diagnóstico definido y recursos asignados. pac	Semanal
	Realizar actividades de aseo y mantenimiento a los es ios y elementos de almacenamiento de residuos	Semanal
	Realizar la recolección y traslado de los residuos de acuerdo a la ruta interna definida.	Diario
	Llevar registro periódico de los residuos generados	Mensual
	Realizar la entrega de los residuos aprovechables, residuos especiales y peligrosos a través de convenios, contratos y/o acuerdos celebrados, solicitando los respectivos certificados.	Trimestral

VERIFICAR	Verificar las condiciones de almacenamiento y manejo de los residuos ordinarios aprovechables, especiales y peligrosos.	Mensual
	Realizar seguimiento al estado de los instrumentos de pesaje de residuos	Trimestral
ACTUAR	Establecer e implementar las acciones correctivas necesarias, a partir de las verificaciones realizadas.	Trimestral
EVIDENCIAS		
• Ruta de Residuos • Convenios, contratos y/o acuerdos de entrega de residuos • Informes y registros • Actas y /o certificaciones de entrega de residuos		

Fuente. Formato ICBF

6. S AM

.2. PROGRAMA COMUNICACIÓN Y SEN IBILIZACIÓN BIENTAL

RAMA DE COMUN	
O	**PROG ICACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL**
RES BJETIVO ON E	Promover las buenas prácticas ambientales al inte de la orga ión, enfocado en el manejo adecuado de los diferentes productos químicos, uso eficiente del agua, energía y papel, control sobre la generación de material particulado.

P SAB L Director de obra

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

IMPACTO AMBIENTAL	El derrame de productos químicos puede generar alteraciones fisicoquímicas al agua residual y por ende a las fuentes donde llegan los vertimientos. Incremento de Aguas Residuales a las redes de alcantarillado y por ende a las fuentes hídricas. Escasez de agua en las fuentes abastecedoras. Escasez de energía. Impacto al ecosistema por el uso de papel. Demanda de químicos para las actividades de limpieza y desinfección. Alteración en el aire por la generación de material particulado.	
FASE	**ACTIVIDAD**	**FRECUENCIA**
PLANEAR	Programar capacitación del personal.	Anual
HACER	Llevar a cabo la capacitación del personal.	Anual
	Realizar las sensibilizaciones sobre buenas prácticas ambientales programadas.	Anual
VERIFICAR	Realizar evaluación de las actividades realizadas	Anual
ACTUAR	Programar actividades de refuerzo sobre buenas prácticas ambientales, a partir de las recomendaciones y observaciones obtenidas en cada una de las actividades de sensibilización.	Anual
EVIDENCIAS		

- Programación de fechas ambientales y actividades de sensibilización
- Actas de reunión y Listados de asistencia
- Informes y registros fotográficos

Fuente. Formato ICBF

ENIERIA .A.S
#62-06 FORUM S
306
ARINKO ING S .
arinko.ing@hotmail.com
CRA 23 C BU INESS CENTER OF 304
CEL. 321 5380

7. SEGUIMIENTO

Para evaluar el cumplimiento y la efectividad de los controles establecidos en el presente Plan, se han definido los siguientes ndices de desempeño para los programas que gestionan os aspectos ambientales identificados.

7.1. ÍNDICES DE SEGUIMIENTO

PROGRAMA	OBJETIVO	FÓRMULA
Manejo de Residuos Solidos	Disponer adecuadamente los residuos generados.	Total Kg de reiduos entregados a los gestores ambientales para disposición final en el periodo evaluado / Total Kg de residuos generados en el periodo evaluado
Comunicación y Sensibilización Ambiental	Promover as buenas prácticas ambientales al interior de la organización, enfocado en el manejo adecuado de los diferentes productos químicos, uso eficiente del agua, energía y papel, control sobre la generación de	Numero de personas sensibilizadas en el periodo evaluado / Total de personas programadas para sensibilización en el periodo evaluado

Fuente: Formato ICBF

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
23 C #62-06 FORUM BU S CENTER OF 304
CEL. 321306
arinko.ing@hotmail.com

AR INKO
INGENIERIA A S

AN

8. EXOS

- **Anexo 1. SOPORTES DEL PLAN D MANEJO Y GESTIÓN AMBIENTAL - ARINKO ICBF 2023**

Dado en Manizales el mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

JOHN JAIRO ACOSTA SANTAN
eprese ante Legal
RINKO DER
R 291 nt
A INGENIERIA S.A.S
10. .398 de Popayán raldo.

Elaborado por: Ingeniero Ambiental Pablo Daniel Zambrano Gi

Lug ·	Regi **ACTA DE REUNIÓN N° 1**
Hora: 3:30pm	**Fecha: 01/11/2023**
ar.	**ICBF onal Caldas – Cra 23 No. 39-60**
Dependencia que Convoca:	~~Grupo Administrativo~~ Ó
Contrato No.	**17002122023**
Objeto:	REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACI N DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE, DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, CHINCHIN CENTRO ZONAL DEL CAFE.
Valor del contrato	TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONE Y DOS MIL QUINIENTOS SESENT CENTAVOS 351.672.567 23
Contratista	JOHN JAIRO ACOSTA SAN DER, identif con la cédula de ciudadanía No. 10.291.398 de ayán (Cauca), bra en nombre y representación legal de la firma S.A.S. legalmente constituida con NIT:900.72 0-8,
Su ervisora	**CLAUDIA RIVERA BERMUDEZ**

Agenda:

Presentación del equipo de trabajo de la emp

Presentación de las personas que in de estas a ión del trato de obra -Grupo Administrativo

Lectura de obligaciones y cumplimiento

Desarrollo:

Se realizo la presentación del personal de la empresa Arin ko y posterior a ello se presentaron las personas del Grupo Administrativo

S uie - OB age se procedió a d ra de las obligaciones específicas y sige así:

CUARTA LIGACIONES ESP ICAS DEL CONTRATISTA: 1. Cumplir con plena autonomía técnica y administ actividades, lineamientos técnicos y estándares definidos en la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales stación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT) y los anexos que hagan parte integral de dicho documento. **2**. En cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días calendario posterior al acta de inicio, con la programación indicando la ruta crítica y los Análisis de Precios Unitarios que soportan a propuesta técnica y económica.**3**. Presentar al supervisor del contrato, a la firma del acta de inicio, los soportes correspondientes que acrediten la formación y la experiencia específica del personal que desarrollará las actividades objeto del contrato. **4**. Presentar al s pervisor del contrato, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio los is de Precios Unitarios de las actividades a intervenir. **5.** Realizar las obras de mantenimiento de acuerdo con lo exigido por la normatividad vigente, así como lo contemplado en los anexos técnicos indicados en el presente documento. **6**. Realizar el amiento provisional de la obra o de las zonas a intervenir, que proteja los sitios de construcción de la obra del acceso de personas ajenas a los trabajos. Estos costos los deberá tener previstos el contratista dentro de su presupuesto. **7**. Establecer junto con la supervisión del contrato, los precios de las actividades o ítems no previstos para la adecuada ejecución de la obra. El con ista efectuará el análisis de rendimientos correspondiente y deberá contar con el aval del supervisor del contrato. **8**. La definición de los precios de las actividades o ítems no vistos se realizará al cedimiento establecido en la ficha de condiciones técnicas. **9.** Suministrar

todos los equipos, maquinaria, herramientas, materiales e insumos en las fechas indicadas en el cronograma de actividades de cada uno de los frentes a intervenir, cumpliendo oportunamente, entre otros aspectos, con el envío y recepción de los mismos en el sitio de las obras, coordinando previamente con los coordinadores de las sedes, para su ingreso y sitio de almacenamiento. **10**. Tener la disponibilidad de los profesionales, en sitio, presentados en la propuesta técnica, de acuerdo con lo exigido en el Anexo "personal mínimo requerido para la prestación del servicio y/o entrega del bien" y de conformidad con el cronograma, documentos que hacen parte integral del contrato. **11**. Efectuar el mantenimiento de las áreas intervenidas y contiguas que ha sufrido daño por ocasión de las obras, previa autorización del supervisor del contrato. **12.** Reemplazar, por su cuenta y riesgo, en el término indicado por la supervisión, toda actividad ejecutada que resulte defectuosa según el análisis de calidad y que no cumpla con las normas de calidad requeridas para la misma, ya sea por causa de los insumos o de la mano de obra. 13. Presentar los informes mensuales y finales establecidos en el presente documento. 14. Durante la ejecución del contrato se debe designar un apoderado en caso de que el representante legal no pueda realizar el a to en temas decisivos de la ejecución del contrato. En todo caso, la Entidad tendrá comunicación únicamen el representante legal o el director de Obra. **15**. Asistir a los comités o reuniones técnicas citadas por parte del **F. 16** Retirar los materiales sobrantes de cada sitio intervenido y depositarlos en los lugares de por la Autoridad Ambiental local, para lo cual se deberá hacer entrega de los recibos y demás doc que demuestren que se ha dado un buen manejo y disposición final de residuos y demás bos y demás documentos deben contener como mínimo el nombre o razón social del sitio de el material, cantidad de material dispuesto, su dirección, el número o identificación de la licencia junto fecha de expiración y demás información complementaria, en todo caso, el contratista debe mantener y estado de limpieza la zona de las obras y trabajos y sus alrededores. **17** Responder por la entreg de las inadas y funcionando en las condiciones contratadas. **1** Mantener informado al Supervisor del con rato, av nce de las actividades en el desarrollo del contrato, así como cualquier novedad que llegara a ocurrir durante la ejecución del contrato. **19**. Responder por cualquier tipo de reclamación, judi extrajudicial, que instauren, impulsen o coadyuven el personal o los subcontratistas contra el ICBF, por causa o con de la ejecución del contrato. **20**. Realizar la identificación, valoración y mitigación de impactos ientales en la ejecución del objeto del contrato, así como la formulación del plan de manejo a **21**. Realizar e amiento adecuado, entrega y disposición final de los residuos de construcción y d residuos es peligrosos generados durante la ejecución del contrato, en lugares avalados por la a ciendo entrega de los respectivos reportes y certificados de disposi final. **22**. Realizar a roductos químicos y combustibles utilizados, su correcto etiquetado y marcado y la entrega hojas de datos de seguridad de cada producto, así como la idoneidad y competencia del personal de desarrol asociadas a esta actividad; de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se es en materia de seguridad química. **23.** Contar con Certificados vigentes de trabajo en altu nzado o entrenamiento para los trabajadores que desarrollen las actividades positivo o negativo: 50 m , así la certificación de equipos de altura. Cumpliendo con la normatividad vigente. **24.** Realizar forma secuencial desde el inicio de las actividades a realizar hasta su término, registro fotográfico q e en ará al supervisor de la obra en el momento de realizar el acta de liquidación. **25**. Presentar antes de iniciar os trabajos la dirección exacta de la oficina donde pueda ser requerido en cualquier momento y números telefónicos, además del organigrama de su empresa (secretaria, a iares, mensajero, etc.) con el fin de tener una comunicación más acti **26**. Proveer, mantener y manejar a su costo las oficinas y depósitos que sean necesarios para la seguridad y comodidad de su personal y en términos generales para la ejecución del contrato. **QUINTA. OBLIGACIONES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN: 1. EJE DE CALIDAD: 1.1** Asegurar que el personal requerido para la ejecución del contrato cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio. **2. EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMARCIÓN: 2.1** Suscribir compromiso de confidencialidad de la información el cual debe ser entregado al supervisor del contrato. **3. EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: 3.1**. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente. **3.2** Presentar la identificación de peligros, valoración de ries os determinación de controles documentados en el marco de la ridad Salud en el Tra

durante la ejecución del contrato o convenio. **3.3.** Realizar la ducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. **3.4.** Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades. **3.5.** Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio. **3.6.** Informar al ICBF los Accidentes de Trabajo y enfermedad Laboral – ATEL del personal a cargo del operador/contratista, reportados a la ARL y EPS, durante el plazo de ejecución del contrato o convenio. **3.7.** Realizar trabajos en alturas en cumplimiento de lo establecido en la normatividad vigente. **3.8.** Designar un brigadista para que haga parte activa del Plan de Emergencias y Contingencias del ICBF, así como garantizar la socialización de este Plan a los colaboradores vinculados por el contratista que prestan sus servicios en las sedes del ICBF. **3.9.** Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. **4. EJE DE GESTION AMBIENTAL: 4.1** Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo a Política Ambiental de la Entidad. **4.2.** Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos. 4.4. Adoptar las medid para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejec contrato; con la normatividad vigente. **4.5.** Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejec contrato. **4.6.** Formular e implementar Plan de Gestión Ambiental de acuerdo con los aspectos, impactos y req s ambientales asociados a la ejecución del contrato. **SEXTA. -VALOR: VALOR DEL CONTRATO**: El sente contrato asciende a la suma de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENT DOS MI OS SET NTA Y SIETE PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS ($351.672.567**, uesto , IVA sobre utilidad, así como todos los costos directos e indirectos asociados a la ejecución del y mpuestos de ley. **PARÁGRAFO PRIMERO**: El valor del presente contrato incluye cualquie clase de imp de que se cause o se llegare a causar; en tal evento EL CONTRATISTA se obliga a asumirlo, así como los costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del mismo. **El ICBF** efectuará las retenciones que n materia impuestos establezca la Ley. **SÉPTIMA. - PLAZO El** plazo de ejecución del será h a el 29 e iciemb de 2023, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del acta de inicio. Se perfecciona con la firma del ordenador del gasto y cación la aprobación de las garantías y la expedición del Registro Presupuestal de conformidad con lo dis to en el artí 1 de la Ley 80 de 993 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **PARAGRAFO**: El cronog de obra resulta del análisis conjunto que hagan el contratista y el supervisor del contrato. **OCTAVA -L DE UCIÓN**: La ejecución del contrato se llevará a cabo en las siguientes instalaciones del ICBF Region as: n Manizales: Sede de la Dirección Regional en la Av. Santander Carrera 23 # 39 - 60 B ez, Se de CESPA en la Carrera 18 entre calles 27 y 28. No 27-23, Sede Linares en la Calle 33 - 129 y en e Mun de Chinchiná en el Centro Zonal Del Café ubicado en la Carrera 2 # 14 - 15 Barrio El Edén. Para todos los efectos contractuales se tendrá como domicilio la ciudad de Manizales. **NOVENA: MA PAGO**: Se pagará al contratista así: El valor de esta actividad se pagará mediante pagos parciales con de obra mensuales, los cuales deben ser aprobados por el supervisor del contrato, previa presentación actas parciales de obra aprobadas igualmente por el supervisor. El corte corresponderá a las cantidades te ejecutadas de cada ítem, por el valor unitario ofertado por el proponente ad dicatario, más el porcentaje de costos indirectos por precios unitarios y sin fórmula de reajuste. Los pagos se realizarán previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Compromisos:

Se acordó la entrega de documentos que evidencian el cumplimiento de las siguientes obligaciones específicas para el 04 de noviembre de 2023, el contratista deberá enviar dicha documentación por correo electrónico (yuri.jaramillo@icbf.gov.co).

Obligación No. 2. Entregar un cronograma de actividades dentro de los cinco (5) días calendario posterior al acta de inicio, con la programación de obra indicando la ruta crítica y los Análisis de Precios Unitarios que soportan la propuesta técnica y económica

Obligación No. 4. Presentar al superv sor del contrato, dentro de los ci co (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio los Análisis de Precios Unitarios de las actividades a intervenir

En cuanto al cumplimiento de la obligación Numero 3 el contratista hizo entrega de los documentos el mismo día en que firmo el acta de inicio, el 30 de octubre de 2023.

Para el siete (07) de noviembre de 2023 se acordó con el contratista la entrega de los documentos y listado de las personas que estarán trabajando en las instalaciones del ICBF Regional Caldas a intervenir.

FIRMA ASISTENTES (Se anexo a esta acta)

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN — FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA — F9.P1.MI — 2/06/2023 — Versión 7 — Página 1 de 1 — Clasificación de la información: Pública — BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: Reunión Acta: 17002122023 FECHA: 01-11-2023.
HORA INICIAL: 10:30 PM. HORA FINAL: LUGAR:
DEPENDENCIA LIDER: Grupo Administrativo.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	Ciudad	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Laredo K.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X	[illegible]	[illegible]	[signature]
2	MARCELA TORRES S.	SST	ICBF	Caldas	G. Admin		X	3146661107	Marce Puentes.	[signature]
3	NAIBI FIGUEROA RAMIREZ	RAMBIENTAL	ICBF	MANIZALES	GRUPO		X	3214300000	naibi.figueroa@icbf.gov.co	[signature]
4	Glen del Pilar Chaparro	Dir	ICBF	Caldas	G. Dllo	X		8785014	Glen Chaparro	[signature]
5	Carlos Felipe Londoño	Doctor Clin	ARLINKO					3218165159	carlos.felipe.londono@gmail.com	[signature]
6	Lorena Jaramillo	Prof Ext	ICBF	Caldas	G. Admin				Yuri. Jaramillo.	[signature]
7	Julian Jaz Acosta.	PT.	ARLINKO					1136440	arlinko.ingtecnico@gmail.com	[signature]
8						X				
9						X				
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	2/06/2023
Versión 7	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: Reunion cto. 17002122023 FECHA 01-11-2023.

HORA INICIAL: 30:30 PM. HORA FINAL: LUGAR

DEPENDENCIA LIDER: Grupo Administrativo.

No	NOMBRE N SY APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	AM/PM	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	P.E.	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	1164[illegible]		ICBF	Caldas			X	3116412859	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	MARCELA FUENTES G	30231529	REF SS	ICBF	CALDAS	6. ADMIN		X	460639	Marcela Fuentes		
5	NAIBI GIRALDO RAMI	1[illegible]	R.AMBIENTAL	I.C.B.F	(ALDAS)	(ADTIVO	1	X	3214320000	naiby.giraldo		
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X	[illegible]	[illegible]		
7	Carlos Felipe Londoño	7508630	Director Obe	ARI KO	N			X	32148	carlos.felipe.londoño@gmail.com		
8	Lorena Jaramillo	30444933	PROF. SyE	ICBF.	Cald	Cos.	Admi		X	Jaramillo.		
9	[illegible]	10291398	R L.	ARINKO					364[illegible]	[illegible]		
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Antes de imprim r este documento... piense en el medio ambien
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Caldas
Grupo Administrativo

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 17002122023

SUSCRITO ENTRE: EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y ARINKO INGENIERÍA S.A.S.

A DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 27 DE OCTUBRE DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO: ***"REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL***

VALOR: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS S N DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS ,23) AIU, IVA sobre utilidad, as como todos los costos directos e indirectos asociados a la ejecución del contrato dem uestos de ley

En el municipio de Manizales Caldas, el día **30 DE OCTUBRE DE 2023**, acordaron quienes suscriben la presente acta de inicio, **JOHN JAIRO ACOSTA SANTANDER**, identificado con la la de ciudadanía No. **10.291.398** de Popayán (Cauca), quien obra en nombre y representación legal de firma **ARI I ENIERIA S.A.S,** legalmente constituida con **NIT:900.728.910-8, y CLAUDIA RIVERA BERM ONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 2028 GRADO 19** del ICBF y del en mención, inicio a la ejecución del **CON RATO DE OBRA PÚBLICA NO. 17002122023.** presente DE OCTU DE 2023,

Para constancia se firma la acta, el **30** BRE por quienes en ella intervinieron.

Por el ICBF

CLAUDIA RIVERA BERM

IONAL CAL UDEZ

Supervisora
ICBF REG DAS

Por el CONTRATISTA

JOHN JAIRO ACOSTA SANTANDER
Rep Leg

resentante al
ARINKO INGENIERIA S.A.S

ACTA DE REUNIÓN

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 17002122023. Objeto: "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL CAFÉ".

ARINKO
INGENIERÍA S.A.S

FECHA: NOV 9/2023

Se realiza comité de obra N20001, a las 9:30 a.m, donde trata-remos lo siguiente:

* Se habla de la necesidad de desocupar el parqueadero externo para iniciar actividades en esa área.

* Se informa que la actividad "recorrido de cubierta" contempla limpieza y remoción de residuos, que por el estado de deterioro y antigüedad de las mismas, se considera una actividad delicada, ya que si las tejas se llegaran a quebrar no hay forma de reemplazarlas porque ya no las están fabricando, además el ítem contempla 2 de pintura que por el estado que estan no es posible hacerlo.

* Dentro de las actividades a ejecutar no está el ítem de protección en las entradas del edificio para proteger a las personas que ingresan, se habla de instalar unas mámparas de protección para lo cual enviamos el presupuesto a la entidad.

* En el ítem 1,15 "Mantenimiento e impermeabilización de canales", no se contempla el cambio de las que se encuentran en alto grado de deterioro y que no es viable reparar.

* Se socializa el oficio donde se informa que se hacen ~~redistribuido~~ la distribución de 45 un de anclajes que está en el presupuesto solo tenemos 6 un, nos [illegible] contratados mientras nos dan.

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 17002122023. **Objeto:** "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL CAFÉ".

ARINKO
INGENIERIA S A S

FECHA: Nov 9/2023

Quedan los siguientes compromisos por parte del ICBF:

— Desocupar el parqueadero externo el día de mañana 10 de Noviembre.

— Dar el permiso para ingresar el personal que instalará los primeros 6 anclajes el sábado 11 de Noviembre.

Se termina la reunión a las 11:00am.

Se anexa el listado de asistencia que hace parte de la presente acta.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	2/06/2023
Versión 7	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: Comite de rondo Contrato N° 17002122023. FECHA: 9 N 2023

HORA INICIA: 11:30AM. HORA FINAL: 11:30AM. LUGAR: ICBF Regional Caldas.

DEPENDENCIA LIDER: G rupo Arinko

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Oscar Puente	3023157	IC	BF	Caldas	m Ad	X		3146061907	Marcelo Puente	
2	Carlos Felipe Londoño A	75086306	Dir. Obs	Arinko					3218165159	carlosfel pe londoño @ gmail.com	
3	Yamilet del Pilar Ortega	52152804	Res. obra	Arinko							
4	Luis Carlos Giraldo	10537648	Insp SS	Arinko				X	3117728656	[illegible]	
5	John E. Delgadillo	7510884	Prof. Inf	ICBF	Caldas	C. Adm		X	3116912859	John.Delgadillo@icbf.gov	
6	John Jairo Angel.	10241548	3136441	Arinko				X	3113641	[illegible]	
7	Lorena [illegible]	[illegible]	Pro-tsp	FICB	Cald.	6 Admn.		X	3014	Y Jaramillo	
8	Glo [illegible]	30229	Apoyo	ICBF	Reg.	Apoy	X		892		
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 01

Hora: 9.30 a.m.	**Fecha:** 09/11/2023
Lugar:	**ICBF Sede Regional Caldas**
Dependencia que convoca:	bra 7002
Proceso:	Contrato de Obra N° 17002122023
Objetivo:	Discutir temas relacionados con el Contrato de O N° 1 122023

Agenda:

1. Observaciones Iniciales.

Desarrollo:

1. Se informa la mayor cantidad de anclajes ya que en la ficha técnica se encuentran 6 unidades, las cuales expresa el contratista que no n suficientes, por es necesario Mayor Cantidades, el cual se incrementarían 36 unidades que equivalen a $15.
2. Se recuerda que por parte del ista tiene que alar todas las medidas de protección para peatones y funciona os de ICBF, el co expresa que por las cantidades y especificaciones este ítem no esiá en las cantidades del contrato, pero se le recuerda que en el contrato existe esta obligación.
3. Se expresa por parte a que el Centro Zonal Chinchiná cuenta con cubierta de tejas de barro, y presenta la inquietud de la pintura en tejas que se encuentra en la ficha técnica, la cual hace que actividad no sea viable, igualmente expresa que es posible el cambio de algunas tejas de barro instalación. Con respecto a las tejas que se encuentran en la Regional, el contra expresa q a su tamaño, forma y antigüedad no se encuentran en el mercado y nte no se producen, todo ello por el mantenimiento que se tiene que hacer y previendo el bio de laguna por a usada por la intervención. De acuerdo a la ficha técnica, se debe hacer una eza corre una pintura
4. Se l p esa al contratista que el ítem del AIU correspondiente a imprevistos es de $ 13.830.131
5. Por parte e la Superación Técnica, se pide a los colaboradores o a los que apoyan la supervisión, e este ca el Arquitecto John Cleider Delgadillo, a Profesional en SST Marcela Puentes, conceptos técn que sustente la mayor cantidad de anclajes, y la Abogada Lorena Jaramillo un fundamento legal de acuerdo a los ceptos técnicos para la elaboración de una justificación para la Adición Presupuestal del contrato. Igualmente se pide un concepto de la estructura de la Regional.

:

Decisiones		
• Formulación de documento técnico para Adición Presupuestal al Contrato		
Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Desocupar parqueadero externo		
Dar permiso al personal de trabajo a los ares de tra o		

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
	FIRMA ASISTENTES		
Claudia Rivera Bermudez	Coordinadora Administrativa	ICBF	
John Cleider Delgadillo Osorio	Arquitecto	ICBF	
Marcela Puentes Gómez	Referente SST	ICBF	
Carlos Felipe Londoño	Director de Obra	Arinko	
Yamileth del Pilar Ortegón	Residente de Obra	Arinko	
Liliana Castaño	I SST	Arinko	
John Jairo Acosta	Re g Legal	Arinko	
Lorena Jaramillo	Profesional Espe. Abo ada	ICBF	
Gloria del P Martínez	Profesional	ICBF	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	20/11/2023		ICBF

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 02

Hora:	**Fecha:** 20/11/2023
Lugar:	**ICBF Sede Regional Caldas**
Dependencia que Convoca:	Obra ° 220
Proceso:	Contrato de Obra N° 17002122023
Objetivo:	Discutir temas relacionados con el Contrato de N 170021 23

Agenda:

1. Observaciones Iniciales.
2. Plan de trabajo cronograma
3. Documentación legal

Desarrollo: ntaci n ica n con para maliza en

1 Se informa que la docume ó técn para Adició Presupuestal por mayor cantidad de anclajes ya se encuentra struida for ria Jurídica, por ende el contratista expresa robacio a anci s ato la inquietud de fecha de los anclajes, por parte de la Supervisora del contrato se expresa que hasta no tener la ap n de l co adición de los ap ajes olo se autorizan los 6 und que se encuentran en el contr el , cu .

2. Se solicita por parte del ntratista la robación del diseño de pintura de acuerdo a diseño mbre aproba suministrado día de hoy el supervisó rcontrato ridi al tiene dos posibilidades. La Supervisión expresa que para el día 24 de Novie n 6 se tendría Diciembre. ción

3. La ra de i ca que las fechas para radicación de Informe con anexos y Factura seria del 4 al de n en a

4. Se recomiend por parte del contratista, el retiro de materiales sobrantes y madera que se encue tra el cielorraso de la parte de archivo de CESPA. ca qu onano , en

5. Se indi e para los trabajos en cada Centro Zonal se tiene que hacer una reunión con los funci s este caso se indica que para el día 22 de Noviembre se realizara reunión con las funcionarios de nares. li

6. Se recalca, por parte de la Supervisora del contrato, que se tiene que ceñir por la ficha técnica del contrato para toda intervención, haciendo hincapié en la cubierta de Chinchiná.

PUBLICA

7. Se trata el tema re direccionamiento o reinversión de recursos para ítems que no se pueden realizar o inexistentes para tems que son de mayor cantidad, esto se identifica como balanceo de actas, y se puede hacer ya que el legal.

8. El contratista expresa que la canal de la marquesina en aluminio y en policarbonato en terraza externa del Sótano 1, presenta problemas en cuanto que se encuentra taponada y el desagua esta igualmente averiada.

9. Se autoriza el retiro de letras y placas conmemorativas de la fachada y su al acenaje en bodega de mantenimiento.

10. El contratitas expresa , en cuanto a la pintura de rejas exteriores de parqueadero, la autorización de Pintura 3 en 1 de marca Pintuco, la supervisora expresa nuevamente que nos tenemos que señor a la ficha técnica, si se garantiza que la pintura es igual o mejor de la que se expresa en ficha técnica se puede estudiar la viabilidad

11. para la fachada la Supervisión del contrato las dos propuestas de diseño de pintura recuerda que por parte del contratista se tiene que instalar todas las medidas de protección para peatones y funcionarios de ICBF, el contratista expresa que por las cantidades y especificaciones este ítem no está en las cantidades de contrato, pero se le recuerda que en el contrato existe esta obligación.

12. Se solicita al contratista, manejar actas de vecindad y/o registró fotográfico de la fachada con la Clínica Medintegral, ya que se van a realizar labores de construcción en muro de lindero. Este tema ya fue socializado con el personal administrativo de la Clínica.

13. Se solicita que se oportu la empresa de vigilancia, el embalaje o forro para l detector de metales, ya que se va intervenir cerca al acceso principal.

Decisiones.

- **Formulación de documento técnico a Adicin P**

C promisos tareas	Responsables	Fechas
Presentar documentos anexos y facturas durante los días 4 al 6 de diciembre		

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Claudia Rivera Bermúdez	Coordinadora Administrativa	ICBF	

John Cleider Delgadillo Osorio	Arquitecto	ICBF	
Marcela Puentes Gómez	Referente SST	ICBF	
Lorena Jaramillo	Profesional Espe. Abogada	ICBF Arinko	
Carlos Felipe Londoño	Director de Obra	Arinko	
Yamileth del Pilar Ortegón	Residente de Obra		

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	27/11/2023	4:000 p.m.	

PÚBLICA

ACTA DE REUNION O COMITE N° 03

Hora:	**Fecha:** 27/11/2023
Lugar:	**ICBF Sede Regional Caldas**
Dependencia que Convoca:	
Proceso:	Contrato de Obra N° 17002122023
Objetivo:	Discutir temas relacionados con el Contrato de Obra N° 17002122023

Agenda:

1. Observaciones Iniciales.
2. Plan de trabajo cronograma
3. Documentación legal

Desarrollo:

1. Se recalca nuevamente por la Supervisora del contrato, la importancia del plan de trabajo por semana, ya que es fundamental para la programación de reuniones o para informales a los funcionarios de la Regional y las Ce tros Zonales, las actividades que se van a desarrollar y el tiempo, ya que algunas actividades producen ruido y polvo, y es necesario la suspensión de actividades o raslado de los funcionarios
2. Se hace por parte dei contratista un balance en los 3 frentes de trabajo que tienen así:

- Linares: 3 personas en cambio de marquesina, expresa que el próximo fin de semana termina las labores en este sitio.
- CESPA: 3 personas en mantenimiento de cubierta y de mas actividades, igualmente expresa que el próximo fin de semana terminan labores

jueves

3. Se acuerdan que los próximos comités de obran se llevaran a cabo el día Jueves 30 de Noviembre y 7 de Diciembre. Igualmente se solicita un One Drver con toda la información de la obra y bitácora. La Profesional en SST Marcela Puentes expresa que ya se tiene uno en cuanto a SST, que puede trabajar en este mismo con una carpeta nueva.
4. Nuevamente se toca la obra de CESPA, el contratista expresa el número de tejas que se han instalado, un total de 16 Und, y hace referencia que en el contrato expresa 12 und, manifiesta que es muy impórtate que las 4 und de tejas adicionales se coloquen ya que están muy averiadas las existentes ualmente ex ue las cl la misma característica de deterioro.

lg pone q araboyas presentan

Esto conlleva nuevamente a ítems con mayor cantidad y balanceo. Este balanceo e ítems no previstos debe quedar en un acta.

5. Nuevamente se toca el tema de obra de Linares, y se comunica que el cambio de la marquesina de vidrio seria el día Martes, por solicitud e la profesional SST y la Supervisora del contrato, se indica que el patio central en piso 1 y piso 2 se debe cerrar con lona o cualquier otro material de protección
6. Se indica que el personal de Linares que se encuentra en el tercer p se daran.
7. Sede Regional:
   - Mayores cantidades en pintura de fachada, se debe parte del contratista memorias de cálculo y justificación.
   - Diseño de puntura: de ac al diseño aprobado, el contrati expresa las necesidades de hacer fondeo de pintura (base). Se debe elevar la consulta al profesional que realizo la fich
   - Nuevamente se solicita al contratista cronog de

Decisiones:

- **Formulación de documento técnico para Adición Presupuestal al Contrato**

Compromisos / ta	Responsables	Fechas
Presentar documentos anexos y		
durante los días 4 al 6 de di		

N			
	FIRMA ASISTENTES		
ombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Claudia Rivera Be údez	Coordinadora Administrativa	ICBF	
John Cleider Del adil Osorio	Arquitecto	ICBF	
Marcela Puentes Gómez	Referente SST	ICBF	
Lorena Jaramillo	Profesional Espe. Abo ada	ICBF	
Carlos Felipe Londoño	Director de Obra	Arinko	

ARINKO INGENIERIA S.A.S

OFI-01-2023

BIENESTAR FAMILIAR Clasificada

No. 20233740000017512 Código Web: aYwvnto3REngHAUgtSSlOk6xrlO=
Radicación angela.giraldog Fecha: 09/11/2023 09:17:16 Folios: 2
Remitente ARÍNKO INGENERIA S.A.S
Destino: Grupo Administrativo (Caldas)
Asunto: propuesta de situaciones

Manizales, Noviembre 09 de 2023.

Doctora
Gloria Martínez
Supervisora contrato No 17002122023.
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Seccional Caldas

Ref. Contrato No 17002122023 que tiene por objeto "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL CAFÉ".

Cordial saludo,

Con ocasión de la ejecución del contrato de obra de la referencia, por medio del presente nos permitimos poner de presente las siguientes situaciones:

1. Una vez realizada la inspección con el equipo de seguridad de nuestra empresa en pro del trabajo seguro en alturas como actividad de alto riesgo para la intervención de las fachadas, es preciso acotar que se trabajará con andamios colgantes en los que tendremos varios frentes de trabajo y cuadrillas independientes ejecutando labores de lavado, rasqueteo de materiales sueltos, resanes, esgrafiado, pintura, limpieza de ventanas y sello exterior de las mismas a una altura en algunos casos superior a los 18 metros sobre las cubiertas de los diferentes niveles de la edificación. Sin embargo, no se cuenta perimetralmente con puntos de anclaje para la instalación de los andamios en la longitud de las diferentes fachadas y puntos de anclaje ante la necesidad de líneas de vida para el personal de trabajo en alturas.

2. La instalación de los andam perimetralmente se debe realizar en una longitud de 3,0 metros por sección, para lo cual se debe tener un punto de anclaje de los equipos a esta distancia. Además, la necesidad de instalar un punto de anclaje para detención de personas e instalación de líneas de vida diferentes a los ya

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

RINKO
ING INGENIERIA S.A.S.

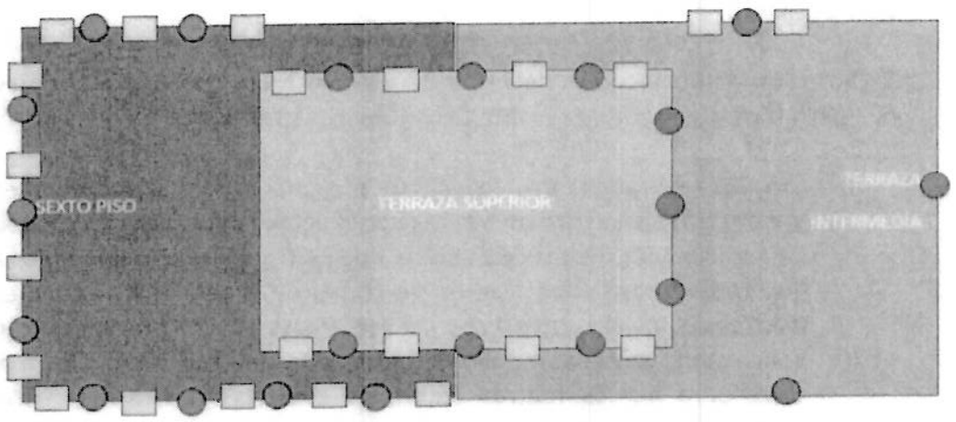
referenciados. No debe olvidarse que por disposición normativa cada trabajador en altura deberá estar sujeto a línea de vida individual.

3. Considerando las condiciones de la edificación de la sede principal, esto es, la antigüedad y estado actual de deterioro de las cubiertas, los trabajos de recorridos de cubierta deben realizarse con equipos en suspensión desde la parte superior del edificio.

4. Debido a la geometría de la edificación por sus diferentes niveles, se hace necesaria la instalación de veintidós (22) unidades de anclajes para la suspensión de andamios colgantes y veintiún (21) unidades de anclajes para detención de personas (líneas de vida), lo que da un total de 43 unidades de anclajes instalados a 1,50m de distancia aproximadamente. Tal y como se evidencia en el siguiente gráfico:

ANCLAJES PARA SUSPENSIÓN DEL ANDAMIO COLGANTE

ANCLAJES PARA DETENCION DE PERSONAS



Lo anterior, comporta un cambio en las cantidades del ítem 1.1 del presupuesto inicial del contrato de obra, donde lo presupuestado inicialmente es:

ITEMS	ACTIVIDADES	UNIDAD	CANTIDAD	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	SEDE PRINCIPAL				

1,1	Suministro e instalación de anclajes certificados	UN	6	$41 205	$2.479.230,00

Lo expuesto, se fundamenta en lo señalado en la Resolución 4272 de 2021, artículo 23, numeral 2, literal a), cuya letra reza: "a) Anclaje: Elementos diseñados para la conexión de adaptadores de anclaje o directamente un equipo de protección contra caídas, deben ser capaces de soportar mínimo 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg) por persona conectada o si están diseñados por una persona calificada como parte de un sistema completo de protección personal contra caídas plenamente identificado, deben ser capaces de soportar la fuerza máxima de la caída manteniendo como mínimo un factor de seguridad de dos (2) teniendo en cuenta todas las condiciones normales de uso del anclaje".

5. De acuerdo al cronograma de obra propuesto, se dio inicio a la ejecución de la actividad del ítem 1.1 "Suministro e instalación de anclajes certificados", para lo cual, se procedió a la búsqueda del proveedor que certifica los puntos de anclaje y estudio de la localización de los mismos, teniendo un plazo de ejecución máximo hasta el 15 de noviembre. No obstante y en aras de dar celeridad al proyecto, ya se tenía programada la instalación de la totalidad de puntos de anclaje requeridos, según las verdaderas necesidades para el 10 de noviembre, fecha que se encuentra supeditada a la aprobación por parte de la entidad contratante, teniendo en cuenta que os encontramos ante un contrato a precios unitarios, cuyas unidades pueden variar.

En este punto es preciso señalar que la imposibilidad de ejecución de este ítem implica el consecuente retraso de los siguientes ítems contractuales:

1,1 Suministro e instalación de anclajes certificados
1,2 Mantenimiento y pintura de fachadas
1,3 Resane y revoque sobre fachada
1,4 Suministro y aplicación de esgrafiado
1,5 Mantenimiento y limpieza de ventanas
1,10 Mantenimiento y pintura de alfajías en concreto
1,11 Mantenimiento y pintura alfajías metálicas
1,12 Suministro e instalación de corta goteras
1,13 Recorrido de Cubierta
1,15 Mantenimiento e impermeabilización de Canales

m

ARINKO
INGENIERIA S.A.S

Lo anterior, posiblemente pueda generar mayores tie pos de permanencia en obra del personal, los cuales, no fueron contemplados inicialmente en los costos administrativos del contrato.

Por todo lo anteriormente señalado, solicitamos realizar los ajustes necesarios para incluir las mayores cantidades de obra requeridas y ampliamente sustentadas en este escrito, puesto que es una actividad esencial para la correcta y eficiente ejecución del contrato.

Reiteramos nuestro compromiso y disposición para atender cualquier duda u observación al respecto.

Con toda atención,

Ing. John Jairo Acosta S.
Rep
ARI
resentante
NKO INGENIERIA S.A.S.

Ing. Carlos Felipe Londoño Arenas
Director de Obra
ARINKO INGENIERIA S.A.S.

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20233740000161402 Cód

/47AA2o3lx7HKxCyidP++eLdv+o=

Radicador: angela.giraldog Fecha: 20/11/2023 08:25:40 Folios: 4
Remitente: ARINKO INGENERIA S.A.S
Clasificada Destino: Grupo Administrativo (Caldas)

Manizales, noviembre 20 de 2023.

Doct
Claudia Rivera.
Supervisora contrato No 17002122023.

Ref Contrato No 17002122023 que tiene por objeto "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CENTRO ZONAL DEL CAFÉ"

Por medio del presente entregamos 2 diseños de pintura consistentes en mosaico de colores institucionales en las partas bajas de la entidad y combinaciones de colores Institucionales de conformidad al manual institucional que fue proporcionado por ustedes, cabe aclarar que estos diseños corresponden a información brindada en los diferentes comités y reuniones realizadas en conjunto contratista y contratante, a continuación se presentan para su consideración:

OPCION 1:

Consistente en una combinación de colores tipo mosaico en las partes bajas de la edificación , combinación de color verde y blanco en las partes altas de la edificación contiguo la avenida Santander y construcción del edificio vecino.

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
arinko.ing@hotmail.com
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380

Esta Myarada.



En la parte que colinda con la Avenida Paralela y la clínica se presenta combinación de color tipo mosaico en la parte baja, color blanco y gris en las fachadas más altas de la edificación.



R

U

A INKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM B SINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

RINKO

OPCION 2:

Consistente en una combinación de colores tipo mosaico en las partes bajas de la edificación , combinación de color azul y blanco en las partes altas de la edificación contiguo la av da Santander y construcción del edificio vecino.



En la parte que colinda con la Avenida Paralela y la clínica se presenta combinación de color tipo mosa s más altas de la edificación.



ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

ARINKO
ING I RIA S.A.S

Se debe tener en cuenta para la intervención y cambio de colores diferentes al blanco en la edificación las siguientes consideraciones, que no fueron contempladas en las especificaciones técnicas para el alcance de acuerdo a los equerimientos de diseño dispuesto por ustedes:

1. Los diseños de pintura planteados por ustedes en mosaicos de colores presentan un color verde el cual requiere para su correcta intervención un fondeo a dos manos color gris nube en toda el área, el cual es adicional a las cantidades contempladas en el contrato, incrementando el costo de esta actividad en particular.

2. De igual manera los sitios en los que se encuentran colores diferentes al color blanco como en las franjas de color verde requieren fondeo a dos manos esto para garantizar un correcta ejecución y homogeneidad del color, caso contrario requerirá mayor cantidad de manos de pintura para dar un color uniforme lo que incrementara aún más el valor de la actividad , se presenta a continuación un ejemplo de lo que se está planteando para la intervención de muros con diversidad de colores:



ANTES

A RIA
E
RINKO INGENIE . S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSIN SS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com



FONDEO CON GRIS NUBE



DESPUES

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

zació

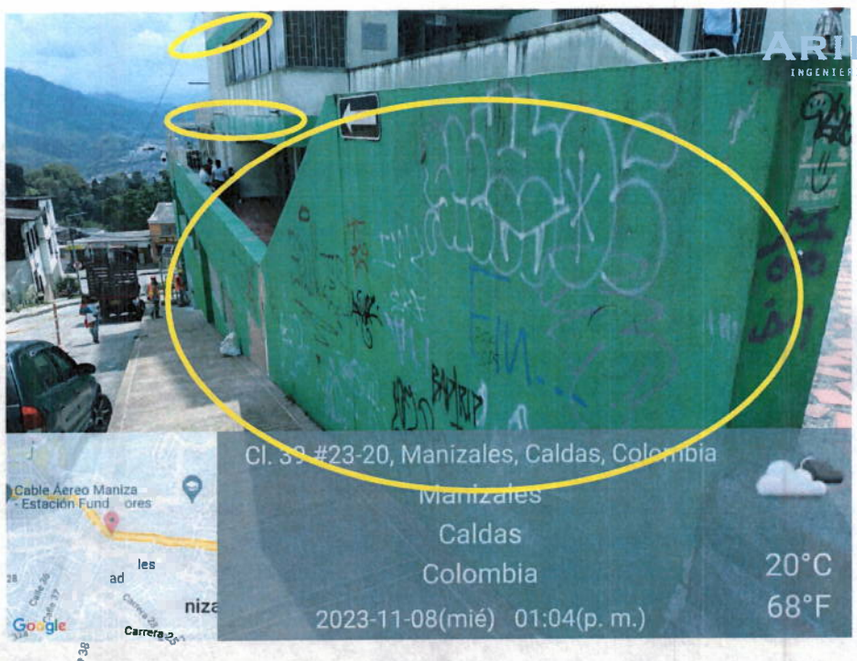
ARINKO
INGENIERIA S.A.S

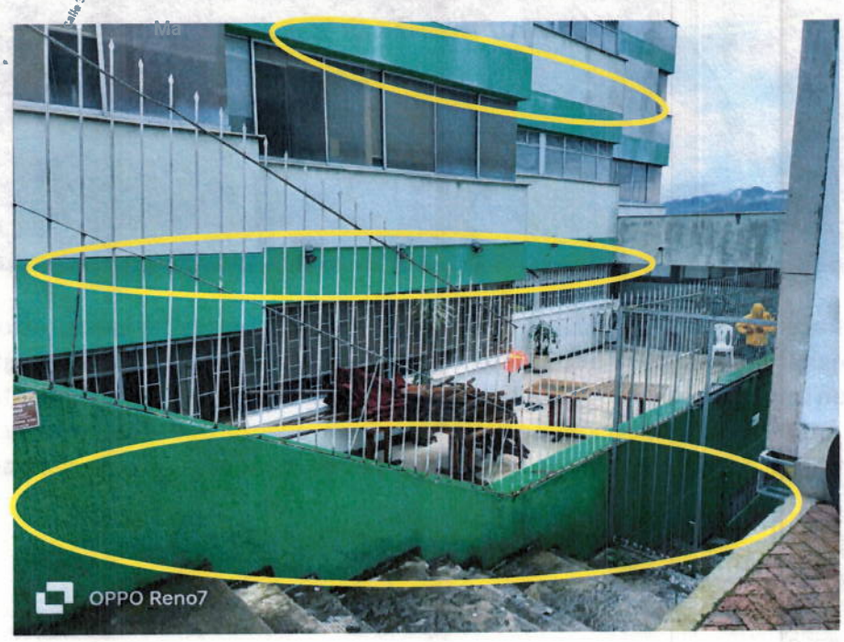
Así las cosas se requiere la reali n de esta actividad en los sitios que se presenten colores diferentes al blanco, para dar claridad se sombrean algunos puntos:



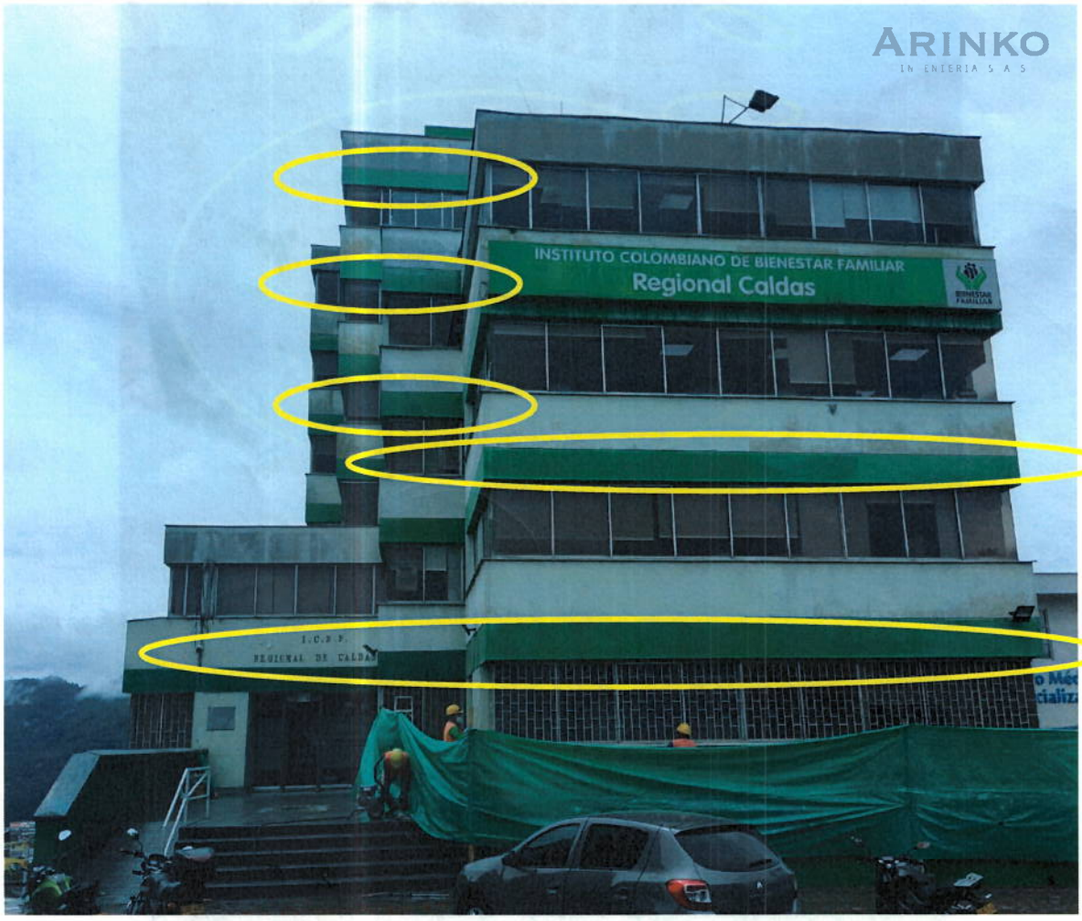
C CENT

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 #62-06 FORUM BUSINESS ER OF 304
arinko.ing@hotmail.com
CEL. 3213065380





ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com



iferent

Quedamos atentos a la definición de colores para las d es fachadas, esto para dar inicio de manera pronta para iniciar intervención en las zonas las cuales se puede realizar trabajos con andamios de piso hasta tanto se dé aprobación de anclajes para intervención de zonas altas de la edificación, se debe tener en cuenta que para esta actividad el proveedor Pintuco indica un tiempo de entrega de 7 días hábiles luego de realizar pedido.

Atentamente,

John Jairo Acosta S.
Representante
ARINKO INGENIERIA S.A.S.

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C #62-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

ARINKO INGENIERÍA S.A.S

Direccion : CR 23 C 62 06 OF 304 ED FORUM
Email: arinko.ing@hotmail.com
Telefono : 3213065380
Manizales Caldas

NIT 900728910-8
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764044947959
Fecha 24/02/2023 - 24/02/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FE26 al FE100
Email: asistente.arinkoing@gmail.com
Teléfono: 3213065380

ARINKO
INGENIERÍA S.A.S

Departamento		Fecha	

Bogotá **07** **12** **2023**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **N° FE30**

Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	**NIT:**	899999239-2	**Fecha de firmado:**	07/12/2023 16:47:46
Dirección:	AK 68 64 C 75	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Diciembre 07 del 2023	**Hora emisión:**	16:47:43	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	05/01/2024				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	01	1,00	Act Contrato MANT DE D a No 1. D de Obra Pública - 17002122023: REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA LIN LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA CEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL EL ICBF REGIONAL CALDAS, Y EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE ANCLA EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE HINCHI ENTRO ZONAL DEL CA	WSD	$48.860.137,00	$48.860.137,00

DESCUENTOS Y CARGOS GLOBALES

No.	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	%	MONTO
1	Cargo		Administración Imprevistos Utilidad Iva Utilidad19% 15%	19,00 15,00 5,00 6,00	$7 $557.095,56 $329.620,55 $2.443.006,85 $2.931.608,22
2	Cargo				
3	Cargo				
4	o				

SUBTOTAL:	$48.860.137,00
TOTAL OPERACION:	$48.860.137,00
CARGOS GLOBALES:	$13.260.641,18
TOTAL:	$62.120.778,18

SON: (SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS DIECIOCHO CENTAVOS)
CUFE: 80e685ed7daa08b86a75d16cedbee49ed3c05d7d94bb4f63e7b3903dc75210e50375b5aa0335a760ba82458676b15684

NOTAS:
#$41-06-00-017;17002122023;claudia.riverab@icbf.gov.co#$ - Avance de la Obra 17.66% correspondiente al período 30 de octubre de 2023 hasta 02 de diciembre de 2023

Firma Digital: 05yMqMD4WAazRvR/btPXg1cnecF4Bg91qwmBgEzVQ+VqE+WJdvbOkJRW0w51dlqf 4+z3jBijVym+Ir87JLBRkcxKAjRinJ1gyrMoy5h5//l0LnZPTD preJ2wZhNueH/q ceO7aI23V//JRLMM8CRYw8NF2ScToL4aVUbu5lKo/PZh3oaRN//CZKz9JqUSvG6O jGzJQ92yl+BjKZEsluO+F8bkb9C42DFreWt HkaRHoQreBR2H+cOOse4m8DHyngh2 ccl421XRnipVTjDOKtEPFplyLI7PR+5EmzIV6ZcgAs/10CqualfGgivh/jm64iO2 mvq2g//8OsXMsb58poPm xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACION GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ARINKO NGENIERIA SAS Identificado con NI 9007289108

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina PARQUE CALDAS, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21003414364
Fecha de apertu ra:	18 de Enero de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0524 AVENIDA SANTANDER de la ciudad de MANIZALES, el día Viernes, 01 de Diciembre de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20233740000190242 Código Web:
HhKOtOm+3S02UBR2N/MeSLeOf/U=
Radicador: Z Echeverri Fecha: 05/12/2023 14:16:27 Folios: 4
Clasificada
Remitente: ARINKO INGENIERIA S.A.S
Destino: Grupo Admin strativo (Caldas)
Asunto: CONTRATO NRO 17002122023 REALIZAR

A

RINKO
INGENIERIA S.A.S

Manizales, diciembre 4 de 2023.

Dra. Claudia Rivera
Supervisora contrato No 17002122023.
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF

Ref. Contrato No 17002122023 que tiene por objeto "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA FACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA LA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANT NIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL M NICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL CAFÉ".

Cordial saludo,

Estamos haciendo entrega del documento: COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD, el cual está firmado por el Representante Legal de ARINKO INGENIERIA SAS

Cordialmente,
rlos F ipe Londoño
tor de royecto
Ca eN EN Arenas
Direc P
ARINKO I G IERIA S.A.S

ARINKO INGENIERIA S.A.S.
CRA 23 C 2-06 FORUM BUSINESS CENTER OF 304
CEL. 3213065380
arinko.ing@hotmail.com

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Que el ICBF es un establecimiento público descentralizado de orden nacional con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio adscrito al Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - Prosperidad Social, que tiene como fin esencial trabajar por la prevención y protección integral de la primera infancia, la niñez, la adolescencia, la juventud y el bienestar de las familias en Colombia.

Que el Artículo 33 de la Ley 1098 de 2006 recoge derechos sustanciales de la mayor relevancia para el asunto del presente compromiso así: *Artículo 33: Derecho a la intimidad. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a la intimidad personal, mediante la protección contra toda injerencia arbitraria o ilegal en su vida privada, familia, domicilio y correspondencia. Así mismo, serán protegidos contra toda conducta, acción o circunstancia que afecte su dignidad."*

De igual manera, el Artículo 3 de la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño – Ley 12 de 1991, señala lo siguiente: "*1. En todas las medidas concernientes a los niños que tomen las instituciones públicas o privadas de bienestar social, los tribunales, las autoridades administrativas o órganos legislativos, una consideración primordial a que se atenderá será el interés superior del niño"*

Que la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de la República de Colombia establece las disposiciones generales para la protección de datos personales recolectados, tratados o almacenados en bases de datos o archivos, señalando en su artículo 7° que los derechos de los niños, niñas y adolescentes prevalentes de los niños, niñas y adolescentes. Que el Decreto 1074 de 2015 de la República de Colombia en su capítulo 25 del título 25 del libro 2 de la parte 2 que reglamenta la Ley Estatutaria 1581 de 2012, dispone en su artículo 2.2.2.25.2.9 la prohibición para el tratamiento de datos personales cuando dicho tratamiento respondan a la naturaleza pública y asegure el respeto de sus derechos fundamentales.

Que el numeral 5 del artículo 2.2.2.25.1.3 del Decreto 1074 de 2015 define la transmisión como "*Tratamiento de datos personales que implica la comunicación de los mismos dentro o fuera del territorio de la República de Colombia cuando tenga por objeto la realización de un Tratamiento por el Encargado por cuenta del Responsable*".

Que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF-, como responsable del tratamiento de datos personales obtenidos en desarrollo de sus funciones legales, y en ejercicio de los deberes contenidos en la Ley 1581 de 2012 y el capítulo 25 del título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015, establece la Política de Tratamiento de Datos Personales para garantizar la protección de los derechos fundamentales en su tratamiento.

Dada la relevancia de una información para establecer focalizaciones, como puede ser la relacionada con nivel educativo, nivel socioeconómico, pertenencia a grupos étnicos o indígenas, estado nutricional, entre otros que pueden ser considerados datos sensibles, el ICBF garantizará que el tratamiento de esta información se realice buscando establecer mecanismos que mejoren sus procesos de atención y en cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Ley 581 de 2012 y el capítulo 5 de Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

En ese sentido, a Política de Tratamiento de Datos Personales, dispuso lineamientos y directrices para que, a través de los procedimientos para el suministro e intercambio de información entre otros, se administren, gestionen y suministren los datos personales en garantía de los principios contemplados en el artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.

Igualmente, de conformidad a Resolución Interna, el ICBF adoptó la Política de Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación, además estableció las generales de manejo y los lineamientos frente al uso y manejo de la información y dispuso que es deber de la ir el riego de robo, fraude, mal uso de las instalaciones y medios, asegurando las confidencialidad, d tegridad de la información.

Que dicha Resolu dispone la necesidad de suscribir el presente iso de confid en lo que respecta al tratamiento de la información de la entidad y la ión de tratamiento Que se considera información confidencial: a) Aquella que, con l la configuración o de sus componentes, no sea generalmente conocida. b) La ste a de acuerdo con su Aquella información que no esté sujeta a medidas de ble acuerdo con las circ caso, a fin de mantener su carácter confidencial, y d) Información la natural debe mantener en absoluta reserva y aquella que ativa colombi informa rvada y/o confidencial o que no sea considerada información del Estado.

Que dado el acuerdo de voluntades susc el desarrollo aciones o compromisos, es necesario suministrar información q se e proteg las normas ción de datos personales, incluyendo i de niños y adoles para n y focal n, así como este levantará información rel que ta a l F tener y h gulmi estos procesos, por lo que se evidencia la de su r el p nfide y divulgación de datos con el fin de garantizar la confidencialidad ac que ICBF marco del acuerdo de voluntades, definiendo as act ades que el por cue l responsable para el tratamiento de los datos personales y las o nes del Encarg para titular y Responsable.

Que debid a natura las activida des la rte receptora con respecto a la parte reveladora que es l C lomb Bienestar - ICBF, necesario que se administre, proteja y preserve la in , co idad y bilidad de antes, durante y en la etapa posterior a la ejecución del de volu a s

NSECUENCIA:

Yo, JOHN JAIRO .A SANTANDER identificado(a) con cédula de ciudadanía No.10.291.398 expedida en POPAYAN , repres legal de ARINKO NGENIERIA S.A.S.**con** NIT900728910-8, en adelante denominada **PARTE RECEPTORA**, s el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relacio la información clasificada o reservada que sea puesta a su disposición por el **INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR**, quien será en adelante denominada la **PARTE**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REVELADORA, para el desarrollo y ejecución del acuerdo de voluntades que se celebrará entre las partes, entiendo y acepto las siguientes condiciones, compromisos, derechos y deberes, relacionados con:

PRIMERO. PROTECCIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL Y CONFIDENC L' La parte receptora como encargada del tratamiento de la información dará aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continui de aplicac a la Polit los cuale encuen formatos del ración del ICBF, las cuales se encuentran publicadas en la página web.

SEGUNDO. PROTECCION DE DATOS PERSONALES: EL E dará ión ica de Tratamiento de Datos Personales, así como a los procedimientos y **ICBF**, s se tran publicados en la página web.

TERCERO. OBJETO DE LA CONFIDENCIALIDAD: El p com de confidencialidad ivulgación de la información, tiene por objeto señalar y especificar las po de ad que debe cu **LA PARTE RECEPTORA**, respecto del acceso, consulta, transferencia y de la ación confidencial uce y administra **LA PARTE REVELADORA.**

Por lo tanto, quien suscribe el presente docu obliga a no r, , hacer, circular,compilar,sustraer,ofrecer,vender lar mod ,replicar,comunicar, utilizar y/o emplear la informa co entreg la parte revel ejercicio de las labores encomendadas, onformidad co información que se obtenga **LA PARTE REVELADORA** H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012 **RECEPTORA** desarrollo ejecución bjeto d

CUARTO. DESTINACIÓN: La de sólo podrá ser utilizada por la **PARTE** para el y del o el contrato a celebrarse entre el **INSTITUTO COLOMBIANO D AR FAM ICBF** n o jurídica que suscribe el presente documento

INTO. OBLIGACIO 1.) La Confid no p diferentes cumplimiento del objeto de volu

QU NES: Informacion encial uede ser utilizada por la parte receptora para fines al mod recolectar acenar replic ntades a suscribirse. **2.) LA PARTE RECEPTORA** se obliga a no mplir en nombre del acuerdo re sus rabajadores , compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar ificar , alm o ar la información dada a conocer por **LA PARTE REVELADORA 3.)** Hacer cu propio sob t , contratistas, subcontratistas y demás colaboradores, la obligación no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer, circular, compilar, sustraer,ofrecer,ve r mbiar,captar,interceptar,modificar,recolectar,almacenar,replicar,comunicar, utilizar y/o emplear la informació cida o entregada por la PARTE REVELADORA en ejecución del acuerdo de voluntades a celebrarse **4.)** Instruir al que estará encargado de recibir la información confidencial, debiendo suscribir un compromiso de confiden aborado por LA PARTE RECEPTORA necesario, de su obligación de recibir, tratar y usar la información confidencia destinada únicamente al cumplimiento de sus funciones, bajo los mismos términos

Antes de imprimir este documento... piense en el medio a biente!

establecidos en el presente compromiso. **5.)** Igualmente, **LA PARTE RECEPTORA** como las personas a su cargo, se comprometen a no utilizar de ninguna forma que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de **LA INFORMACIÓN** suministrada por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** conforme a las disposiciones de Protección de Datos Personales establecidas en la ley y el Principio de Confidencialidad contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 158 de 2012..

PARÁGRAFO PRIMERO: LA PARTE ECEPTORA designará por escrito, los em ntratistas autorizados para el tratamiento de la información confidencial. La actualización de los usuarios s es garantizar la confidencialidad de la información. La actualización, novedades o de n de s de municarla al **ICBF** cuantas veces corresponda.

PARÁGRAFO SEGUNDO: LA PARTE ECEPTORA responderá por os daños o perjuicios imag o económicos que llegue a causar a **LA PARTE REVE** por bida utilización de l **RMACIÓN** recibida, o por el incumplimiento parcial o total de las obl en a n del nt

SEXTO. SEGURIDAD DE LA INFOR : La información a **PARTE** y en general cualquier tipo de información clasificada ervada co objeto co rato acuerdo de voluntades, deberá ser mantenidas de manera ncial y privada, para evitar su divulgación y/o circulación no autorizada, erciendo so el mismo g dilige para proteger información de este tipo que tenga su ra ello todas idas técn cas y de cuidado y propendiendo p que el personal su c l mane y proteja d nformación

SEPTIMO. DU N. LA P E ORA a ue la co alidad alquier información de carácter personal y confid será da y te los es que trata la Ley 1581 de 2012 y su reglamentación contenida capí itulo 2 d libro 2 del Decreto 1074 de 2015, garantizando que en el caso de ación de niñas o su tratamiento responderá a su interés superior y se sin excepcion el de sus os prevalentes, de conformidad con Ley y la jurisprudencia de la le Corte Con onal.

OCTA - P AD INFOR inform suministrada pertenece al **ICBF** y a sus respectivos t **NO- VERI ION D CONFIDENCIALIDA** al cumplimiento de las funciones legales.

NOVE FICAC E LA D Y USO DE LA INFORMACIÓN· LA PARTE REVELADORA se reserva o ficar en c y sin previo aviso, el cumplimiento del presente compromiso, con respecto de la información ue se encuentra en las bases de datos que produce y administra el **INSTITUTO CO DE BI TAR FAMILIAR.**

DECIMO– SANCIONES. ción o inobservancia a cualquiera de las cláusulas de confidencialidad de este compromiso, o el uso ind e la información, facultará a los supervisores para compulsar y dar traslado a las

es

autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuacion administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

CLAUSU

DECIMO PRIMERO – LA PENAL PECUNIARIA: A. En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones de **LA PARTE RECEPTORA, LA PARTE REVELADORA** podrá hacer efectiva la presente cláusula penal pecuniaria, en un monto equivalente al diez por ciento (10 %) del valor del acuerdo de voluntades, a título de pena, la cual se tendrá como estimación y pago anticipado y parcial de los perjuicios causados a la PARTE REVELADORA sin perjuicio de las acciones legales a las que haya lugar en caso que dicho monto no sea suficiente pa ra resarcir el daño.

en aras de solucionar en forma aqui compro confidencialid acudirán o, cu ncias procedimientos de ás antes. , rápida y miso de ad, en

DÉCIMO SGUNDO – SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Las partes directa las diferencias y discrepancias que puedan surgir del presente principio al mutuo acuerdo y en caso de no llegarse a un acuerd a dirán a las insta y contemplados en los artículos 68 y siguientes de la Ley 80 de 1993 y m normas concord

m los SIETE (7) d NOVIEM

En consecuencia de lo anterior el presente comprol iso se firma a ías del mes de BRE del 2023.

JO N JAIRO ACOSTA SANT
Representante Legal
H ARINKO INGEN ERIA S.A.S ANDER

io

Antes de imprimir este documento. . piense en el med ambiente!

PÚBLICA

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

JOHN JAIRO ACOSTA SANTANDER, identificado con cédula de ciudadanía No 10'291.398, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los ltimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Manizales, a los 1 días del mes de diciembre de 2023

JOHN JAIRO ACOSTA SANTANDER
Representante Legal
ARINKO INGENIERIA SAS
NIT 900728910-8

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfonc	Exonerado SENA e ICBF
0728910		KO INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	23C 62 16 CR	MANIZALES-CALDAS	321306538	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
10	2023-11	259033181	9458685726	E	2023/11/03	2023/11/07	BANCO CAJA SOCIAL	4	$2 ,017,000

UIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
	Identificación		Nombres		Codigo	IBC	$	Aporte	Codigo	IBC	$	Aporte	Codigo	IBC	$	Aporte	Codigo	IBC	$	Aporte	Dia	IBC		Aporte
	Sucursal: OBRA (7 Afiliados)							$5,529,335	$884,900			$6,689,335	$267,800			$6,529,335	$261,400			$6,689,335	$316,500		$0	$0
ro de Trabajo: CINCO (5 Afiliados)						$4,369,335		$699,300		$4,369,335		$17 ,000		$4,369,335		$175,000		$4,369,3		$30 300		$0	$0
d: MANIZALES Depto: CALDAS (5 Afiliados)						$4,369,335		$699,300		$4,369,335		$17 ,000		$4,369,335		$175,000		$4,369,3		$30 300		$0	$0
		CC	105383999	JOHAN	GIRALDO 13230201	$502,667		$80,500	E 13	PS010	$502,667	0,200	13	CCF11	$502,667	$20,200	14-11 13		$502,66	$35,000	13	$0	$0
		CC	75082302	JOSE	ERNANDEZ 30230201	$1,160,000		$185,600	EPS002 30		$1,160,000	6,400	CCF11 30		1,160,000	$ $46,400	14- 1 30	1	$1,1	60,0	$80,800 30	$0	$0
		CC	105380	CRISTIAN	ANSO 14230201	$541,334		$86,700	E 14	PS037	$541,334	1,700	CCF11 14		$541,334	$21,700	14-11 14		$541,334		700 14 $37,	$0	$0
		CC	1454512	ANTIDIO	EDINA 3025-14	$1,160,000		$185,600	E 30	PS002	$1,160,000	6,400	CCF11 30		$1,160,000	$46,400	14-11 30		$1,160,000		$80,800 30	$0	$0
CC	15		102589	HOMERO	LAZAR 26230301	$1,005,334		$160,900	EPS041 26		$1,005,334	0,300	CCF11 26		$1,005,334	$40,300	14-11 26		$1,005,334		$70,000 26	$0	$0
ro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$1,160,000		$185,600		$2,320,000		$9 ,800		$2,160,000		$46,400		$2,320,000		$12,200		$0	$0
d: MANIZALES Depto: CALDAS (2 Afiliados)						$1,160,000		$185,600		$2,320,000		$9 ,800		$2,160,000		$46,400		$2,320,000		$12,200		$0	$0
CC	10261666		NGO DEMETRIO		0			$0	30	EPS002	$1,160,000	6,400	CCF11 30		$1,000,000	$40,000	14-11 30		,000	$1,160	$6,100 30	$0	$0
CC	10272152			E	GOMEZ JOSE 30230201	$1,160,000		$185,600	30	EPS010	$1,160,000	6,400	CCF11 30		$1,160,000	$46,400	14-11 30		$1,160,000		$6,100 30	$0	$0

	EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
	Identificación		Nombres		Codigo	IBC	$	Aporte	Codigo	IBC	$	Aporte D	odigo	IBC	$	Aporte	asCodigo	IBC		Aporte		IBC	$	Aporte
	Sucursal: MANIZALES (1 Afiliados)							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,000,000	$40,000			$1,160,000	$6,100		$0	$0
ro de Trabajo: RIESGO1 (1 Afiliados)						,160,000	$1	$185,600		$1,160,000		$4 ,400		$1,		000,000	$40,000			$1,160,000	$6,100		$0	$0
d: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)						$1,160,000		$185,600		$1,16		0,000 $4 ,400		$1		,000,000	$40,000			$1,160,000	$6,100		$0	$0
	10291398	CC		HN	ACOSTA J 201 30230	$1,160,000		$185,600	EPS01 30	0	$1,160,000	6,400	CCF11 30		$1	,000,000	$40,000	1 30	4-11	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
al	**Afiliados(8)**					$6,689,335		$1,070,500		$7,849,335		$3 ,200		$7		,529,3	$30	1,400		$7,849,335	$322,600		$0	$0

Resumen General de Pago

DS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0728910	8	ARINKO INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CR 23C 62 06	MANIZALES-CALDAS	3213065380	Si

DS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Ti	po	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
ID	2023-11	259033181	94[illegible]8685726	E	2023/11/03	2023/11/07	BANCO CAJA SOCIAL	4	$2,017,000

UMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,070,500	$4,400	$0	$1,074,900
OLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$800	$0	$186,400
ORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,900	$700	$0	$161,600
ROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$724,000	$2,900	$0	$726,900
ADMINISTRADORAS: 1)				8	$322,600	$1,300	$0	$323,900
RL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$322,600	$1,300	$0	$323,900
ADMINISTRADORAS: 1)				8	$301,400	$1,200	$0	$302,600
ONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	8	$301,400	$1,200	$0	$302,600
ADMINISTRADORAS: 4)				8	$314,200	$1,400	$0	$315,600
PS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$113,000	$500	$0	$113,500
UEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$21,700	$100	$0	$21,800
UEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$40,300	$200	$0	$40,500
ALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$139,200	$600	$0	$139,800
TOTAL				8	$2,008,700	$8,300	$0	$2,017,000

Línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0728910	8	ARINKO INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RA OB	CR 23C 62 06	MANIZALES-CALDAS	321306530	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
11	2023-12	12411	3155 9459944363	E	2023/12/05	2023/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,691,800

UIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO						PENSION				SALUD					CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación		Nombres		Codigo	Dia	IBC		Aporte	Codigo	IBC		Aporte	Codigo	Dia	IBC		Aporte	Codigo	IBC		Aporte		IBC	Aporte	
	Sucursal: OBRA (25 Afiliados)							$14,190,676		$2,271,000		$15,350,676		$614,500			$15,190,676		$608,100		$15,350,676		$920,100		$0	$0
	ro de Trabajo: CINCO (23 Afiliados)						$13,030,676		$2,085,400		$13,030,676		$521,700			$13,030,676		$521,700		$13,030,676		$907,900		$0	$0
	d: MANIZALES Depto: CALDAS (23 Afiliados)						$13,030,676		$2,085,400		$13,030,676		$521,700			$13,030,676		$52 1,700		$13,030,676		$907,900		$0	$0
	1053808658	CC	DIEGO ARANGO		24	230301	$928,000		$148,500	EPS00 24	5	$928,000	$37,200	CCF11 24		$928,000		18 7,200	24	1	$928,000	$64,600	24		$0	$0
	6355358	PT	LLO DOUG CASTI		8	230201	$309,334		$49,500	EPS041 8		$309,334	$12,400	CCF11 8		$3 09,334		18 2,400	8	1	$309,334	$21 ,600	8		$0	$0
	75057058	CC	N JOSE ASTRILLO		17	231001	$6 57,334		$105,200	EPS041 17		$657,334	$26,300	CCF11 17		$657,334		18 6,300	17	1	$657,334	$45,800	17		$0	$0
		CC	14624 0 JAIME CUERV 01		17	2302		$657,334	$105,200	17	EPS002	$657,334	$26,300	CCF11 17		$657,334		1 26,300	17	4-11	$657,334	$45,800	17		$0	$0
	31095	CC	808 JHON ALANTE		1	25-14	$ 38,667	$6,200		1	EPS002	$38,667	$1,600	CCF11 1		$38,667		1 $1,600	1	4-11	$38,667	$2,700	1		$0	$0
	3811706	CC	105 : FRAILE JO 301		17	230		$657,334	$105,200	17	EPS005	$657,334	$26,300	CCF11 17		$657,334	$26,300	1 17		4-11	$657,334	$45,800	17		$0	$0
	3849988	CC	10 RALDO EDISON G 301		17	230		$657,334	$105,200	17	EPS037	$657,334	$26,300	CCF1 17	1		$657,334	$26,300	1 17	4-11	$657,334		17 $45,800		$0	$0
	3839991	CC	10 RALDO JOHAN G 201		30	230	$1,1	60,000	$185,600	EPS01 30	0	$1,160,000		CCF 6,400	1	$1,160,000		$46,400	1 30	4-11	$1,160,000		30 $80,800		$0	$0
		CC	75083257 JOHN GUEVARA 201		5	230	$1	93,334	$31,000	5	EPS002	$193,334		CCF 7,805	1	$193,334		$7,800	1 5	4-11	$193,334	$1	5 3,500		$0	$0
		CC	7 ERNANDEZ JOSE		30	230201	$1,1	60,000	$185,600	30	EPS002	$1,160,000		CCF 6,400	1	$1,160,000		$46,400	30	14-11	$1,160,000		30 $80,800		$0	$0
	1	PT	546605 VICTOR JIMENEZ		2	230301		$77,334		$12,402	EPS002	$77,334		CCF 1,102	1	$77,334		$3,100	2	14-11	$77,334		2 $5,400		$0	$0
C	3	C	160747 JUAN LOPEZ		17	230201	$657,33	4	$1	EPS01 5,200	0	$657,334		CCF 6,300	1	$657,334		$26,300	17	14-11	$657,334		17 $45,800		$0	$0
C	53802580	C	10 SO CRISTIAN MAN		30	230201	$1,160,000	$1		85,600	EPS037	$1,160,000		CCF 6,400	1	$1,160,000		$46,400	30	14-11	$1,160,000	$	30 80,800		$0	$0
C		C	750 INGIO VANNI MAR	0201	3	23	$116,000			EPS01 8,600	0	$116,000		CC $4,700	F11	$116,000		$4,700	3	14-11	$116,000	$	3		$0	$0
		C	106064 JAIME MARIN	1001	2	23	$77,334			$12,402	EPS002	$77,334		$3,100 2	CCF11	$77,334		$3,100	2	14-11	$77,334	$	2		$0	$0
		CC	1454 NAZ ANTIDIO MED	14	30	25-	$1,160,000	$1		85,600	EPS002	$1,160,000		$46,400 CC 30	F11	$1,160,000		$46,400	30	14-11	$1,160,000	$	30		$0	$0
		C	105 ESS CRISTIAN N	30301	17	2	$657,334	$1		05,200	EPS037	$657,334		$26,300	17	CCF11 $657,334		$26,300	14- 17	11	$657,334	$	17		$0	$0
		C	106064 JUAN OCHOA	30301	17	2	$657,334	$1		05,200	EPS002	$657,334		$26,300 CC 17	F11	$657,334		$26,300	17	14-11	$657	,33	$45,800	17		$0	$0
		C	105376 JORGE RAMIRE	30201	2	2	$77,334			$12,400	2	EPS002	$77,334		$3,100	2	CCF11 $77,334		$3,100	2	14-11	$77,334	$	2		$0	$0
	5	CC	1025891 HOMERO LAZA	30301	30	2	$1,160,000		$185,600	30	EPS041	$1,160,000		$46,400	30	CCF11 $1,160,000		$46,400	14-11 30		$1,1	60,000	$80,800	30		$0	$0
		C	1053 HEZ CRISTIAN NC	30201	17	2	$657,334		$105,200	17	EPS002	$657,334		$26,300	17	CCF11 $657,334		$26,300	14-11 17		$6	57,33	$45,800	17		$0	$0
		CC	10272851 LUIS TIBADU	30201	1	2	$38,667		$6,200	1	EPS041	$38,667		$1,600	1	CCF11 $38,667		$1,600	14-11 1		$	38,66	$2,700	1		$0	$0
	5099329	CC	7 ICIO VERA M	30201	3	2	$116,000		$18,600	3	EPS002	$116,000		$4,700	3	CCF11 $116,000		$4,700	14-11 3		$11	6,000	$8,100	3		$0	$0
	ro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						$1,160,000		$185,600		$2,320,000		$92,800			$2,160,000		$86,400		$2,32		0,000	$12,200		$0	$0
	d: MANIZALES Depto: CALDAS (2 Afiliados)						$1,160,000		$185,600		$2,320,000		$92,800			$2,160,000		$86,400		$2,32		0,000	$12,200		$0	$0
CC	10261666		DEMETRIO ANGO		0		$0		$0	30	EPS002	$1,160,000		$46,400	30	CCF11 $1,000,000		$40,000	14-11 30		$1,1	60,000	$6,100	30		$0	$0
CC	10272152		GOMEZ JOSE	1	30	23020	$1,160,000		$185,600	30	EPS010	$1,160,000		$46,400	30	CCF11 $1,160,000		$46,400	14-11 30		$1,1	60,000	100 30	$6,		$0	$0

	EMPLEADO						PENSION				SALUD					CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	Identificación		Nombres		Codigo	Dia	IBC		Aporte	Codigo	IBC		Aporte	Codigo		IBC		Aporte	Codigo	IBC		Aporte		IBC	Aporte	
	Sucursal: MANIZALES (1 Afiliados)							$1,160,000		$185,600		$1,160,000		$46,400			$1,000,000		$40,000		$1,160,000		$6,100		$0	$0
	ro de Trabajo: RIESGO1 (1 Afiliados)						$1,160,000		$185,600		$1,160,000		$46,400			$1,000,000		$40,000		$1,		160,000	$6,100		$0	$0
	d: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)						$1,160,000		$185,600		$1,160,000		$46,400			$1,000,000		$40,000		$1,160,000		$6,100		$0	$0
CC	10291398		ACOSTA JOHN		30	230201	$1,160,000		$185,600	E 30	PS010	$1,160,000		$46,400	CCF11 30		$1,000,000		$40,000	14-11 30		$1,1	60,000	$6,100	30		$0	$0
tal	**Afi**		**liados(26)**				$15,350,676		$2,456,600		$16,510,676		$660,900			$16,190,676		$648,100		$16,510,676		$926,200			$0	$0

en línea

Resumen General de Pag

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0728910	8	ARINKO INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CR 23C 62 06	IZALES-CALDAS	3065380 321	Si

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	P	ago Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1	2023-12	315512411	9459944363	E	2023/12/05	2023/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,691,800

UMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS. 4)				25	$2,456,600	$0	$0	$2,456,600
OLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$117,600	$0	$0	$117,600
OLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$191,800	$0	$0	$191,800
ORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$767,300	$0	$0	$767,300
ROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$1,379,900	$0	$0	$1,379,900
ADMINISTRADORAS: 1)				26	$926,200	$0	$0	$926,200
L SURA	14-11	890,903,790	5	26	$926,200	$0	$0	$926,200
ADMINISTRADORAS: 1)				26	$648,100	$0	$0	$648,100
ONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	26	$648,100	$0	$0	$648,100
ADMINISTRADORAS: 5)				26	$660,900	$0	$0	$660,900
S SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$170,200	$0	$0	$170,200
JEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$99,000	$0	$0	$99,000
JEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$86,700	$0	$0	$86,700
LUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$241,500	$0	$0	$241,500
NITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$63,500	$0	$0	$63,500
TOTAL				26	$4,691,800	$0	$0	$4,691,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	75086306	CARLOS FELIPE LONDOÑO ARENAS		Calle 9 # 1209 apto 202	8907744	carlosfelipelondono@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CALDAS		MANIZALES	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	I	04/12/2023	72571784	$411.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	900229732	185.600	0		0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	80.800					80.800	0		80.800		808	80.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Aporte Valor	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Aportes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Laborales Riesgos	1	80.800	80.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	411.400	411.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE								
TIPO	N MERO Ú	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		PLANILLA ASOCIADA
CC	75086306	CARLOS FELIPE LONDOÑO ARENAS		Calle 9 # 1209 apto 202	8907744	carlosfelipelondono@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
	ÚNICA	I – Independiente		CALDAS	MANIZALES		SI	2023-11

DATOS DE LA PLANILLA					
	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)			CANTIDAD	
	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPC
				1	0
SALUD PERIODO	PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-11	I	04/12/2023	72571784	$411.400	

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
	No. de Identificación	Tipo	Apellidos y Nombres	Dep.	Ciudad	Sal.	Sus.	Ext.	Vac.	Ing.	Ret.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo de ía	Cód. EPS subsistencia	IBC EPS	UPC	Cód. ARL	Cotización Valor	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
C	75086306		LONDOÑO ARENAS CARLOS FELIPE	57	0					N											230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	45.000	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0		0	0	0	0		

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERÍODO LIQUIDACIÓN	PERÍODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO COSTO
ARINKO INGENIERIA SAS	NI 900728910 - 01	28275648	Y. Planillas Independientes empresas	2023-11	2023-11	2023-12-05	SURA 5

Se certifica que en la fecha 2023-12-05, la empresa ARINKO INGENIERIA SAS con documento de identificación NI 900728910, ó los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ BF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ UPC	PAGÓ MED	SAP
1053764828	CASTAÑO GIRALDO LILIANA			ARL SURA		NO	NO	NO	NO	NO	
52215204	ORTEGON AGUDELO YAMILET DEL PILAR			ARL SURA		NO	NO	NO	NO	NO	

PAGADO

EL SUSCRITO JOHN JAIRO ACOSTA SANTANDER
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA 10291398
REPRESENTANTE LEGAL DE ARINKO INGENIERÍA SAS CON
NIT 900728910-8

CERTIFICO QUE:

En el marco de la ejecución del Contrato de Obra Pública No 17002122023 cuyo objeto es "REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y RESTAURACIÓN DE LA PINTURA DE LA ACHADA EXTERNA Y CARPINTERIA METÁLICA DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA SEDE PRINCIPAL DEL ICBF REGIONAL CALDAS; ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE LAS SEDES CESPA, SEDE LINARES EN MANIZALES, Y EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, CENTRO ZONAL DEL CAFÉ" certifico que para la ejecución del presente contrato no se contrataran o vincularan menores de edad, de conformidad con los pactos, convenios y convenciones internacionales legalmente ratificados por Colombia, según lo establece la Constitución Política de1991, el Código de la infancia y la adolescencia y demás normas laborales vigentes sobre la materia, en particular aquellas que consagran los derechos de los Niños y las niñas. (PACTO FRENTE A LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS - PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN D L TRABAJO INFANTIL Y PROTECCIÓN DE ADOLESCENTE TRABAJADOR).

Nombre representante legal
OST
JOHN JAIRO AC A SANTANDER
Cedula 10291398
REPRESENTANTE LEGAL
Empresa ARINKO INGENIERÍA SAS CON
NIT 900728910-8