



CONSORCIO
IIRAROI

INSPECCION A EPP PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (ARNES - ESLINGA)

FECHA 25/07/2023

CÓDIGO SST-FT-02

VERSION 1

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ODR: 4 Edificaciones Contrato No. JIB-CTO-1092-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Muñoz, por el sistema de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste

EMPRESA CLIENTE	JOSÉ LUIS PAREL	Área/Frente de Obra:	Todas las áreas	FECHA DE INSPECCIÓN	DESDE	26	12	23
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Albarto Vaca	CARGO	Soldador	HASTA	31	12	23	
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	Arnes N° de Serie	De restricción N°:	748011					
Eslingas:	En Y Serie No.	De Posicionamiento Serie N°:						
	Con Absorbedor de Choque Serie N°:	Línea de Vida N° de Serie						
ETIQUETA DE LOS EQUIPOS	FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES	FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA	FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA					

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme. NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR: ARNES, ESLINGA, LINEA DE VIDA, CABALLO, DOMINIO, NPU, NC, NO

FECHA: 26/12/23, 27/12/23, 28/12/23, 29/12/23, 30/12/23, 31/12/23

INSPECCIONAR: CORREAS O REATA, PARTES PLASTICAS, HERRAJES O PARTES METALICAS, MOSQUETONES, CORREAS O REATA, ABORTIGUADOR DE IMPACTO

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables

OTROS: Cables



CONSORCIO IKAROS S.A.S

FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Jorge Ivan Paiz

Área/Frente de Obra:

Tedeslos Gatos

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Jose Novoa

CARGO

Auxiliar

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Arnés N° de Serie

130-310

De restricción N°:

352121060118

FECHA DE INSPECCION

DESDE

26

12

23

HASTA

31

12

23

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Eslingas

De Posicionamiento Serie N°:

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

26 12 23

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

20 12 23

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO

C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU

ARNES

CORREAS O REATA

Correas completas

C C C C C C C

Sin hilachas o fibras sueltas

C C C C C C C

Sin cortaduras o fisuras

C C C C C C C

Sin Corrosiones de ácidos o químicos

C C C C C C C

Sin quemaduras

C C C C C C C

Costuras Están Completas y en buen estado

C C C C C C C

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

C C C C C C C

Están Completas y funcionables

C C C C C C C

Libres de Corrosión

C C C C C C C

Sin deformaciones

C C C C C C C

Libres de fisuras

C C C C C C C

Otros

Cuales:

ESLINGA

NOSQUETONES

Ajustan perfectamente

C C C C C C C

Poseen seguro

C C C C C C C

Libres de fisuras

C C C C C C C

Libres de corrosión

C C C C C C C

CORREAS O REATA

Libre de rotura

C C C C C C C

Tranzado completo

C C C C C C C

Libre nudos y empates

C C C C C C C

Sin corrosión de ácidos o químicos

C C C C C C C

Sin hilachas o fibras sueltas

C C C C C C C

ESLINGA Continuación.

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

NA NA NA NA NA

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

NA NA NA NA NA

Otros

Cuales:

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la línea de vida horizontal se pueden asegurar máximo 2 personas, y garantizar como mínimo 3.000 libras por persona sujeta.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

C C C C C C C

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

C C C C C C C

El diametro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

C C C C C C C

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

Jose Novoa Jose Novoa Jose Novoa Jose Novoa Jose Novoa

C.C. de quien realizó la inspección

1094835915 1094835915 1094835915 1094835915 1094835915

Cargo de quien realizó la inspección:

Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz

Visto Yo de SST

Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz Jorge Ivan Paiz

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

Día 1, Fecha:		Hora Inicio/Final:		Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado
Día 2, Fecha:	26/12/23	Hora Inicio/Final:	7:00 am / 3:00 pm	Liliana Ros 1065241587
Día 3, Fecha:	27/12/23	Hora Inicio/Final:	7:00 am / 3:00 pm	Liliana Ros 1065241587
Día 4, Fecha:	28/12/23	Hora Inicio/Final:	7:00 am / 3:00 pm	Liliana Ros 1065241587
Día 5, Fecha:	29/12/23	Hora Inicio/Final:	7:00 am / 3:00 pm	Liliana Ros 1065241587
Día 6, Fecha:	30/12/23	Hora Inicio/Final:	7:00 am / 3:00 pm	Liliana Ros 1065241587
Día 7, Fecha:	31/12/23	Hora Inicio/Final:	7 am / 3 pm	Liliana Ros 1065241587

Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Liliana Ros 1065241587
Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Liliana Ros 1065241587
Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Liliana Ros 1065241587
Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Liliana Ros 1065241587
Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Liliana Ros 1065241587
Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Liliana Ros 1065241587

Cancelación del Permiso de Trabajo en Alturas

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma del Coordinador: Liliana Ros Nombre: Liliana Ros Fecha: 31/12/23 No. Cédula: 1065241587 Hora: 7:00 am

Firma Responsable de la Actividad: JOSE Nombre: JOSE Fecha: 31/12/23 No. Cédula: 10921835915 Hora: 9:00 am

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

Verifique afiliaciones vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. **Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplazado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si es apto con restricciones seguir las recomendaciones. ***Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (N.O.) registre en observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construcción Ingeniería SAS.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jorge Ivan	10735319	Oficial							
José María	109483515	Auxiliar							
John Jairo	808810031	Auxiliar							
Albano	7546921	Subordinado							

Medidas de Control en el Medio

- El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.
- Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas.
- La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.

Sistemas de Acceso (Escaleras)

- Escalera debidamente instalada y asegurada.
- Los zapatos se encuentran en buen estado.
- El estado de conservación de las escaleras o peldaños es adecuado.
- La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja.

Medidas de Control al Trabajador

- Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.
- El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias psicoactivas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño.
- Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.
- El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.
- El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), así (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.
- El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo.
- El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionelas)

Relación de Herramientas

Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)

Observaciones

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO

LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO

ESLINGAS EN BUEN ESTADO

ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO

ARNES INTEGRAL EN BUEN ESTADO

CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO

Herramientas y otros equipos:

EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA

SI NO N.A

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

ANCLAJES EN BUEN ESTADO

SI NO

CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS

☒ ☐

GAFA de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO

☒ ☐

GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO

☒ ☐

SEÑALIZACIÓN - DELINEACIÓN ADECUADA

☒ ☐

CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO

☒ ☐

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados

SI

NO

Trabajos de izaje de cargas

SI

NO

Trabajo con energías peligrosas

SI

NO

Trabajos en caliente

SI

NO

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista

No. Cédula

Cargo

Observaciones

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



CONSORCIO
ISARDE

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

FECHA 25/07/2023
CÓDIGO SST-FT-02
VERSIÓN 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBS-CTD-1992-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos ala formula de reajuste

FECHA DE EXPEDICIÓN PTA (dd-mm-aa): 26/12/2023
PTA VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 31/12/2023

Hora inicio de la actividad: 7:00 a. m.
Hora terminación de la actividad: 5:00 p. m.

PTA No. 8 Horas
Duración estimada diaria

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS:

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

instalacion estructura metalica
100 metros
instalacion estructura metalica
jose nana

ASPECTOS A REVISAR

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA

OBSERVACIONES
Si en la inspección detecta (D) registre en observaciones la acción a tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada

Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.

Mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) con cables de: Acero, Cadenas, etc., resacas de materiales sintéticos, Diseñada en acero o materiales sintéticos.

Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricadas en: Cable de acero, Materiales sintéticos

El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbente de energía

La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla

Se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?

Alrededor de las plataformas de descanso han sido instalados barandas y rodapiés de protección.

Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea propio o del contratante?

Las Líneas de Vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o fidealizador

Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbente de energía

La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de ser utilizada (s)

Los ganchoes conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria

mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son hechos en acero.

Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)

Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura

Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Estinga con absorbente de energía

Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida retráctil

Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida fijas en cables de acero

Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida portátiles en cuerda

Ames cuerpo completo.

Se inspecciono el Ames cuerpo completo antes de ser utilizado



CDRA: 4 Edificios en Construcción No. JCB-CTO-1072-2023 Construye las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Ibáñez, por el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo

EMPRESA CLIENTE		Eutimio		Área/Frente de Obra:		Todos los frentes		FECHA DE INSPECCIÓN		DESDE		26		12		13	
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR		Everardo		CARGO		Soldador		FECHA DE INSPECCIÓN		HASTA		31		12		23	
Datos por referencia del Equipo a Inspeccionar:		Arms Nº de Serie		CSC-CCF 748010		Extintor		De reemplazo Nº:		CSC-CCF 7-80		11					
Extintor:		En Y Serie No.		NA		De Posticcionamiento Serie Nº:		N/A		N/A							
		Con Abastecedor de Choques Serie Nº:		NA		Línea de Vida Nº de Serie											
ETIQUETA DE LOS EQUIPOS		FECHA ULTIMA INSPECCION ARMES				FECHA ULTIMA INSPECCION EXTINTOR				FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA							

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme. NC: No Conforme. IMPU: No Puede Usarse

Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO	Ever Castro	Ever Castro	Ever Castro	Ever Castro	Ever Castro
C. de quien realizó la Inspección	7793206	7793206	7793206	7793206	7793206
C. de quien realizó la Inspección:					
Visto Vuélto de EST	Wilmar P. Munk	Wilmar P. Munk	Wilmar P. Munk	Wilmar P. Munk	Wilmar P. Munk

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Observations.



CONSORCIO
TIERRAS

INSPECCION A EPP PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (AROS - ENLACE)

FECHA
CARGO
VERSION
EST-FI-02
1

MANEJO DE OBJETOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DDSA, 1 Párrafo del Contrato No. 103-CTO-1003-2021 describe las obligaciones de ambos contratantes para el cumplimiento del Anexo Técnico José Celestino Urueta, por el sistema de gestión documental que es fuente de registro

EMPRESA CLIENTE	EUTIMIO		Asesorante de Obra	Tocklos Rientes		FECHA DE INSPECCION	DE	26	12	23
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Guillermo Gupe		CARGO	Soldador		FECHA DE INSPECCION	HASTA	31	12	23
Fecha por referencia del Equipo a Inspeccionar	CSGCCF 74		De construcción N°	11						
En Y Serie No.	NA		De Postalmacenamiento Serie N°	NIA						
Con Abrazador de Chumbe Serie N°	NA		Linea de Vida N° de Serie	NIA						
ETIQUETA DE LOS EQUIPOS	FECHA ULTIMA INSPECCION ARMES	FECHA ULTIMA INSPECCION ESTRUCTURA	FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA							

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme. NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

CORREAS O REATA	Correas completas		C		C		C		C
	En hilos y fibras sueltas		C		C		C		C
	En corrientes o flejes		C		C		C		C
	En Corrientes de acero o químicos		C		C		C		C
	En quemaduras		C		C		C		C
	Continuo Están Completos y en buen estado		C		C		C		C
PARTES PLASTICAS	Están Completos y en perfectas condiciones		C		C		C		C
	Están Completos y en perfectas condiciones		C		C		C		C
HERRAJES O PARTES METALICAS	Libres de Corrosión		C		C		C		C
	Libres de deformaciones		C		C		C		C
	Libres de fisuras		C		C		C		C
	Libres de fisuras		C		C		C		C
MOSQUETONES	Ajustan perfectamente		C		C		C		C
	Pasean seguros		C		C		C		C
	Libres de fisuras		C		C		C		C
	Libres de corrosión		C		C		C		C
	Libres de fisuras		C		C		C		C
CORREAS O REATA	Libre de fisuras		C		C		C		C
	Transecto completo		C		C		C		C
	Libre nudos y empates		C		C		C		C
	En corrientes de acero o químicos		C		C		C		C
	En hilos y fibras sueltas		C		C		C		C

CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado		NA		NA		NA
MONTEJUNES EN UN IMPACTO	Pasean seguros		NA		NA		NA
OTROS	Cualquier						

Parte exterior en buenas condiciones sin empates, sin hilos y fibras sueltas		C		C		C		C
Cable (trazo y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilos y fibras sueltas		C		C		C		C
El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)		C		C		C		C

Inspección Realizada Por:	Guillermo Gupe	Guillermo Gupe	Guillermo Gupe	Guillermo Gupe
C.C. de quien realizó la Inspección	5184905	5184905	5184905	5184905
Cargo de quien realizó la Inspección				
Visa Válido de SST	Urueta	Urueta	Urueta	Urueta

Atribuciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Observaciones:

14. Fecha: _____

in 2, Fecha: 26/12/23

Na 3. Fecha: 27/12/23

Dia 4, Fecha: 28 | 12 | 23

Dia e, Fecha: 29/12/23

Dia & Fecha: 30/12/23

Die 7. Fecht: 31.12.23

Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma revisor(a)

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma del Coordinador Liliana Piles Nombre Liliana P Fecha 26/12/23 No. Cédula 1065241507 Hora 7am

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

'PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o esta aplazado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si es apto con restricciones seguir las recomendaciones. ⁴⁴⁴Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registre en observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construal Ingeniería SAS.

Powered by  CamScanner

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada ☒

Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el trabajo en altura son favorables ☒

La señalización por condiciones de iluminación del área de trabajo en altura es adecuada ☒

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Las escaleras debidamente instaladas y aseguradas ☒

Se asegura que se encuentran en buen estado ☒

El estado de conservación de las escaleras o plataformas es adecuado ☒

La estructura se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja ☒

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo ☒

El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño ☒

Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas ☒

El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas ☒

El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido capacitado (a), está (n) certificado (a) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas ☒

El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo ☒

El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas ☒

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN

DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relaciónelas)

Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)	Observaciones
Polidora, equipo de soldadura		

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO

LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO

ESLINGAS EN BUEN ESTADO

ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO

ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO

CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO

Herramientas y otros equipos:

EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA

SI NO NA

☐ ☐ ☒

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☐ ☐ ☒

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

☒ ☐ ☐

ANCLAJES EN BUEN ESTADO

CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS

BAFAS de seguridad o monopatines EN BUEN ESTADO

GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO

SEÑALIZACIÓN - DEMARCACIÓN ADECUADA

CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO

SI NO

☒ ☐

☒ ☐

☒ ☐

☒ ☐

☒ ☐

☒ ☐

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☐

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☐

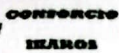
Trabajo con energías peligrosas SI ☐ NO ☐

Trabajos en caliente SI ☒ NO ☐

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	Observaciones
EVER CASTRO	7793706	soldador	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



INSPECCION A EPP PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (ARISTO - EMLESA)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COMRA: 4 Edificaciones Construye No. JIB CTO-1012-3323 Construye los otros edificios para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Machín, por el sistema de precios unitarios tipo de fórmula de reajuste

2023

65T-FT-42

9

CONSTRUCCIONES

Área/Frente de Obra:

Locks, fronts

TECNA DE
L'INSECCIO

DEAD
WAS

26	12	23
----	----	----

31	12	13
----	----	----

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

water medicine

CARGO

Of 10

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Anno N° de
Socio

25 35g

Eating

De restricción N°:

2311 late

Befragter:

En Y Serie No.

$$2A$$

De Poo

De Posicionamiento Serie N°:

De Posicionamiento Serie N°:

Linha de Vida Nº da Série

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

**FECHA ULTIMA
INSPECCION ARME:**

FECHA ULTIMA
ESPECION ESRINGA

FECHA ULTIMA
INSPECCION LINEA DE
VIDA

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

[illegible]

Clase	ABORTIVIDAD OR DE IMPACTO	CORREAS O REATA
	Posen seguro	Correas Completas y en perfecto estado
	NA	NA
	NA	NA
	NA	NA
	NA	NA

[illegible]

Inspección Realizada Por:
NOMBRE Y APELLIDO

En su día, restará la inspección

Cargo de quien realizó la inspección:

vieta Voľba do EŠT

water medina water medina water medina
86059063 86059063 86059063
water water water water water
iliana f iliana f iliana f iliana f iliana f

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

dia 2, Fecha: 26/12/23

Die 3. Februar: 27/12/13

28/11/13

John E. Focher: 25/11/2

DATE: 29/12/13

Na & Fecha: 50/12/23

Fecha: 31/12/23

Have Inside Final

Many Inside Firms

More Inside First

Hours inside Planet

Have Incident First

How Incidents Happen

RESEARCH

Membr. Costa Rica y El Salvador

Nombre, Cédula y Firma del Cliente

Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encuesta:

Nombre, Cédula y Firma Coordinador General

Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado

Nombre, Cedula y Firma Coordinador Encargado

Nombre, Cedula y Firma Coordinador Encargado

na 455 1061 247307

9. FLOS 1061 241 30 1
FLOS 1061 241 30 1

Nombre, Cédula y Firma del/los SST

Nombre, Cédula y Firma realicen SST

Nombre, Cargo y Firma revisión SST

Nombre, Cédula y Firma realción SST

Nombre, Cédula y Firma revisión SST

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Cancelación del Permiso de Trabajo en Alturas

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma del Coordinador Liliana Ros Nombre Liliana R Fecha 26/12/21 No. Cédula 1065241527 Fecha 26/12/21 Hora 7:00

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

[illegible]

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.

Las condiciones climáticas del área donde se realizará el trabajo en alturas son óptimas.

La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Escaleras debidamente tratadas y aseguradas.

Los peldaños se encuentran en buen estado.

El estado de conservación de las escaleras o peldaños es adecuado.

La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja.

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.

El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, mareos, entumecimiento.

Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.

El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.

El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (a), está (n) certificado (a) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.

El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.

El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relaciónalas)

Relación de Herramientas

Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (Si / No)

Observaciones

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO

SI NO N.A.

☒ ☐ ☐

LINEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

ESLINGAS EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajo a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

Herramientas y otros equipos

EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA

☒ ☐ ☐

ANCLAJES EN BUEN ESTADO

SI NO N.A.

☒ ☐ ☐

CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS

☒ ☐ ☐

BAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

SERIALIZACIÓN - DEMARCACIÓN ADECUADA

☒ ☐ ☐

CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados

SI

NO

Trabajo con energías peligrosas

SI

NO

Trabajos de izaje de cargas

SI

NO

Trabajos en caliente

SI

NO

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista

No. Cédula

Cargo

Observaciones

Walter Medina

860500638

Oficial

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



CONSORCIO
ICAROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTD-1002-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Muñoz, por el sistema de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste

FECHA 25/07/2023

CÓDIGO SST-FT-02

VERSIÓN 1

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 26/12/23

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 31/12/23

Hora inicio de la actividad: 7:00 a. m.

Hora terminación de la actividad: 5:00 p. m.

*PTA No.

Duración estimada diaria

8 horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS:

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

100 metros

instalación de bajantes de la viga canal

instalación de bajantes de la viga canal

water, bedding

ASPECTOS A REVISAR

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA

OBSERVACIONES
Si en la inspección detecta (NO)
registre en observaciones la acción
tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

- El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada
- Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.
- mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena, resacas de materiales sintéticos, Diseñada en aceros o materiales metálicos
- Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricada en: Cable de acero, Materiales sintéticos
- El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbedor de energía
- La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla
- Se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?
- Alrededor de las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y rodapiés de protección.
- Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea propio o del contratante?
- Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o fiel-deslizador
- Las línea de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbedor de energía
- La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de ser utilizada (s)
- Los ganchos conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria
- mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son dos en acero.
- Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)
- Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas. Estinga con absorbedor de energía
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida autorretráctil
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida fijas en cables de acero
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida portátiles en cuerda
- Arnés cuerpo completo.
- Se inspecciono el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Área/Proyecto de Obra:

FECHA DE INSPECCION

DESDE

01

01

24

HASTA

09

01

24

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

HENSON FLEIRO

CARGO

Oficial

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Arnes N° de Serie

CCF74800

Eslingas

De restricción N°:

CCF748011

De Posicionamiento Serie N°:

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

Linea de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme NPU: No Puede Usarse



ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

EQUIPO A INSPECCIONAR

LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO

C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU

CORREAS O REATA

Correas completas
Sin hilachas o fibras sueltas
Sin cortaduras o fisuras
Sin Corrosiones de ácidos o químicos
Sin quemaduras
Costuras Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERRAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionables
Libres de Corrosión
Sin deformaciones
Libres de fisuras

Otros

Cuales:

ARNES

ESLINGA

MOSQUETONES

Ajustan perfectamente
Poseen seguro
Libres de fisuras
Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura
Trenzado completo
Libre nudos y empates
Sin corrosión de ácidos o químicos
Sin hilachas o fibras sueltas

ESLINGA Continuación.

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

Otros

Cuales:

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la línea de vida horizontal se pueden asegurar máximo 2 personas, y garantizar como mínimo 5.000 libras por persona sujeta.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diametro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:
NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección:

Visto VoBo de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar



WEIGHT	1
--------	---

OTRA: 4 Edificaciones Controla No. J08 CTO 1002 2323 Controlar los otros edificios para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Muñoz, por el sistema de predios unitarios tipo en forma de requesta

DESDE	1	1	24
HASTA	7	1	24

FECHA ULTIMA
INSPECCION LINEA DE
VIDA

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

Visto VoE de EST

Powered by  CamScanner

VALIDACIÓN DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			
Día 1, Fecha: <u>02-01-24</u>	Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u> Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u>	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u>	Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u>
Día 2, Fecha: <u>03-01-24</u>	Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u> Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u>	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u>	Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u>
Día 3, Fecha: <u>04-01-24</u>	Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u> Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u>	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u>	Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u>
Día 4, Fecha: <u>05-01-24</u>	Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u> Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u>	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u>	Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u>
Día 5, Fecha: <u>06-01-24</u>	Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u> Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u>	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u>	Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u>
Día 6, Fecha: <u>07-01-24</u>	Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u> Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u>	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u>	Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u>
Día 7, Fecha: <u>07-01-24</u>	Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u> Hora Inicio / Fin: <u>7am / 5pm</u>	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado <u>Uliana Puz 1065241587</u>	Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u> Nombre, Cédula y Firma revisión SST <u>Uliana Puz 1065241587</u>

Cancelación del Permiso de Trabajo en AKuras

Firma del Coordinador: Liliana R Nombre Liliana R Fecha 7/1/24 No. Cédula 1065241587 Fecha 2/1/24 Hora 7am

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

[illegible]

Medidas de Control en el Medio	
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.	☒
Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas	☒
La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.	☒

Sistemas de Acceso (Escaleras)	
Escalera debidamente instalada y asegurada.	☒
Las zapatas se encuentran en buen estado	☒
El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.	☒
La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja	☒

Medidas de Control al Trabajador	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.	☒
El Trabajador y/o acompañante que realizarán el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño.	☒
Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas	☒
El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.	☒
El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.	☒
El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.	☒
El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.	☒

Medidas Adicionales de Seguridad	
EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN	
DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA	

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relaciónelas)		
Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (Si / No)	Observaciones
Ruladora, Herramientas de mano	☒	

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal			
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO	SI ☒	NO ☐	N.A. ☐
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒
ARNES INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
Herramientas y otros equipos:	☒	☐	☐
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	☒	☐	☐
ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒	☐	☐
GAFA de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
SEÑALIZACIÓN - DEMARCACIÓN ADECUADA	☒	☐	☐
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐

Se requiere de permisos adicionales?	Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☐	Trabajo con energías peligrosas SI ☐ NO ☐	Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☐

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)			
Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	Observaciones
Wendy Flaro		Oficial	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



CONSORCIO
ICAROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

FECHA 20/07/2023

CÓDIGO SST-FT-02

VERSIÓN 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTD-1002-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste

PTA No.

Duración estimada diaria

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 01-01-2024

Hora inicio de la actividad: 7:00 a. m.

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 07-01-2024

Hora terminación de la actividad: 5:00 p. m.

8 horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS:

ALTURA A LA QUE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

armado de mampostería
3 metros
armado de mampostería
Hernán Fierro

ASPECTOS A REVISAR

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA

OBSERVACIONES
Si en la inspección detecta (NO) registre en observaciones la sección a tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

- El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada
- Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil
- mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadenas sintéticas, resacas de materiales sintéticos, Diseñada en aceros o materiales metálicos
- Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricada en: Cable de acero, Materiales sintéticos
- El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbente de energía
- La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla
- se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?
- Alrededor de las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y rodapiés de protección.
- Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea propio o del contratante?
- Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o riel deslizador
- Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbente de energía
- La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de ser utilizada (s)
- Los ganchos conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria
- mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son hechos en acero.
- Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)
- Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Estinga con absorbente de energía
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida retráctil
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida fijas en cables de acero
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida portátiles en cuerda
- Amén cuerpo completo.
- Se inspecciona el amén cuerpo completo antes de ser utilizado



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

ULTIMO

Area/Parte de Obra:

Todos los niveles

FECHA DE INSPECCION

DESDE

01/01/24

HASTA

07/01/24

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Gullemo Gupe

CARGO

Edilberto

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Arnes N° de Serie

238911

Eslinga:

De restricción N°:

CCP74810

De Postcierre Serie N°:

Linea de Vida N° de Serie

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO

C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU

ARNES

CORREAS O REATA	Correas completas	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Sin hilachas o fibras sueltas	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Sin cortaduras o rasuras	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Sin Corrosiones de ácidos o químicos	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Sin quemaduras	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Costuras: Están Completas y en buen estado	C		C		C		C		C		C		C		C	
PARTES PLASTICAS	Están Completas y en perfectas condiciones	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Están Completas y funcionables	C		C		C		C		C		C		C		C	
HERRAJES O PARTES METALICAS	Libres de Corrosión	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Sin deformaciones	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Libres de fisuras	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Otros: Cuellos:																

ESLINGA

MOSQUETONES	Ajustan perfectamente	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Poseen seguro	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Libres de fisuras	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Libres de corrosión	C		C		C		C		C		C		C		C	
CORREAS O REATA	Libre de rotura	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Trenzado completo	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Libre nudos y empalmes	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Sin corrosión de ácidos o químicos	C		C		C		C		C		C		C		C	
	Sin hilachas o fibras sueltas	C		C		C		C		C		C		C		C	

ESLINGA Continuación.

CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado	NA	NA	NA	NA
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro				
Otros	Cuellos:				

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea de Vida, solo se permite el anclaje de una sola persona. En la Línea de Vida horizontal se pueden asegurar máximo 2 personas, y en la Línea de Vida vertical se pueden asegurar máximo 4 personas.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas	C		C		C		C		C		C		C		C	
Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas	C		C		C		C		C		C		C		C	
El diametro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)	C		C		C		C		C		C		C		C	

Inspección Realizada Por:
NOMBRE Y APELLIDO

Gullemo Gullemo Gullemo Gullemo

C.C. de quien realizó la Inspección

5184705 5184705 5184705 5184705

Cargo de quien realizó la Inspección:

Ulises F Ulises F Ulises F Ulises F

Visto Visto de SST

Ulises F Ulises F Ulises F Ulises F

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

VALIDACION DIARIO DEL PERIODO DE TRABAJO			
Día 1, Fecha: _____	Hora Inicio / Fin: _____	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 2, Fecha: 02/01/24	Hora Inicio / Fin: 7:00 / 3:00	Giliana Puz 1065241537	Giliana Puz 1065241537
Día 3, Fecha: 03/01/24	Hora Inicio / Fin: 7:00 / 3:00	Giliana Puz 1065241537	Giliana Puz 1065241537
Día 4, Fecha: 04/01/24	Hora Inicio / Fin: 7:00 / 3:00	Giliana Puz 1065241537	Giliana Puz 1065241537
Día 5, Fecha: 05/01/24	Hora Inicio / Fin: 7:00 / 3:00	Giliana Puz 1065241537	Giliana Puz 1065241537
Día 6, Fecha: 06/01/24	Hora Inicio / Fin: 7:00 / 3:00	Giliana Puz 1065241537	Giliana Puz 1065241537
Día 7, Fecha: 07/01/24	Hora Inicio / Fin: 7:00 / 3:00	Giliana Puz 1065241537	Giliana Puz 1065241537

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

Antiguas afiliaciones vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. **Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplazado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si es apto con restricciones seguir las recomendaciones. ***Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registra en observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construal Ingeniería SAS.

DIAS	DIAGRAMA	FECHA	PROYECTO	PROYECTISTA	COORDINADOR	VERIFICADOR	OTROS
VIERNES							
SABADO							
DOMINGO							

Powered by  CamScanner

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.
 Las condiciones climáticas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas.
 La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.
 Escalera debidamente instalada y asegurada.
 Las escalas se encuentran en buen estado.
 El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.
 La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja.

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.
 El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias psicoactivas o excitantes, está (n) consumiendo medicamentos que causan sueño, somnolencia, etc.
 Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.
 El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.
 El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.
 El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en alturas.
 El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMÁTICOS LOS TRABAJADORES DEBERÁN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN
 DEBERÁN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL ÁREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relaciónalas)

Relación de Herramientas

Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)

Observaciones

alidada, elementos de mano

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A.
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 5 m de altura) EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒
ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
Herramientas y otros equipos:	☒	☐	☐
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL ÁREA	☒	☐	☐
ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒	☐	☐
GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☐	☐	☐
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☐	☐	☐
SEÑALIZACIÓN - DEMARCACIÓN ADECUADA	☒	☐	☐
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☐	☐	☐

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados

SI

NO

Trabajos de izaje de cargas

SI

NO

Trabajo con energías peligrosas

SI

NO

Trabajos en caliente

SI

NO

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4372)

Nombre del Brigadista

No. Cédula

Cargo

Observaciones

Guillermo

6012

Adelante

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



CONSORCIO
IBERO

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

FECHA 25/07/2023
CÓDIGO SST-FT-02
VERSIÓN 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JIB-CTO-1992-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste

PTA No.

Duración estimada diaria

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 01/01/24

Hora inicio de la actividad: 7:00 a. m.

PTA VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 07/01/24

Hora terminación de la actividad: 5:00 p. m.

8 Horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS:

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

200 metros
instalación estructura metálica
instalación estructura metálica
cable de acero

ASPECTOS A REVISAR

LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA

OBSERVACIONES
Si en la inspección detecta (NO) registre en observaciones la acción a tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada																		
Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.																		
Mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadenas, cintas, reatas de materiales sintéticos, Diseñada en aceros o materiales sintéticos																		
Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricadas en: Cable de acero, Materiales sintéticos																		
El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbedor de energía																		
La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla																		
Se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?																		
Alrededor de las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y dispositivos de protección.																		
Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea propio o del contratante?																		
Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o hilo deslizador																		
Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbedor de energía																		
La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de ser utilizada (s)																		
Los gancho conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria																		
Mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son hechos en acero.																		
Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)																		
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura																		
Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Estinga con absorbedor de energía																		
Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida autorretráctil																		
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida fijas en cables de acero																		
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida portátiles en cuerda																		
Antes cuerpo completo.																		
Se inspecciona el antes cuerpo completo antes de ser utilizado																		



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

VERSION 1

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

DESE 01 01 24
HASTA 01 01 24

EMPRESA CLIENTE: **Expe con Perú**

Área/Proyecto de Obra: **Todos los frentes**

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR: **ALBERTO VACA**

CARGO: **Soldador**

Datos por referencia del Equipo e Inspección: **CE 748010**

De restricción N°: **NA**

Etiquetas: **NA**

De Posicionamiento Serie N°: **748010**

Etiquetas: **NA**

Linea de Vida N° de Serie

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

CORREAS O REATA

Correas completas
Sin hilachas o fibras sueltas
Sin costuras o rasuras
Sin corrosiones de ácidos o químicos
Sin quemaduras
Conectores: Están completos y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están completos y en perfectas condiciones

VERBALES O PARTES METALICAS

Están completos y funcionales

OTROS

Libres de corrosión
Sin deformaciones
Libres de rasuras

ARNES

ESLINGA

ESLINGA Continuación

CORREAS O REATA

Correas completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

OTROS

Cables

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea de Vida, debe ser el ajuste de vida a la persona. En la línea de vida, se debe considerar la capacidad máxima de peso, la longitud y la resistencia a la tracción.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cable (fondo y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección

Voto Voto de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Día 1, Fecha:	Hora Inicio /Fin:	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 2, Fecha: 02/01/24	Hora Inicio /Fin: 7:00am 5:00pm	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 3, Fecha: 03/01/24	Hora Inicio /Fin: 7:00am 5:00pm	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 4, Fecha: 04/01/24	Hora Inicio /Fin: 7:00am 5:00pm	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 5, Fecha: 05/01/24	Hora Inicio /Fin: 7:00am 5:00pm	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 6, Fecha: 06/01/24	Hora Inicio /Fin: 7:00am 12:00pm	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Pios 1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 7, Fecha: 07/01/24	Hora Inicio /Fin: 7:00am 5:00pm	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma del Coordinador: Olivia Ros Nombre Olivia R Fecha 07/01/24 No. Cédula 1065241537 Fecha 07/01/2024 Hora 5 p.m

Firma Responsable de la Actividad: Jorge Perez Nombre Jorge Perez Fecha 07/01/24 No. Cédula 10135329 Fecha 07/01/24 Hora 5 p.m

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

[illegible]

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.

Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas

La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Escalera debidamente instalada y asegurada.

Las zapatas se encuentran en buen estado

El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.

La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.

El Trabajador y/o acompañante que realizarán el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, ejemplo: antiepilepticos

Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas

El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.

El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.

El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.

El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacione las)

Relación de Herramientas

Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (Si / No)

Observaciones

pullera, herramientas de mano

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A		SI	NO	N.A	
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTADOR EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒		ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒	☐	☐
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒		GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		SERIALIZACIÓN - DEBILITACIÓN ADECUADA	☒	☐	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
Herramientas y otros equipos:	☒	☐	☐					
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	☒	☐	☐					

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados

SI ☐

NO ☐

Trabajo con energías peligrosas SI ☐

NO ☐

Trabajos de izaje de cargas

SI ☐

NO ☐

Trabajos en caliente SI ☒

NO ☐

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista

No. Cédula

Cargo

Observaciones

Jorge Ivan Perez

10135379

Oficina

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

 CONSORCIO ICAROS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)		FECHA	25/07/2023
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO	SST-FT-02
	OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTD-1002-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Múñiz, por el sistema de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste		VERSIÓN	1

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa):	01/01/24	Hora Inicio de la actividad:	7:00 a. m.	*PTA No.	
PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa):	07/01/24	Hora terminación de la actividad:	5:00 p. m.	Duración estimada diaria	8 horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS: instalación estructura metálica
 ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: 3 metros
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: instalación estructura metálica
 TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS: Jorge un pere

ASPECTOS A REVISAR	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES Si en la inspección detecta (NO) registre en observaciones la acción a tomar
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	

Medidas de Protección Contra Caídas								
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada								
Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.								
mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena								
o reatas de materiales sintéticos, Diseñada en aceros o materiales								
metálicos								
Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricada en:								
Cable de acero, Materiales sintéticos								
El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema								
absorbedor de energía								
La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte								
inferior de la misma para tensionarla								
se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de								
los trabajadores?								
Alrededor de las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y								
rodapiés de protección.								
Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea								
propio o del contratante?								
Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o riel								
deslizador								
Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema								
absorbedor de energía								
La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de								
ser utilizada (s)								
Los ganchos conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble								
seguridad para evitar su apertura involuntaria								
Los mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son								
hechos en acero.								
Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en:								
Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)								
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en:								
Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura								
Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Estinga con								
absorbedor de energía								
Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida								
autorretráctil								
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican								
exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida								
fijas en cables de acero								
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican								
exclusivamente sobre líneas de vida vertical: Conectores para líneas de vida								
portátiles en cuerda								
Amén cuerpo completo.								
Se inspecciona el amén cuerpo completo antes de ser utilizado								



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

VERSION 1

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

EMPRESA CLIENTE

EUPIMIO

Área/Frente de Obra:

Todos los frentes

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

EUPIMIO

CARGO

soldador

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Arnés N° de Serie

CER 748010

Eslingas:

De restricción N°:

CER 748010

De Posicionamiento Serie N°:

NA

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choques Serie N°:

NA

Línea de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ÚLTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ÚLTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ÚLTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse



ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

EQUIPO A INSPECCIONAR		CORREA		ESLINGA		LINEA DE VIDA		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
CORREAS O REATA	Correas completas	C		C		C		C		C		C	
	Sin hilachos o fibras sueltas	C		C		C		C		C		C	
	Sin cortaduras o fisuras	C		C		C		C		C		C	
	Sin corrosiones de ácidos o químicos	C		C		C		C		C		C	
	Sin quemaduras	C		C		C		C		C		C	
PARTES PLASTICAS	Cosuras: Están Completas y en buen estado	C		C		C		C		C		C	
	Están Completas y en perfectas condiciones	C		C		C		C		C		C	
	Están Completas y funcionables	C		C		C		C		C		C	
	Libres de Corrosión	C		C		C		C		C		C	
	Sin deformaciones	C		C		C		C		C		C	
HERRAJES O PARTES METALICAS	Libres de fisuras	C		C		C		C		C		C	
	Cuscos:												
	Eslinga												
	Inspecciones												
	Correas o Reata												

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

ESLINGA Continuación		CORREA		ESLINGA		LINEA DE VIDA		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado												
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
Otros	Cuscos:												

LINEA DE VIDA		CORREA		ESLINGA		LINEA DE VIDA		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachos o fibras sueltas		C		C		C		C		C		C	
Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachos o fibras sueltas		C		C		C		C		C		C	
El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)		C		C		C		C		C		C	

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

C.C. de quien realizó la Inspección

77493206

77493206

77493206

77493206

77493206

77493206

Cargo de quien realizó la Inspección:

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

Visto Válido de SST

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

EUPIMIO

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE	Eutimio		Área/Frente de Obra:		FECHA DE INSPECCION	DESDE	8	1	24
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Guillermo Gupe		CARGO	Soldador	FECHA DE INSPECCION	HASTA	14	1	24
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	Área N° de Serie	2339.11	De restricción N°:	NA					
Eslingas:	En Y Serie No.	NA	De Posicionamiento Serie N°:	2339.3					
	Con Absorbedor de Choque Serie N°:		Linea de Vida N° de Serie						
ETIQUETA DE LOS EQUIPOS	FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES		FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA						

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR	EQUIPO A INSPECCIONAR									
	CORREAS		PARTES PLASTICAS		HERIDAS O PARTES METALICAS		OTROS		OTROS	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
CORREAS O REATA	ARNES									
	Correas completas	C		C		C		C		C
	Sin hilachas o fibras sueltas	C		C		C		C		C
	Sin cortaduras o fisuras	C		C		C		C		C
	Sin Corrosiones de ácidos o químicos	C		C		C		C		C
	Sin quemaduras	C		C		C		C		C
PARTES PLASTICAS	Costuras Están Completas y en buen estado	C		C		C		C		C
	Están Completas y en perfectas condiciones	C		C		C		C		C
HERIDAS O PARTES METALICAS	Están Completas y funcionables	C		C		C		C		C
	Libres de Corrosión	C		C		C		C		C
	Sin deformaciones	C		C		C		C		C
	Libres de fisuras	C		C		C		C		C
Otros	Cuellos:									
CORREAS O REATA	ESLINGA									
	MOQUETONES									
	Ajustan perfectamente	C		C		C		C		C
	Poseen seguro	C		C		C		C		C
	Libres de fisuras	C		C		C		C		C
	Libres de corrosión	C		C		C		C		C
	CORREAS O REATA									
	Libre de rotura	C		C		C		C		C
	Trenzado completo	C		C		C		C		C
	Libre nudos y empates	C		C		C		C		C

ESLINGA Continuación										
CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado	NA	NA	NA	NA					
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro									
Otros	Cuellos:									

LINEA DE VIDA										
NOTA: En Línea de Vida, debe ser un control al estado de la vida personal. Si la línea de vida personal se puede utilizar directamente, entonces, y cuando corresponda, se debe marcar como "C" o "NC".										
Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas	C		C		C		C		C	
Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas	C		C		C		C		C	
El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que se a realizar (mínimo 13 mm)	C		C		C		C		C	

Inspección Realizada Por:	Guillermo Guillermo Guillermo Guillermo
C.C. de quien realizó la Inspección	51847055184705 51847055184705
Cargo de quien realizó la Inspección:	11
Visto Valle de SST	Guillermo F. Guillermo F. Guillermo F. Guillermo F. Guillermo F. Guillermo F.

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

VERSION 1

НАСТА

ARNES **ESLINGA**

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

Powered by  CamScanner



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

CUTIMIO

Área/Frente de Obra:

TODOS LOS FRENTE

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

JOSSE PICOAT

CARGO

Ayudante

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Arnés N° de Serie

NA
NA

Eslingas:

De restricción N°:

NA

De Posicionamiento Serie N°:

Linea de Vida N° de Serie

FECHA DE INSPECCION

DESDE

HASTA

28

6

24



Eslingas:

En Y Serie No.

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

ARNES

CORREAS O REATA

Correas completas
Sin hilachas o fibras sueltas
Sin cortaduras o fisuras
Sin Corrosiones de ácidos o químicos
Sin quemaduras
Costuras Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERRAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionables
Libres de Corrosión
Sin deformaciones
Libres de fisuras

Otros

Cuellos:

ESLINGA

MOSQUETONES

Ajustan perfectamente
Poseen seguro
Libres de fisuras
Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura
Tranzado completo
Libre nudos y empastes
Sin corrosión de ácidos o químicos
Sin hilachas o fibras sueltas

ESLINGA Continuation

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

Otros

Cuellos:

LINEA DE VIDA

NOTA: En líneas de vida que se utilizan para el rescate de personas, en la línea de vida se debe utilizar un dispositivo de rescate y un anillo de conexión de rescate.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cable (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diametro de la linea de vida es acorde a la actividad que se realiza (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección:

Visto VoBo de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de boración:
30/07/2023

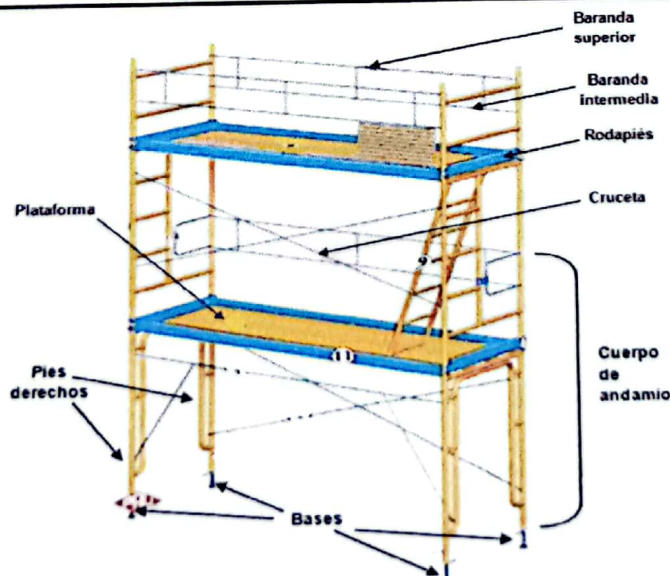
Versión: 01

AREA U OBRA: Todos los puntos
UBICACIÓN: Todos los puntos
TRABAJADOR: Roberth Vega

FECHA: 02/01/24
HORA: 3:00 pm
TRABAJADOR: Roberth Vega

C=cumple NC= no cumple NA= no aplica

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Andamio es metálico y tubular	C	
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
Bases niveladas, duras y rígidas	C	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C	
Plataformas resistentes y completas	C	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C	
Cuenta con baranda superior	C	
Cuenta con baranda intermedia	C	
Cuenta con rodapiés	C	
CONCLUSIÓN:	JUSTIFICACIÓN:	
ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)	<p><u>Roberth Vega</u></p> <p>FIRMA:</p>	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	<p><u>Ileana Rios</u></p>	



VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			
Día 1, Fecha: 03/01/24	Hora Inicio /Finat: 7:30 / 12:30	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 2, Fecha: 04/01/24	Hora Inicio /Finat: 7:30 / 12:30	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 3, Fecha: 10/01/24	Hora Inicio /Finat: 7:30 / 12:30	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 4, Fecha: 11/01/24	Hora Inicio /Finat: 7:30 / 12:30	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 5, Fecha: 12/01/24	Hora Inicio /Finat: 7:30 / 12:30	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 6, Fecha: 13/01/24	Hora Inicio /Finat: 7:30 / 12:30	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 7, Fecha: 14/01/24	Hora Inicio /Finat: 7:30 / 12:30	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Liliana Rios Nombre, Cédula y Firma revisión SST

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma del Coordinador: Liliana Ros Nombre Liliana Ros Fecha _____ No. Cédula 1065241587 Fecha 8/1/24 Hora 7:00

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

*Verifique afiliaciones vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. **Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplazado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si es apto con restricciones seguir las recomendaciones. ***Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registre en observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construal Ingenierías SAS.

[illegible]

Medidas de Control en el Medio

[illegible]

Sistemas de Acceso (Escaleras)

[illegible]

Medidas de Control al Trabajador

[illegible]

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN

DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relaciónelas)

Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (Si / No)	Observaciones

Equipos de Protección Contra Caldas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A.			SI	NO	N.A.
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		CASCOS CON BARRBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒	☐	☐
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐		SERIALIZACIÓN - DESERARIZACIÓN ADECUADA	☒	☐	☐
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐					
Instrumentos y otros equipos:								
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL ÁREA	☒	☐	☐		Calzado de seguridad adecuado y en buen estado	☒	☐	☐

Se requiere de permisos adicionales?	Trabajo en espacios confinados	SI ☐	NO ☐	Trabajo con energías peligrosas	SI ☐	NO ☐
	Trabajos de izaje de cargas	SI ☐	NO ☐	Trabajos en caliente	SI ☒	NO ☐

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Rea 4272)

Nombre del Brigadista	No.Cédula	Cargo	Observaciones
Guillermo Salpe	5124705	Soldado	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



CONSORCIO
IKAROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

FECHA 25/07/2023

CÓDIGO SST-FT-02

VERSIÓN 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTO-1002-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos en fórmula de reajuste

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 3/08/24
PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 14/08/24

*PTA No.

Duración estimada diaria

Hora Inicio de la actividad: 7:00 a. m.

Hora terminación de la actividad: 5:00 p. m.

8 Horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS:

ALTURA A LA QUE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

200 metros

instalación estructura metálica

instalación estructura metálica

Guillermo Gupe

ASPECTOS A REVISAR

LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA

OBSERVACIONES

Si en la inspección detecta (NO) registre en observaciones la acción a tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

- El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada
- Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.
- Los mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena, Alambres, reatas de materiales sintéticos, Diseñada en aceros o materiales sintéticos
- Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricada en: Cable de acero, Materiales sintéticos
- El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbedor de energía
- La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla
- Se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?
- Alrededor de las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y rodapiés de protección.
- Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea propio o del contratante?
- Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o riel deslizador
- Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbedor de energía
- La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de ser utilizada (s)
- Los ganchos conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria
- Los mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son hechos en acero.
- Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)
- Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Eslinga con absorbedor de energía
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida autorretractil
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical. Conectores para líneas de vida fijas en cables de acero
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical. Conectores para líneas de vida portátiles en cuerda
- Arnés cuerpo completo.
- Se inspecciona el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado



CONSORCIO IKAROS S.A.S

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

FT-SG-SST-34

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de boración:
30/07/2023

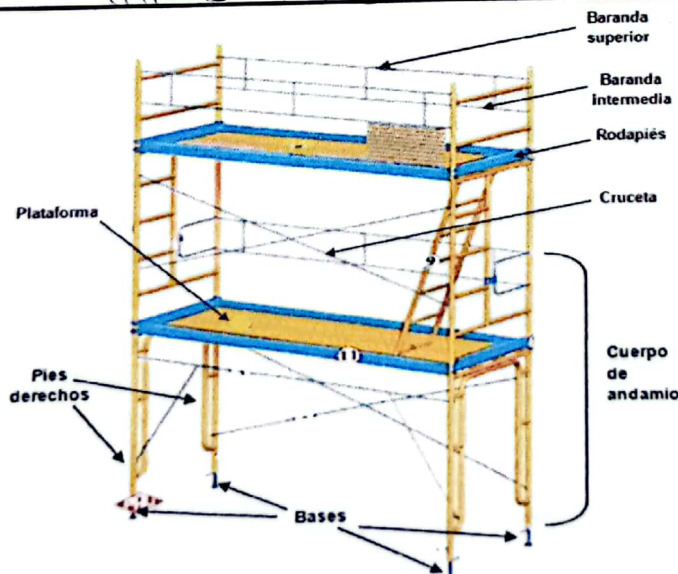
Versión: 01

AREA U OBRA: Todos los puntos
UBICACIÓN: central interno
TRABAJADOR: Jorge Ivan Perez

FECHA: 28/01/2024
HORA: 7:00am
TRABAJADOR: Jorge Ivan Perez

C=cumple NC= no cumple NA= no aplica

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Andamio es metálico y tubular	C	
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
Bases niveladas, duras y rígidas	C	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C	
Plataformas resistentes y completas	C	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C	
Cuenta con baranda superior	C	
Cuenta con baranda intermedia	C	
Cuenta con rodapiés	C	
CONCLUSIÓN:	JUSTIFICACIÓN:	
ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)	D. <u>Alberto Vaca</u>	
INPECCIÓN REALIZADA POR:	FIRMA: <u>[Firma]</u>	
<u>Liliana Rojas</u>		





CONSORCIO HARGES S.A.

FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Tegreion periz

Área/Frente de Obra:

Todos los frentes

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Jairo Chera

CARGO

Ayudante

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Número N° de Serie

CER748010

Eslingas:

De restricción N°:

CER748010

De Posicionamiento Serie N°:

NA

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

Línea de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme. NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

C

NC

NPU

C

NC

NPU

C

NC

NPU

C

NC

NPU

ARNES

CORREAS O REATA

Correas completas

Sin hilachas o fibras sueltas

Sin cortaduras o fisuras

Sin Corrosiones de ácidos o químicos

Sin quemaduras

Costuras: Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERRAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionables

Libres de Corrosión

Sin deformaciones

Libres de fisuras

Otros

Cualquier otro:

ESLINGA

MOSQUETONES

Ajustan perfectamente

Poseen seguro

Libres de fisuras

Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura

Trenzado completo

Libre nudos y empates

Sin corrosión de ácidos o químicos

Sin hilachas o fibras sueltas

ESLINGA Continúa

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

Otros

Cualquier otro:

LINEA DE VIDA

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección:

Visto Válido de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Jaga van Paer
Alberto Vaca

Area/Frente de Obra:

Toda la obra

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Ames N° de Serie

CC 7428010

Eslingas:

NA

CARGO

Subdirector

De restricción N°:

7428011

De Posicionamiento Serie N°:

NA

FECHA DE INSPECCION

DESDE

8 1 24

HASTA

14 1 24

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

Lineas de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

CONDICIONES DE USO: C: Conforme NC: No Conforme NPU: No Puede Usarse

CORREAS O REATA

Correas completas

Sin hilachas o fibras sueltas

Sin cortaduras o fisuras

Sin Corrosiones de ácidos o químicos

Sin quemaduras

Costuras: Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERRAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionables

Libres de Corrosión

Sin deformaciones

Libres de fisuras

Otros

Cuellos:

ESLINGA

MOSQUETONES

Ajustan perfectamente

Poseen seguro

Libres de fisuras

Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura

Trenzado completo

Libre nudos y empates

Sin corrosión de ácidos o químicos

Sin hilachas o fibras sueltas

ESLINGA Continuación

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

Otros

Cuellos:

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea de Vida, las partes de la cuerda de una sola persona, en la inspección, se pueden utilizar, siempre y cuando estén en buenas condiciones.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:
NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la inspección

Cargo de quien realizó la inspección:

Visto VoBo de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Día 1, Fecha: 8/01/2024

Hour Incident / Final: 70
50

Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma revisión SBT

Día 2, Fecha: 9/01/2024

Hora Inicio /Fin: 7:00
5:00

Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma del Sr. BST

Día 3, Fecha: 10/01/2024

Hours Incldo /Final: 7:00
3:00

Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma del Asesor SST

Día 4, Fecha: 11/01/2024

Hours Incido Final: 7000

Liliana Ros
Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma del Estudiante

Dia 5, Fecha: 12/01/2024

Here Incido /Finat: 109m

Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma revisado EST

Día 6, Fecha: 13/01/29

Nota Inciso (Final): 70

Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma del Jefe SST

Día 7, Fecha: 74/01/24

Hora Inicio (Inici): 5:00
Hora Fin (Fin): 7:00

Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado

Nombre, Cédula y Firma (máximo 55T)

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma del Coordinador Liliana Ros Nombre Liliana Ros Fecha 10/12/24 No. Cédula 106524583 Fecha 8/1/24 Hora 7:00

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

*Verifique afiliaciones vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. **Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplazado, el trabajador no pueda desarrollar actividades. Si es apto con restricciones seguir las recomendaciones. ***Consciencia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no pueda desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registre en observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construal Ingeniería SAS.

[illegible]

Powered by CamScanner



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO	SST-FT-02
--------	-----------

VERSIÓN	1
---------	---

*PTA No.

8 Hcras

Hora terminaci3n de la actividad: 5:00 p. m.

300 metres | 200 metres

Intersection of buffers methods

Instalación Extractora metálica

Alberto Vela

[illegible]

Si en la inspección detecta (NO) -
registre en observaciones la acción a
tomar

... el arma cuerpo completo antes de ser utilizado



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Área/Frente de Obra:

Todos los frentes

FECHA DE INSPECCION

DESDE

81

24

HASTA

141

24

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Mance l Salaz

CARGO

Oficial

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Arnes N° de Serie

748010

Eslingas:

De restricción N°:

NA

De Posicionamiento Serie N°:

748011

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

Lineas de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse



ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

EQUIPO A INSPECCIONAR

LINEAS DE VIDA: C, NC, NPU. ARNES: C, NC, NPU. ESLINGAS: C, NC, NPU. CORREAS: C, NC, NPU. HERRAJES O PARTES METALICAS: C, NC, NPU. OTROS: C, NC, NPU.

ARNES

CORREAS O REATA

Correas completas
Sin hilachas o fibras sueltas
Sin cortaduras o fisuras
Sin Corrosiones de ácidos o químicos
Sin quemaduras
Costuras Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERRAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionables
Libres de Corrosión
Sin deformaciones
Libres de fisuras

Otros

Cualquier otro:

ESLINGA

MOSQUETONES

Ajustan perfectamente
Poseen seguro
Libres de fisuras
Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura
Tranzado completo
Libre nudos y empates
Sin corrosión de ácidos o químicos
Sin hilachas o fibras sueltas

ESLINGA Continuation

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

Otros

Cualquier otro:

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea de Vida, debe marcarse el inicio de una sola persona. Si la línea de vida es compartida, se puede utilizar un solo punto de anclaje para una sola persona.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección:

Visto Válido de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Área/Frente de Obra:

Todos los frentes

FECHA DE INSPECCION

DESDE

8

1

24

HASTA

14

1

24

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Bladimir Tolano

CARGO

Oficial

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Ames N° de Serie

748010

De restricción N°:

NA

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Eslingas:

De Posicionamiento Serie N°:

748011

Con Absorbador de Choque Serie N°:

NA

Línea de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme. NC: No Conforme. NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

		LUNES	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	SUN	LUNES	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	SUN	LUNES	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	SUN
		ARNES																				
CORREAS O REATA	Correas completas																					
	Sin hilachos o fibras sueltas																					
	Sin cortaduras o fisuras																					
	Sin Corrosiones de ácidos o químicos																					
	Sin quemaduras																					
	Cosuras: Estén Completas y en buen estado																					
PARTES PLÁSTICAS	Están Completas y en perfectas condiciones																					
HERRAJES O PARTES METÁLICAS	Están Completas y funcionables																					
	Libres de Corrosión																					
	Sin deformaciones																					
	Libres de fisuras																					
Otros:	Cables: _____																					
		ESLINGA																				
MOSQUETONES	Ajustan perfectamente																					
	Poseen seguro																					
	Libres de fisuras																					
	Libres de corrosión																					
CORREAS O REATA	Libre de rotura																					
	Trenzado completo																					
	Libre nudos y empates																					
	Sin corrosión de ácidos o químicos																					
	Sin hilachos o fibras sueltas																					

ESLINGA Continuación

CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado																					
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro																					
Otros:	Cables:																					

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea de Vida, inspeccionar y evaluar el estado de una línea de vida. En la línea de una inspección se puede estar en cualquier punto y en cualquier dirección. Cada inspección se debe realizar.																							
Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachos o fibras sueltas																							
Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachos o fibras sueltas																							
El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)																							

Inspección Realizada Por:
NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección:

Visto VoBo de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Fecha de elaboración:
30/07/2023

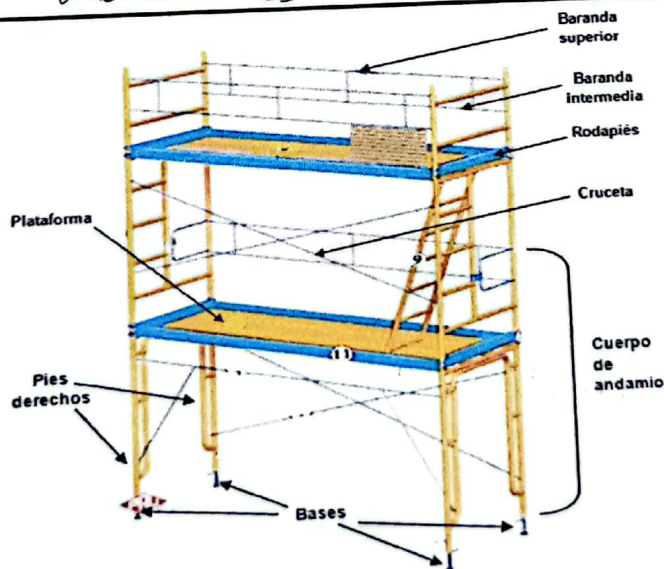
Fecha de boración:
30/07/2023

Versión: 01

AREA U OBRA: Jardín Botánico
UBICACIÓN: Todos los frentes (control interno)
TRABAJADOR: Vladimir Zolano

FECHA: 8/10/24 14/1/24
HORA: 7am 5pm
TRABAJADOR: Vladimir Zolano

PARTES A EXAMINAR		C=cumple	NC= no cumple	NA= no aplica
ESTADO	OBSERVACIONES			
Andamio es metálico y tubular	C			
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño	C			
Bases niveladas, duras y rígidas	C			
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C			
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C			
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C			
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C			
Plataformas resistentes y completas	C			
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C			
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C			
Cuenta con baranda superior	C			
Cuenta con baranda intermedia	C			
Cuenta con rodapiés	C			
CONCLUSIÓN:	JUSTIFICACIÓN:			
ANDAMIO APTO PARA SER USADO (X) / (NO)				
INPECCIÓN REALIZADA POR: Liliana Rios	FIRMA:			





FECHA	25/07/2023
-------	------------

CÓDIGO	SST-FT-02
--------	-----------

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSIÓN	1
---------	---

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTD-1002-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Muñoz, por el sistema de precios unitarios fijos en fórmula de reajuste

*PTA No.

Duración estimada diaria

Hora Inicio de la actividad: 7:00 a. m.

Hora terminación de la actividad: 5:00 p. m.

8 hours

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 8/1/24

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 14/1/24

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS:

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

Mammaposteria

300 me-tros

mammotera

11/10/20

ASPECTOS A REVISAR

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA

OBSERVACIONES
Si en la inspección detecta (NO) -
registre en observaciones la acción a
tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

[illegible]

 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)		FECHA	25/11/2023					
		CÓDIGO	657-47-02					
		VERSIÓN	1					
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO								
OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-C70-1903-2803 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Illud, por el sistema de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste								
FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): <u>15/01/24</u> PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): <u>24/01/24</u>		Hora inicio de la actividad: <u>7:00 a. m.</u> Hora terminación de la actividad: <u>5:00 p. m.</u>	*PTA No. _____ Duración estimada días <u>8 Horas</u>					
TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS: <u>Mam Postera</u> ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: <u>300 metros</u> DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: <u>Mam Postera</u> TRABAJADOR QUE ACTUA EL PLAN DE EMERGENCIAS: <u>Bladimir Serna</u>								
ASPECTOS A REVISAR	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES Si en la inspección detecta (PO) - registrar en observaciones la acción a tomar
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	
Medidas de Protección Contra Caídas								
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada	/	/	/	/	/	/	/	
Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.	/	/	/	/	/	/	/	
Los mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portal que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena, Alambres, reatas de materiales sintéticos, Diseñada en acero o materiales sintéticos.	/	/	/	/	/	/	/	
Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas serán fabricadas en: Cable de acero, Materiales sintéticos	/	/	/	/	/	/	/	
El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbedor de energía	/	/	/	/	/	/	/	
La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla	/	/	/	/	/	/	/	
Se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?	/	/	/	/	/	/	/	
Alrededor de las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y rodapiés de protección.	/	/	/	/	/	/	/	
Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea propio o del contratante?	/	/	/	/	/	/	/	
Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o del deslizador	/	/	/	/	/	/	/	
Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbedor de energía	/	/	/	/	/	/	/	
La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de ser utilizada (s)	/	/	/	/	/	/	/	
Los ganchos conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria	/	/	/	/	/	/	/	
Los mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son fabricados en acero.	/	/	/	/	/	/	/	
Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)	/	/	/	/	/	/	/	
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura	/	/	/	/	/	/	/	
Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Eslinga con absorbedor de energía	/	/	/	/	/	/	/	
Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida autorretráctil	/	/	/	/	/	/	/	
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida fijas en cables de acero	/	/	/	/	/	/	/	
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida portátiles en cuerda	/	/	/	/	/	/	/	
Arnés cuerpo completo.	/	/	/	/	/	/	/	
Se inspecciona el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado	/	/	/	/	/	/	/	

Medidas de Control en el Medio															
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.															
Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas															
La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.															
Sistemas de Acceso (Escaleras)															
Escalera debidamente instalada y asegurada.															
Las zapatas se encuentran en buen estado															
El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.															
La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja															
Medidas de Control al Trabajador															
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.															
El Trabajador y/o acompañante que realizarán el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño.															
Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas															
El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, APL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.															
El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.															
El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.															
El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.															
Medidas Adicionales de Seguridad															
EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA															
Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionadas)															
Relación de Herramientas						Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)		Observaciones							
Herramientas manuales, eléctricas															
Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal															
SI NO N.A								SI NO N.A							
LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO								☒ ☐ ☐		ANCLAJES EN BUEN ESTADO		☒ ☐ ☐			
LINEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO								☐ ☐ ☒		CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS		☒ ☐ ☐			
ESLINGAS EN BUEN ESTADO								☒ ☐ ☐		GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO		☒ ☐ ☐			
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO								☒ ☐ ☐		GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO		☒ ☐ ☐			
ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO								☒ ☐ ☐		SEÑALIZACIÓN - DEMARCACIÓN ADECUADA		☒ ☐ ☐			
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO								☒ ☐ ☐		CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO		☒ ☐ ☐			
Herramientas y otros equipos:		☐ ☐ ☐													
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA		☐ ☐ ☐													
Se requiere de permisos adicionales?		☐ SI ☒ NO		Trabajo en espacios confinados		☐ SI ☒ NO		Trabajo con energías peligrosas		☐ SI ☒ NO					
		☐ SI ☒ NO		Trabajos de izaje de cargas		☐ SI ☒ NO		Trabajos en caliente		☐ SI ☒ NO					
Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)															
Nombre del Brigadista		No. Cédula		Cargo											
Bladimir Sotelo		3742986		OFICIAL											
Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo															

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 1, Fecha: 15/1/24	Hora Inicio / Fin: 7am / 5pm	Liliana Ros Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 2, Fecha: 16/1/24	Hora Inicio / Fin: 7am / 5pm	Liliana Ros Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 3, Fecha: 17/1/24	Hora Inicio / Fin: 7am / 5pm	Liliana Ros Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 4, Fecha: 18/1/24	Hora Inicio / Fin: 7am / 5pm	Liliana Ros Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 5, Fecha: 19/1/24	Hora Inicio / Fin: 7am / 5pm	Liliana Ros Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 6, Fecha: 20/1/24	Hora Inicio / Fin: 7am / 5pm	Liliana Ros Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 7, Fecha: 21/1/24	Hora Inicio / Fin: 7am / 5pm	Liliana Ros Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST

Cancelación del Permiso de Trabajo en Alturas

Cancelación del Permiso de Trabajo en Alturas

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

FIRMA DEL COORDINADOR: Liliana Ros Nombre Liliana Ros Fecha 21/6/14 No. Cédula 1065241587 Fecha 21/6/14 Hora 17:00
 FIRMA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

Tema Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha No. Cédula _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

*Verifique afiliaciones vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. **Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplazado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si es necesario, registre en el libro de observaciones la acción a tomar.

*Consecuencia de suspensión o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registre en el libro de observaciones las recomendaciones. ***Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registre en el libro de observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construcción Ingeniería SAS.

	VIERNES	SABADO	DOMINGO

[illegible]



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-50-55T-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

CJY

Area/Proyecto de obra:

Edos y Park

EDIFICIO

NÚMERO

15

24

24

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Bladimir SCHOBO

CARGO

OFICIAL

Fecha y referencia del Equipo a Inspeccionar:

Arnes N° de Serie

CE-234

Eslingas

De resaca N°

NA

De Posicionamiento Serie N°

CE-234

Eslingas:

En Y Serie NA

Con Amortiguador de Choque Serie N°

NA

Linea de Vida IT de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGAS

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Cumple, NC: No Cumple, NP: No Puede Usarse

CONDICIONES DE LOS EQUIPOS

CORREAS O REATA

Correas completas

Sin hilachas o fibras sueltas

Sin cordones o bucles

Sin Corrosiones de ácidos o químicos

Sin quemaduras

Costuras Están Completas y en buen estado

PARTE PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

RESALTES O PARTES METALICAS

Están Completas y ajustables

Libres de Corrosión

Sin deformaciones

Libres de fisuras

Otros

Cables

ESLINGAS

ESCOMBROS

Ajustes perfectamente

Pasen segura

Libres de fisuras

Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura

Tramado completo

Libre nudos y empates

Sin corrosión de ácidos o químicos

Sin hilachas o fibras sueltas

CONDICIONES DE LOS EQUIPOS

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Pasen segura

Otros

Cables

LINEA DE VIDA

Parte superior en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cable (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 18 mm)

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

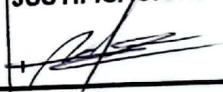
C.C. de quien realizó la inspección

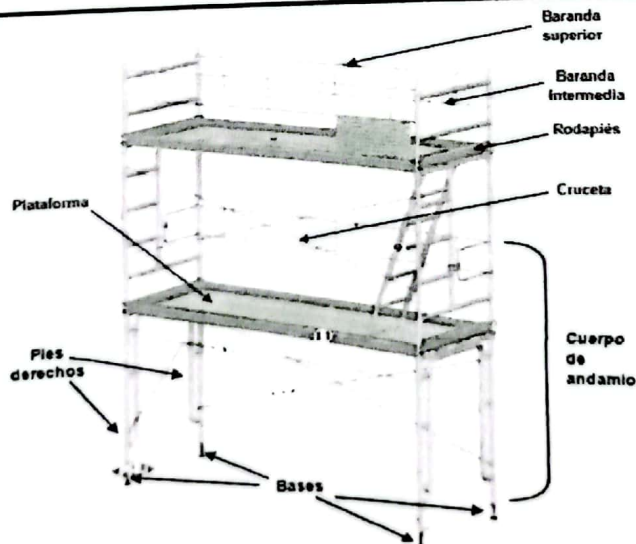
Cargo de quien realizó la inspección:

Visita Vuelta de SET

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

 CONSORCIO MARDOS S.A.S.	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	FT-SG-SST-34 Versión: 01
Fecha de elaboración: 30/07/2023	Fecha de boración: 30/07/2023	
AREA U OBRA: <u>Jardin botanica</u> UBICACIÓN: <u>Cientifica</u> TRABAJADOR: <u>Bladimir Sano</u>	FECHA: <u>15/11/23</u> HORA: <u>7:00 am</u> TRABAJADOR: <u>Bladimir Sano</u>	

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Andamio es metálico y tubular	C	
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
Bases niveladas, duras y rígidas	C	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C	
Plataformas resistentes y completas	C	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C	
Cuenta con baranda superior	C	
Cuenta con baranda intermedia	C	
Cuenta con rodapiés	C	
CONCLUSIÓN: ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO) <u>Bladimir Sano</u>	JUSTIFICACIÓN: 	
INPECCIÓN REALIZADA POR: <u>Liliana Rios</u>	FIRMA: 	



AREA U OBRA:

Jardin botanica

UBICACIÓN:

Cientifica

TRABAJADOR:

Bladimir Celano

FECHA:

30/07/2023

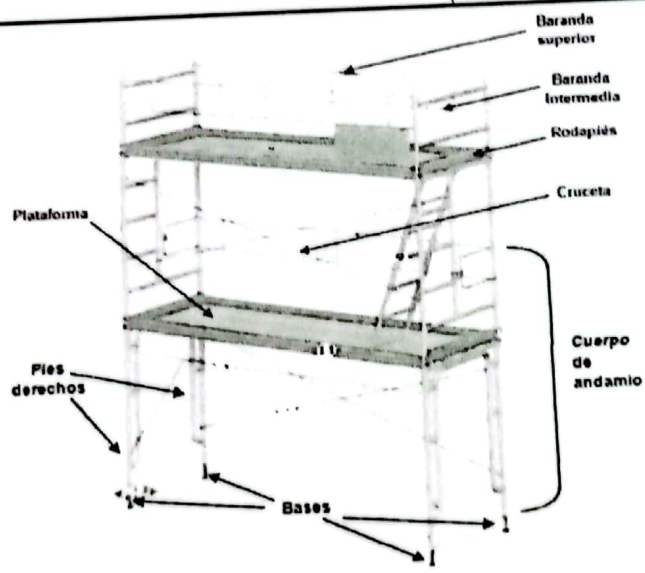
HORA:

10:00

TRABAJADOR:

Bladimir Celano

PARTES A EXAMINAR	C=cumple NC= no cumple NA= no aplica	
	ESTADO	OBSERVACIONES
Andamio es metálico y tubular	C	
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
Bases niveladas, duras y rígidas	C	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
Estructura adecuadamente amada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C	
Plataformas resistentes y completas	C	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C	
Cuenta con baranda superior	C	
Cuenta con baranda intermedia	C	
Cuenta con rodapiés	C	
CONCLUSIÓN:	JUSTIFICACIÓN:	
ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)	Bladimir Celano	
INPECCIÓN REALIZADA POR:	FIRMA: Liliana Rios	



		FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA				FT-SG-SST-41	
Fecha de elaboración: 30/07/2023		Fecha de Actualización: 30/07/2023		VERSION 1			
EMPRESA CLIENTE CJY		Área/Presencia de Obra: Edos Ed Bank		FECHA DE INSPECCION DESDE: 15/1/24 HASTA: 21/1/24			
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR Bladimir Scond		CARGO OFICIAL					
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: Arnes N° de Serie: CE0239 En Y Serie No.: NA Con Absorbedor de Choque Serie N°: NA		De restricción N°: NA De Posicionamiento Serie N°: CE08010					
ETIQUETA DE LOS EQUIPOS		FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES		FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA		FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA	
Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NP: No Puede Usarse							
GRUPO A INSPECCIONAR							
CORREAS O REATA	Correas completas	C	C	C	C	C	C
	Sin hilachos o fibras sueltas	C	C	C	C	C	C
	Sin cordaduras o fisuras	C	C	C	C	C	C
	Sin Corrosiones de ácidos o químicos	C	C	C	C	C	C
	Sin quemaduras	C	C	C	C	C	C
PARTES PLASTICAS	Cordones: Están Completos y en buen estado	C	C	C	C	C	C
	Están Completos y en perfectas condiciones	C	C	C	C	C	C
HERIDAS O PARTES METALICAS	Están Completos y funcionales	C	C	C	C	C	C
	Libres de Corrosión	C	C	C	C	C	C
	sin deformaciones	C	C	C	C	C	C
Otros	Cuerpo:	C	C	C	C	C	C
GRUPO B INSPECCIONAR							
INSPECTORES	Ajustan perfectamente	C	C	C	C	C	C
	Pueden segurar	C	C	C	C	C	C
	Libres de fisuras	C	C	C	C	C	C
	Libres de corrosión	C	C	C	C	C	C
CORREAS O REATA	Libre de rotura	C	C	C	C	C	C
	Trenzado completo	C	C	C	C	C	C
	Libre nudos y empalmes	C	C	C	C	C	C
	Sin corrosión de ácidos o químicos	C	C	C	C	C	C
	Sin hilachos o fibras sueltas	C	C	C	C	C	C
ESLINGA CARGA-PORTA							
CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado	NA	NA	NA	NA	NA	NA
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro						
Otros	Cuerpo:						
LINEA DE VIDA							
Punto anexo en buenas condiciones sin aristas, sin hilachos o fibras sueltas	C	C	C	C	C	C	C
Cable (pico y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachos o fibras sueltas	C	C	C	C	C	C	C
El diámetro de la traza de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 18 mm)	C	C	C	C	C	C	C
Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO	Bladimir Bladimir Bladimir Bladimir Bladimir						
C.C. de quien realizó la inspección	3742986 3742986 3742986 3742986 3742986						
Cargo de quien realizó la inspección:	[Signatures]						
Viso Visto de SST	[Signatures]						
Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar							

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			
Día 1, Fecha:	13/1/24	Hora Inicio / Fin: Jan 5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado: Liliana Ros	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 2, Fecha:	16/1/24	Hora Inicio / Fin: Jan 5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado: Liliana Ros	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 3, Fecha:	17/1/24	Hora Inicio / Fin: Jan 5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado: Liliana Ros	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 4, Fecha:	18/1/24	Hora Inicio / Fin: Jan 5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado: Liliana Ros	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 5, Fecha:	19/1/24	Hora Inicio / Fin: Jan 5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado: Liliana Ros	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 6, Fecha:	20/1/24	Hora Inicio / Fin: Jan 5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado: Liliana Ros	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 7, Fecha:	21/1/24	Hora Inicio / Fin: Jan 5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado: Liliana Ros	Nombre, Cédula y Firma revisión SST

CANCELACION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

*Verifique afiliaciones vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. **Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplezado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registre en el acta con restricciones seguir las recomendaciones. ***Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (NO) registre en el acta con restricciones seguir las recomendaciones. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construel Ingeniería SAS.

[illegible]

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada. ☒

Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas. ☒

La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada. ☒

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Escalera debidamente instalada y asegurada. ☒

Las zapatas se encuentran en buen estado. ☒

El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado. ☒

La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja. ☒

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo. ☒

El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño. ☒

Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas. ☒

El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, APL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas. ☒

Trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido adecuadamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas. ☒

El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura. ☒

El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas. ☒

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN

DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionadas)

Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)	Observaciones
Herramientas manuales, eléctricas		

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO

LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO

ESLINGAS EN BUEN ESTADO

ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO

ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO

CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO

Herramientas y otros equipos

EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA

ANCLAJES EN BUEN ESTADO

CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntas) ADECUADOS

GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO

GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO

SERIALIZACIÓN - OBSERVACIÓN ADECUADA

CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados ☒ SI ☐ NO ☐ N.A

Trabajos de izaje de cargas ☒ SI ☐ NO ☐ N.A

Trabajo con energías peligrosas ☐ SI ☒ NO ☐ N.A

Trabajos en caliente ☐ SI ☒ NO ☐ N.A

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	Observaciones
Bladimir Salazar	3742986	OFICIAL	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Edmundo

Área/Frente de Obra:

Todos los frentes

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Guillermo Guape

CARGO

Soldador

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Serie 2359-11

Etiqueta

De restricción N°:

NA

Estíngas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

De Posicionamiento Serie N°:

2359-3

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

CORREAS O REATA

Correas completas

Sin hilachas o fibras sueltas

Sin costuras o fisuras

Sin Corrosiones de ácidos o químicos

Sin quemaduras

Costuras Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERDAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionables

Libres de Corrosión

Sin deformaciones

Libres de fisuras

Otros

Cables:

ESLINGA

MOQUETONES

Ajustan perfectamente

Posaan seguro

Libres de fisuras

Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura

Tranzado completo

Libre nudos y empates

Sin corrosión de ácidos o químicos

Sin hilachas o fibras sueltas

ESLINGA Continuación

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Posaan seguro

Otros

Cables:

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea, vertical, debe ser posible el ajuste de una sola persona. En la línea de vida horizontal se pueden instalar máximo 2 personas. Se permite como conexión una línea de vida horizontal y una línea de vida vertical.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

Guillermo Guape

C.C. de quien realizó la Inspección

5184705

Cargo de quien realizó la Inspección:

5184705

Visto VoBo de SST

5184705

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar



INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

FT-SG-SST-34

Fecha de elaboración:
30/07/2023

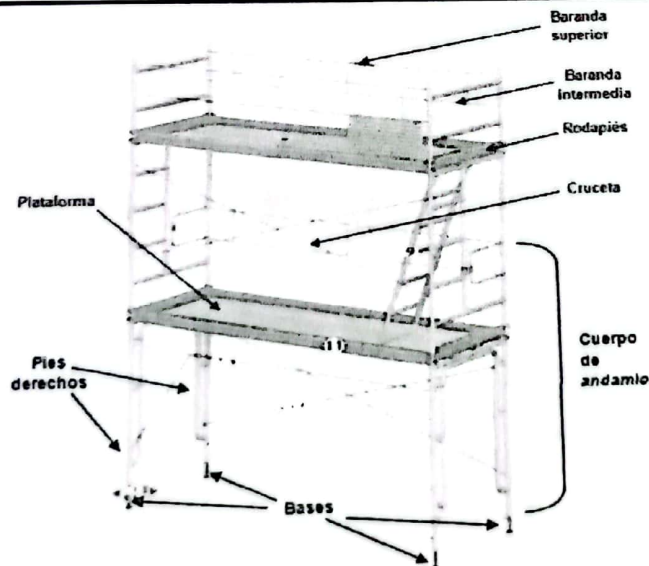
Fecha de boración:
30/07/2023

Versión: 01

AREA U OBRA: Edificio Politécnico
UBICACIÓN: Edificio Politécnico
TRABAJADOR: Gullermo Gure

FECHA: 30/07/23
HORA: 3:00 PM
TRABAJADOR: Gullermo Gure

PARTES A EXAMINAR	C=cumple NC= no cumple NA= no aplica	
	ESTADO	OBSERVACIONES
Andamio es metálico y tubular	C	
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
Bases niveladas, duras y rígidas	C	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C	
Plataformas resistentes y completas	C	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C	
Cuenta con baranda superior	C	
Cuenta con baranda intermedia	C	
Cuenta con rodapiés	C	
CONCLUSIÓN:	JUSTIFICACIÓN:	
ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)	Gullermo Gure	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	FIRMA:	
Irlanda Ros	1. [Firma]	



Medidas de Control en el Medio			
<p>El área de trabajo está debidamente señalada y restringida</p> <p>Se han establecido procedimientos de acceso al área donde se realizará el trabajo en altura</p> <p>La circulación de personas de funcionamiento en el área de trabajo en altura es restringida</p>			
Sistemas de Acceso (Escaleras)			
<p>Existen procedimientos establecidos y apropiados</p> <p>Las escaleras se encuentran en buen estado</p> <p>Estado de conservación de las escaleras o plataformas no adecuadas</p> <p>Existencia de encuentros sobre una línea vertical, regular y pareja</p>			
Medidas de Control al Trabajador			
<p>Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo</p> <p>El Trabajador y/o acompañante que realiza el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de sustancias alucinógenas o psicoactivas está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño o mareos, náuseas</p> <p>Se cuenta con supervisor permanente para la realización de las Torres en Alturas</p> <p>El trabajador cuenta con la utilización y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencias laborales vigente en trabajo en alturas</p> <p>Trabajador y/o acompañante que realiza (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (n), está (n) certificado (n) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas</p> <p>El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura</p> <p>El Trabajador y acompañante que realiza (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la torre en alturas</p>			
Medidas Adicionales de Seguridad			
<p>EN CASO DE CAMBIOS CLIMÁTICOS LOS TRABAJADORES DEBERÁN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN DEBERÁN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL ÁREA</p>			
Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionadas)			Observaciones
Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)		
<p><i>Herramientas manuales, eléctricas</i></p>			
Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal			
<p>LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO</p> <p>LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO</p> <p>ESLINGAS EN BUEN ESTADO</p> <p>ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO</p> <p>ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO</p> <p>CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO</p> <p>Herramientas y otros equipos</p> <p>EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL ÁREA</p>	SI NO N.A	SI NO N.A	
<p>☐ ☐ ☒</p> <p>☐ ☐ ☒</p> <p>☒ ☐ ☐</p> <p>☐ ☐ ☐</p> <p>☒ ☐ ☐</p> <p>☒ ☐ ☐</p> <p>☒ ☐ ☐</p>		<p>ANCLAJES EN BUEN ESTADO ☒ ☐ ☐</p> <p>CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS ☒ ☐ ☐</p> <p>BAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO ☒ ☐ ☐</p> <p>GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO ☒ ☐ ☐</p> <p>SEÑALIZACIÓN - DEMARCACIÓN ADECUADA ☒ ☐ ☐</p> <p>CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO ☒ ☐ ☐</p>	
<p>Se requiere de permisos adicionales?</p> <p>Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☐</p> <p>Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☐</p> <p>Trabajo con energías peligrosas SI ☐ NO ☐</p> <p>Trabajos en caliente SI ☒ NO ☐</p>			
Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4273)			
Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	Observaciones
<i>Eduy Castro</i>	<i>1795206</i>	<i>Secretaría</i>	
Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo			

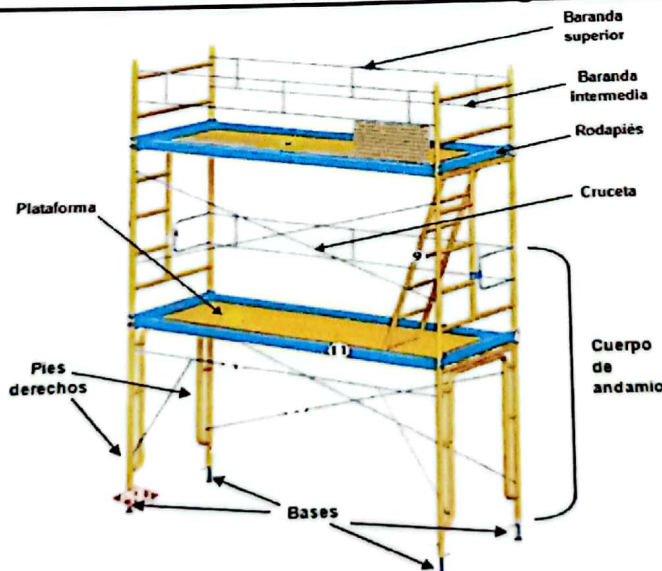
Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de boración:
30/07/2023

AREA U OBRA: Jardin Edmundo
UBICACIÓN: Todos los puntos
TRABAJADOR: Jorge Ivan Perez

FECHA: 15/11/24
HORA: 1:00 pm
TRABAJADOR: Jorge Ivan Perez

PARTES A EXAMINAR	C=cumple NC= no cumple NA= no aplica	
	ESTADO	OBSERVACIONES
Andamio es metálico y tubular	C	
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
Bases niveladas, duras y rígidas	C	
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C	
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C	
Plataformas resistentes y completas	C	
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C	
Cuenta con baranda superior	C	
Cuenta con baranda intermedia	C	
Cuenta con rodapiés	C	
CONCLUSIÓN:	JUSTIFICACIÓN:	
ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)	FIRMA:	
INPECCIÓN REALIZADA POR:	FIRMA:	



Powered by CamScanner



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, EBLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SQ-SST-41

VERSION 1

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

EMPRESA CLIENTE

Jorge Ivan Perez

Año/Fracción de Año:

Todos los Años

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

OSWEN KEMPO

CARGO

Ayudante

Datos y/o referencia del Equipo e Inspeccionador

Año: N° de

2359.11

De remisión N°:

NA

De Pendulamiento Serie N°:

2359.3

Ensayos:

En Y Barte No.

NA

Con Absorbente de Choque Serie

N°:

NA

Línea de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION

Año:

FECHA ULTIMA INSPECCION

SERIE:

FECHA ULTIMA INSPECCION

SERIE:

FECHA ULTIMA INSPECCION

SERIE:

Durante la Inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NP: No Puede Usarse

ELEMENTOS A INSPECCIONAR

CORREAS O REATA

Correas completas

Sin hilos: a fibra suelta

Sin costuras o fisuras

Sin Corrocciones de ácidos o químicos

Sin quemaduras

Costuras: Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERRAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionales

Libre de Corrosión

Sin deformaciones

Libre de fisuras

Otros

Cables:

ACORTADORES

Ajustes perfectamente

Pasos seguros

Libre de fisuras

Libre de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de fisuras

Trasero completo

Libre nudo y empalme

Sin corrosión de ácidos o químicos

Sin hilos: a fibra suelta

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

ACORTADOR DE ESPACIO

Pasos seguros

Otros

Cables:

Punto exterior en buenas condiciones sin abultar, sin hilos o fibra suelta

Cable (inicio y final de la cuerda en buenas condiciones sin hilos o fibra suelta)

El diámetro de la línea de vida es acorde a la actividad que se a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección:

Visto Valle de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Medidas de Control en el Medio	
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.	
Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas.	
La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.	
Escalera debidamente instalada y asegurada.	
Las zapatas se encuentran en buen estado.	
El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.	
La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja.	
Sistemas de Acceso (Escaleras)	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.	
El Trabajador y/o acompañante que realizarán el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño.	
Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.	
El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.	
El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.	
El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.	
El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.	
Medidas de Control al Trabajador	

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionelas)		Observaciones
Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)	
Herramientas manuales, eléctricas		

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal			
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO	SI	NO	N.A.
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO			
ESLINGAS EN BUEN ESTADO			
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO			
ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO			
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO			
Herramientas y otros equipos:			
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA			
ANCLAJES EN BUEN ESTADO			
CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS			
GAFAS DE seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO			
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO			
SERIALIZACIÓN - DEMARCAÇÃO ADECUADA			
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO			

Se requiere de permisos adicionales?	Trabajo en espacios confinados	SI	NO	Trabajo con energías peligrosas	SI	NO
	Trabajos de izaje de cargas	SI	NO	Trabajos en caliente	SI	NO

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)			
Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	Observaciones
Jairo Chana	90988156	ayudante	
Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo			



INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

FT-SG-SST-34

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de boración:
30/07/2023

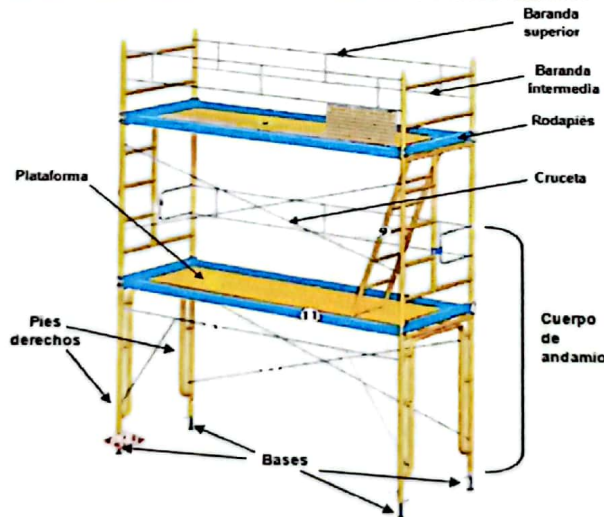
Versión: 01

AREA U OBRA: Edificio Judicial
UBICACIÓN: Todas las plantas
TRABAJADOR: Fito Velasco

FECHA: 29/07/24
HORA: 7am
TRABAJADOR: Fito Velasco

C=cumple NC= no cumple NA= no aplica

PARTES A EXAMINAR		C=cumple	NC= no cumple	NA= no aplica
		ESTADO	OBSERVACIONES	
Andamio es metálico y tubular		✓		
Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño		✓		
Bases niveladas, duras y rígidas		✓		
Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá		✓		
Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)		✓		
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)		✓		
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios		✓		
Plataformas resistentes y completas		✓		
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)		✓		
Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo		✓		
Cuenta con baranda superior		✓		
Cuenta con baranda intermedia		✓		
Cuenta con rodapiés		✓		
CONCLUSIÓN:		JUSTIFICACIÓN:		
ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)		Fito Velasco pinto. retero		
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		FIRMA:		
Liliana fws		Aguilera		





FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

VERSION 1

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

EMPRESA CLIENTE
H4M Soluciones

Área/Frente de Obra: Educating

FECHA DE INSPECCION
DESDE 16 01 24
HASTA 21 01 24

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR
Rob. Velasco

CARGO
Oficial

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: Arnes N° de Serie A1052106062

De restricción N°: N/A

De Posicionamiento Serie N°: N/A

Eslingas: En Y Serie No. N/A

Con Absorbedor de Choque Serie N°: N/A

Linea de Vida N° de Serie 0424

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA



ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

EQUIPO A INSPECCIONAR

		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU
CORREAS O REATA	Correas completas																					
	Sin hilachas o fibras sueltas																					
	Sin cortaduras o fisuras																					
	Sin Corrocciones de ácidos o químicos																					
	Sin quemaduras																					
	Correas Están Completas y en buen estado																					
PARTES PLASTICAS	Están Completas y en perfectas condiciones																					
	Están Completas y funcionables																					
HERAJES O PARTES METALICAS	Libres de Corrosión																					
	Sin deformaciones																					
	Libres de fisuras																					
	Otros: Cables																					
ESLINGA																						
MORQUETONES	Ajustan perfectamente																					
	Poseen seguro																					
	Libres de fisuras																					
	Libres de corrosión																					
CORREAS O REATA	Libre de rotura																					
	Trenzado completo																					
	Libre nudos y empates																					
	Sin corrosión de ácidos o químicos																					
	Sin hilachas o fibras sueltas																					

ESLINGA Continuación:

CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado																					
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro																					
Otros	Cables																					

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la línea de vida horizontal se pueden asegurar máximo 2 personas, y garantizar como mínimo 3.000 libras por persona sujeta.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas																						
Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas																						
El diametro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)																						
Inspección Realizada Por:																						
NOMBRE Y APELLIDO																						
C.C. de quien realizó la Inspección																						
Cargo de quien realizó la Inspección:																						
Visto BoBo de BST																						

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.
 Las condiciones climáticas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas.
 La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Escalera debidamente instalada y asegurada.
 Las zapatas se encuentran en buen estado.
 El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.
 La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja.

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.
 El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, mareos, náuseas.
 Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.
 El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.
 El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), así (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.
 El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.
 El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN
 DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionelas)

Relación de Herramientas

Las Herramientas son suficientes y se encuentran en Buen estado (SI / No)

Observaciones

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CONTROL O SISTEMA CADA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
Herramientas y otros equipos	☒	☐	☐
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	☒	☐	☐
ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒	☐	☐
GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
SERIALIZACIÓN - IDENTIFICACIÓN ADECUADA	☒	☐	☐
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados

SI

NO

Trabajo con energías peligrosas

SI

NO

Trabajos de izaje de cargas

SI

NO

Trabajos en caliente

SI

NO

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista

No. Cédula

Cargo

Observaciones

Foto Velasco

4409789

Oficial

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo



CONSORCIO
IIRROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTG-1992-2021 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos en fórmula de reajuste

FECHA: 28/07/2023
CÓDIGO: SST-PT-02
VERSIÓN: 1

PTA No.

Duración estimada diaria

8 horas

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 16/01/2024

Hora inicio de la actividad:

7:00 a. m.

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 16-01-24 - 21-01-24

Hora terminación de la actividad:

5:00 p. m.

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS:

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

impermeabilización
3 metros
impermeabilización
para JOLIS CO

OBSERVACIONES

Si en la inspección detecta (no) registre un observación la acción a tomar

ASPECTOS A REVISAR

LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA

Medidas de Protección Contra Caídas

- El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada
- Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.
- Los mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena, Aluminio, resas de materiales sintéticos, Diseñada en acero o materiales metálicos
- Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricadas en: Cable de acero, Materiales sintéticos
- El anclaje superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbente de energía
- La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla
- Se cuenta con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?
- Alrededor de las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y rodapiés de protección.
- Conoce el plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea propio o del contratante?
- Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o rel-deslizador
- Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbente de energía
- La (s) línea (s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de ser utilizada (s)
- Los ganchos conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria
- Los mosquetones conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son de acero.
- Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda o cable de acero)
- Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Estinga con absorbente de energía
- Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida autorretractil
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (franco). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida fijas en cables de acero
- Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (franco). Aplican exclusivamente sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida portátiles en cuerda
- Amén cuerpo completo.
- Se inspecciona el amén cuerpo completo antes de ser utilizado



FECHA	25/07/2023
-------	------------

SST-FT-02

VERSIÓN	1
---------	---

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTO-1802-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mula, por el sistema de precios unitarios fijos al formula de reajuste

PTA No.

1 DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa):

22/1/24

Hora inicio de la actividad:

7:00 a. m.

Duración estimada diaria

ALDO NASTA (dd-mm-aa):

29/1/24

Hora terminación de la actividad:

5:00 p.m.

8 horas

8 horas

E TRABAJO EN ALTURAS:

A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO:

PCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ADADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

300 metros

instalación estructura metálica

Instalacija i struktura metagila

ALBANY TO VACA

[illegible]

Medidas de Protección Contra Caldas

[illegible]

Medidas de Control en el Medio	
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.	☒
Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas	☒
La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.	☒

Sistemas de Acceso (Escaleras)	
Escalera debidamente instalada y asegurada.	☒
Las Zapatillas se encuentran en buen estado	☒
El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.	☒
La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja	☒

Medidas de Control al Trabajador	
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.	☒
El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, ejemplo: antiepilepticos	☒
Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas	☒
El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.	☒
Trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.	☒
El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.	☒
El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.	☒

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN

DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionadas)	
Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)
Herramienta manuales	☒
Equipo de soldadura	☒

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal	
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO	☒
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☒
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO	☒
ARNES INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	☒
Herramientas y otros equipos:	☒
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	☒
ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☒
CASCOS CON BARRICUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒
GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☒
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☒
SERIALIZACIÓN - IDENTIFICACIÓN ADECUADA	☒
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☒

Se requiere de permisos adicionales?	Trabajo en espacios confinados	SI ☐ NO ☒	Trabajo con energías peligrosas	SI ☐ NO ☒
	Trabajos de izaje de cargas	SI ☐ NO ☒	Trabajos en caliente	SI ☐ NO ☒

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4372)		
Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo
Jorge Roca	10135374	Secretario
Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo		



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Jaige Ivan Perez

Área/Frente de Obra:

Todos los frentes

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

OSWEN HERRERA

CARGO

Ayudante

FECHA DE INSPECCION

DESDE

22 1 24

HASTA

18 1 24

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:

Ames N° de Serie

2359-11

Eslingas:

De restricción N°:

NA

De Posicionamiento Serie N°:

23-59-3

Eslingas:

En Y Serie No.

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

Línea de Vida N° de Serie

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

CC NM AA

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

CC NM AA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

CC NM AA

CC NM AA

CC NM AA

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO

C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU C NC NPU

ARNES

CORREAS O REATA

Correas completas

/ / / / / / / /

Sin hilachas o fibras sueltas

/ / / / / / / /

Sin cortaduras o fisuras

/ / / / / / / /

Sin Correcciones de ácidos o químicos

/ / / / / / / /

Sin quemaduras

/ / / / / / / /

Costuras Están Completas y en buen estado

/ / / / / / / /

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

/ / / / / / / /

Están Completas y funcionables

/ / / / / / / /

Libres de Corrosión

/ / / / / / / /

Sin deformaciones

/ / / / / / / /

Libres de fisuras

/ / / / / / / /

Otros

Cables:

/ / / / / / / /

ESLINGA

MOBILIZACIONES

Ajustan perfectamente

/ / / / / / / /

Poseen seguro

/ / / / / / / /

Libres de fisuras

/ / / / / / / /

Libres de corrosión

/ / / / / / / /

CORREAS O REATA

Libre de rotura

/ / / / / / / /

Trenzado completo

/ / / / / / / /

Libre nudos y empates

/ / / / / / / /

Sin corrosión de ácidos o químicos

/ / / / / / / /

Sin hilachas o fibras sueltas

/ / / / / / / /

ESLINGA Continuación.

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

NA NA NA NA NA

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

/ / / / / / / /

Otros

Cables:

/ / / / / / / /

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la línea de vida horizontal se pueden asegurar máximo 2 personas, y garantizar como mínimo 5,000 libras por persona sujeta.

Parte o dama en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

/ / / / / / / /

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

/ / / / / / / /

El diametro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

/ / / / / / / /

Inspección Realizada Por:

NOMBRE Y APELLIDO

OSWEN OSWEN OSWEN OSWEN OSWEN OSWEN OSWEN

C.C. de quien realizó la inspección

1053202071 1053202071 1053202071 1053202071 1053202071 1053202071 1053202071

Cargo de quien realizó la inspección:

Ayudante Ayudante Ayudante Ayudante Ayudante Ayudante Ayudante

Visto VoBo de SST

/ / / / / / / /

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar



CONSORCIO
ENLACES

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

FECHA 25/07/2023

CÓDIGO SST-FT-02

VERSIÓN 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBS-CTD-1002-2023 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste

FECHA DE EMISIÓN *PTA (dd-mm-aa):

25/07/24

VÁLIDO HASTA (dd-mm-aa):

18/01/24

Hora inicio de la actividad: 7:00 a. m.

Hora terminación de la actividad: 5:00 p. m.

*PTA No

Duración estimada diaria

8 horas

TRABAJO EN ALTURAS:

A LA QUE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:

POSICIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

MAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

300 metros

Instalación Estructura Metálica

Instalación Estructura Metálica

Robert Vega

ASPECTOS A REVISAR

LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA

OBSERVACIONES

Si en la inspección detecta (NO) registre un observación la acción a tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

El trabajo está debidamente señalizada y delimitada	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
El ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Los sistemas de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se anclan a una determinada estructura) son cables de Acero, Cadenas o cables de materiales sintéticos, Diseñados en acero o materiales sintéticos.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Las líneas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricadas en: Acero, Materiales sintéticos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
El extremo superior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema de absorción de energía	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
La línea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte superior o la misma para tensionarla	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Con botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de los trabajadores?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y protección.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿El plan de rescate o de evacuación ante una emergencia ya está aprobado por el contratante?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o cable de acero?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Las líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema de absorción de energía?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Las líneas de vida fijas (fijas) inspeccionadas (s) completamente antes de ser utilizadas?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Los conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble acción para evitar su apertura involuntaria?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Los conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y son de acero?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Se utilizarán Conectores para restricción de caídas fabricados en acero (Cuerda o cable de acero)?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Se utilizarán Conectores de posicionamiento fabricados en: Acero, Cadenas o mosquetones de gran apertura?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Se utilizarán Conectores para detención de caídas. Están con sistema de absorción de energía?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Se utilizarán Conectores para detención de caídas. Línea de vida vertical?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Se utilizarán Conectores para tránsito vertical (freno). Aplicando directamente sobre líneas de vida vertical. Conectores para líneas de vida de acero?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿Se utilizarán Conectores para tránsito vertical (freno). Aplicando directamente sobre líneas de vida vertical. Conectores para líneas de vida de cuerda?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿El equipo completo.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
¿No el equipo completo antes de ser utilizado	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Medidas de Control en el Medio	
El trabajo está debidamente señalizado y delimitado.	☒
Las condiciones climáticas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son adecuadas.	☒
Las condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas son adecuadas.	☒

Sistemas de Acceso (Escaleras)	
Las escaleras están debidamente instaladas y aseguradas.	☒
Las escaleras se encuentran en buen estado.	☒
La colocación de las escaleras o peldaños es adecuada.	☒
Se encuentran sobre una base sólida, regular y pareja.	☒

Medidas de Control al Trabajador	
Los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en alturas están disponibles.	☒
El trabajador y acompañante que realizarán el TA se encuentran (n) en buen estado físico, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o drogas.	☒
El trabajador (n) consumiendo medicamentos que causen sueño o alteren la atención.	☒
El trabajador y acompañante están bajo supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.	☒
El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, Aseguradora de Capacitación o certificación de competencia laboral).	☒
El trabajador y acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.	☒
El trabajador permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo.	☒
El trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el plan de trabajo con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con lesiones físicas para realizar la tarea en alturas.	☒

DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN
 REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacione las)	
Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / NO)
Herramientas manuales, equipo de soldadura	☒
Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal	

SI	NO	N.A		SI	NO	N.A
☒	☐	☐	ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
☒	☐	☐	CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒	☐	☐
☒	☐	☐	GAFAS de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
☒	☐	☐	GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
☒	☐	☐	SEÑALIZACIÓN, ORGANIZACIÓN ADECUADA	☒	☐	☐
☒	☐	☐	CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐

Trabajo en espacios confinados	SI ☐	NO ☐	Trabajo con energías peligrosas	SI ☐	NO ☐
Trabajos de izaje de cargas	SI ☐	NO ☐	Trabajos en caliente	SI ☐	NO ☒

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)			
Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	Observaciones
Roberto	Vega	Soldador	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			
1. Fecha:	22/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 11:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado
2. Fecha:	23/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 11:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado
3. Fecha:	24/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 11:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado
4. Fecha:	25/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 11:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado
5. Fecha:	26/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 11:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado
6. Fecha:	27/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 11:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado
7. Fecha:	28/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 11:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado

Cancelación del Permiso de Trabajo en Alturas

10 del Coordinador: Liliana K Nombre Liliana K Fecha 22/1/24 No. Cédula 2 Fecha 7 am Hora 7 am
 11 Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
YCHV	9875416	Arquitecto	CHV	CHV	CHV	CHV	CHV	CHV	CHV
Roberto	1014182109								
Guillermo	5184705	Soldado							
Elva	7795206	Soldado							
REGON	11131195	Sub.							
JAVY	6794997	Soldado	JAVY			JAVY	JAVY	JAVY	JAVY



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-59-55T-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE:

Eutimio

Actividad de obra:

Trabajos de obra

Nombre y Apellido del Trabajador:

CARGO:

Seguridad
NA

Cuando sea necesario, el trabajador debe:

Activar el uso de:

NA

Eslingas:

De restricción N°:

De Placardamiento N°:

Linea de Vida N° de serie:

Equipos:

Con Absorbente de Choque N°:

NA

Presencia de los equipos:

Fecha de la inspección:

ANEXO

Fecha de la inspección:

ESPECIAL

Fecha de la inspección:

ESPECIAL

Fecha de la inspección:

ESPECIAL

El presente formato debe ser completado por el trabajador en cada caso. C: Cumple, NC: No Cumple, N/A: No Aplica.



CORREAS O REATA

Correas completas

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

En hilachas o fibras sueltas

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

En condiciones de uso

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

En condiciones de almacenamiento

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Externo Completo y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Interno Completo y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Externo Parcial y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Interno Parcial y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Externo Parcial y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Interno Parcial y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Externo Parcial y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Conductor Interno Parcial y en buen estado

[illegible]

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.

Las condiciones climatológicas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas.

La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Escalera debidamente instalada y asegurada.

Las zapatas se encuentran en buen estado.

El estado de conservación de las escaleras o plataformas es adecuado.

La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja.

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.

El Trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño ejemplo: antiepilépticos.

Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.

El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.

El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.

El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.

El Trabajador y acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relaciónelas)

Relación de Herramientas

Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (Si / No)

Observaciones

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTOPER EN BUEN ESTADO

SI NO N.A.

☒ ☐ ☐

LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

ESLINGAS EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (sólo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

ARNÉS INTEGRAL EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO

☒ ☐ ☐

Herramientas y otros equipos:

☐ ☐ ☐

EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA

☐ ☐ ☐

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados

SI

NO

Trabajos de izaje de cargas

SI

NO

Trabajo con energías peligrosas

SI

NO

Trabajos en caliente

SI

NO

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Observaciones

Nombre del Brigadista

No. Cédula

Cargo

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			
Día 1, Fecha: 22/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 / 15:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado: [Firma]	Nombre, Cédula y Firma revisión EST: 1065241587
Día 2, Fecha: 23/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 / 15:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado: [Firma]	Nombre, Cédula y Firma revisión EST: 1065241587
Día 3, Fecha: 24/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 / 15:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado: [Firma]	Nombre, Cédula y Firma revisión EST: 1065241587
Día 4, Fecha: 25/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 / 15:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado: [Firma]	Nombre, Cédula y Firma revisión EST: 1065241587
Día 5, Fecha: 26/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 / 15:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado: [Firma]	Nombre, Cédula y Firma revisión EST: 1065241587
Día 6, Fecha: 27/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 / 15:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado: [Firma]	Nombre, Cédula y Firma revisión EST: 1065241587
Día 7, Fecha: 28/1/24	Hora Inicio Final: 7:00 / 15:00	Nombre, Cédula y Firma Coordinador Encargado: [Firma]	Nombre, Cédula y Firma revisión EST: 1065241587

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.

Firma del Coordinador: L. GARCIA Nombre: 2105 Fecha: 2014 No. Cédula: 7014 Fecha: 5 de 11 Hora: 11:00

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre: _____ Fecha: _____ No. Cédula: _____ Fecha: _____ Hora: _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas. Si no tiene o está aplegado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si es inspeccionado y detecta (NO) registre en:

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

Verifique afiliaciones vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. **Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplazado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si es apto con restricciones seguir las recomendaciones. ***Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección detecta (H/O) registre en observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construal Ingeniería SAS

	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO

[illegible]



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

VERSION 1

Fecha de elaboración:
30/07/2023Fecha de Actualización:
30/07/2023

Area/Frente de Obra:

Ceds 1513218

FECHA DE INSPECCION

DESDE

21

1

24

HASTA

28

1

24

EMPRESA CLIENTE

H M

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Sito

CARGO

Impermea

Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar

Arnes N° de Serie

239

Eslingas

De restricción N°:

2311

De Posicionamiento Serie N°:

NA

Eslingas

En Y Barba N°:

NA

Con Absorbedor de Choque Serie N°:

NA

Línea de Vida N° de Serie

NA

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES

FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla: C: Conforme, NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

EQUIPO A INSPECCIONAR

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

SABADO

DOMINGO

C

NC

NPU

C

NC

NPU

C

NC

NPU

C

NC

NPU

C

NC

NPU

C

NC

NPU

ARNES

CORREAS O REATA

Correas completas

Sin hilachas o fibras sueltas

Sin cortaduras o fisuras

Sin Corrosiones de ácidos o químicos

Sin quemaduras

Costuras Están Completas y en buen estado

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

HERRAJES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionables

Libres de Corrosión

Sin deformaciones

Libres de fisuras

Otros

Cuales:

ESLINGA

MOSQUETONES

Ajustan perfectamente

Poseen seguro

Libres de fisuras

Libres de corrosión

CORREAS O REATA

Libre de rotura

Trenzado completo

Libre nudos y empates

Sin corrosión de ácidos o químicos

Sin hilachas o fibras sueltas

ESLINGA Continuación.

CORREAS O REATA

Correas Completas y en perfecto estado

AMORTIGUADOR DE IMPACTO

Poseen seguro

Otros

Cuales:

LINEA DE VIDA

NOTA: En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la línea de vida horizontal se pueden asegurar máximo 2 personas, y garantizar como mínimo 3.000 libras por persona sujeta.

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibras sueltas

Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas

El diametro de la línea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)

Inspección Realizada Por:
NOMBRE Y APELLIDO

C.C. de quien realizó la Inspección

Cargo de quien realizó la Inspección:

Visto VoBo de SST

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Medidas de Control en el Medio		Medidas de Control al Trabajador		Medidas Adicionales de Seguridad	
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.		Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.		EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN	
Las condiciones climáticas del área donde se realizará el Trabajo en Alturas son óptimas.		El trabajador y/o acompañante que realiza(n) el TA se encuentra(n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias psicoactivas o actualmente está(n) consumiendo medicamentos que causen sueño.		DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA	
La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.		Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas.			
Escalera debidamente instalada y asegurada.		El trabajador cuenta con la afiliación y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.			
Las zapatas se encuentran en buen estado.		El trabajador y/o acompañante que realiza(n) el TA ha(n) sido(n) debidamente capacitado(s), está(n) certificado(a) y conoce(n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.			
El estado de conservación de los escalones o peldaños es adecuado.		El acompañante permanece al nivel del piso durante la realización del trabajo en altura.			
La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y pareja.		El Trabajador y acompañante que realiza(n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.			

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relación de las)		Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)	Observaciones
Relación de Herramientas			

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal			
	SI	NO	N/A
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRECADOR EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒
LÍNEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☐	☐	☒
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE ESPACIO (Solo para trabajos a más de 5 m de altura) EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ARNES INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	☐	☐	☐
Herramientas y otros equipos	☒	☐	☐
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	☒	☐	☐
ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CASCOS CON BARRIQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	☒	☐	☐
GAFA de seguridad o monogafas EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
SERIALIZACIÓN - IDENTIFICACIÓN ADECUADA	☒	☐	☐
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☐	☐	☐

Se requiere de permisos adicionales?	Trabajo en espacios confinados	SI ☐ NO ☐	Trabajo con energías peligrosas	SI ☐ NO ☐
	Trabajos de izaje de cargas	SI ☐ NO ☐	Trabajos en caliente	SI ☒ NO ☐

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescata, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4372)			Observaciones
Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	
PIRO UELANO	10800000000000000000		

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

VALIDACIÓN DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			
Día 1, Fecha:	20/1/24	Hora Inicio/Final:	7am/5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado 1065241584
Día 2, Fecha:	30/1/24	Hora Inicio/Final:	7am/5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado 1065241584
Día 3, Fecha:	31/1/24	Hora Inicio/Final:	7am/5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado 1065241584
Día 4, Fecha:	8/1/24	Hora Inicio/Final:	7am/5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado 1065241584
Día 5, Fecha:	27/1/24	Hora Inicio/Final:	7am/5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado 1065241584
Día 6, Fecha:	3/1/24	Hora Inicio/Final:	7am/5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado 1065241584
Día 7, Fecha:	4/1/24	Hora Inicio/Final:	7am/5pm Nombre, Cédula y Firma Coordinador-Encargado 1065241584

Cancelación del Permiso de Trabajo en Alturas.

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN EN EL ANEXO

Hora Inicio / Fin: 7:00 / 12:00

Nombre, Cédula y Firma Coordinador En: LEONARDO BUC

CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

POR LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Firma: _____

Firma del Coordinador: Liliane Nombre Liliane Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

Firma Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

Verifique afiliaciones vigentes: _____

Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

"Verifique afiliaciones Vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. "Verifique certificado de aptitud vigente, si no tiene o está aplazado, el trabajador no puede desarrollar actividades. Si se trata con restricciones seguir las recomendaciones. **Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección anterior (Nº) registra en observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construcción Ingeniería SAS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUGAR
Vito			

Nombre _____ Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

"Verifique afiliaciones Vigentes, si éstas no cumplen el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección anterior (V/O) registra en solo con restricciones seguir las recomendaciones." "Constancia de capacitación o certificado de competencia, si no tiene el trabajador no puede desarrollar actividades. Si en la inspección anterior (V/O) registra observaciones la acción a tomar. El coordinador de alturas deberá ser propio de Construcción Ingeniería SAS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES
VITTO			

[illegible]

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

Versión: 01

Fecha de elaboración:
30/07/2023

FECHA:

HORA:

TRABAJADOR:

24/11/24

10h

Pto Velasco

Fecha de elaboración:
30/07/2023ÁREA U OBRA: Academia Betanico

UBICACIÓN:

TRABAJADOR:

C=cumple

NC= no cumple

NA= no aplica

PARTES A EXAMINAR

ESTADO

OBSERVACIONES

Andamio es metálico y tubular

Todos los componentes del andamio se encuentran sin daño

Bases niveladas, duras y rígidas

Andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá

Estructura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)

Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)

No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios

Plataformas resistentes y completas

Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)

Plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo

Cuenta con baranda superior

Cuenta con baranda intermedia

Cuenta con rodapiés

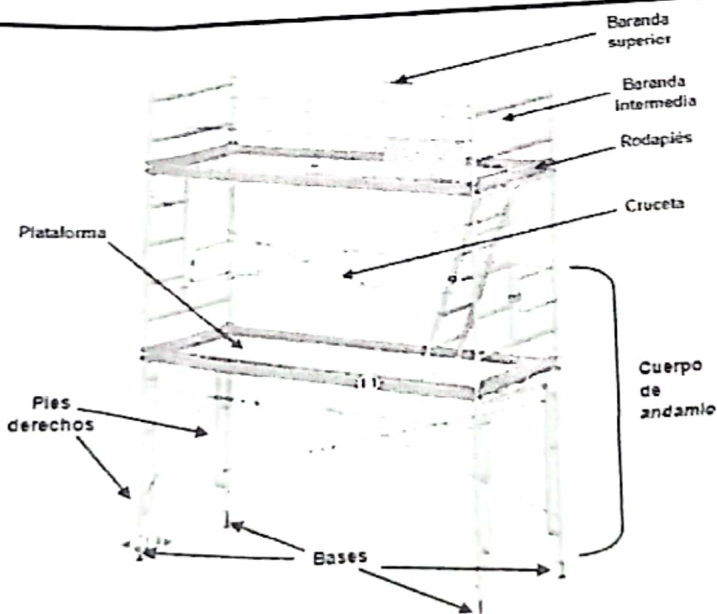
CONCLUSIÓN:

ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)

JUSTIFICACIÓN:

FIRMA:

INSPECCIÓN REALIZADA POR:



INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

FT-SG-SST-34

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de boración:
30/07/2023

Versión: 01

U OBRA: Jardin Botánico
ACCIÓN: Inspección
AJADOR: Jose Ivan Perez

FECHA: 30/07/2023
HORA: 14:00
TRABAJADOR: Jose Ivan Perez

C=cumple NC= no cumple NA= no aplica

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Andamio es metálico y tubular	C	
Los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
Las plataformas son niveladas, duras y rígidas	C	
El andamio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
La estructura está adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 secciones o más)	C	
Debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios	C	
Las plataformas son resistentes y completas	C	
Las plataformas son aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	C	
Las plataformas de madera se proyectan un mínimo de 30 cm. en cada extremo	C	
El andamio tiene baranda superior	C	
El andamio tiene baranda intermedia	C	
El andamio tiene rodapiés	C	

CONCLUSIÓN: ANDAMIO APTO PARA SER USADO (SI) / (NO)

Jose Perez

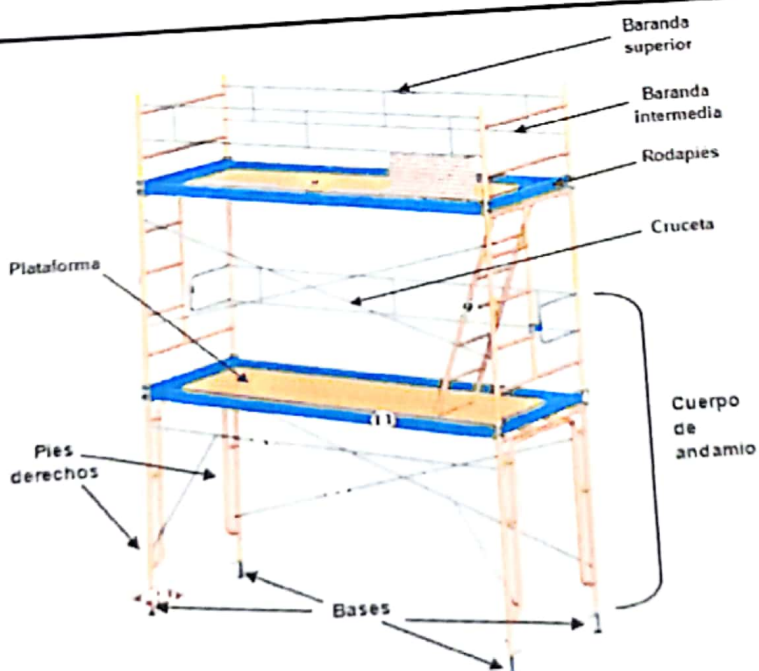
JUSTIFICACIÓN:

INSPECCIÓN REALIZADA POR:

Liliana Perez

FIRMA:

Liliana Perez





CONSORCIO
INAROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

FECHA 25/07/2023
CÓDIGO SST-FT-02
VERSIÓN 1

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTD-1802-J823 Contratar las obras civiles para la construcción de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardín Botánico José Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos en fórmula de reajuste

PTA No.

Duración estimada diaria

EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa):

24/1/24

Hora inicio de la actividad:

7:00 a. m.

VO HASTA (dd-mm-aa):

24/2/24

Hora terminación de la actividad:

5:00 p. m.

8 horas

LABOR EN ALTURAS:

LA QUE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:

CIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

POR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

300 metros
Instalación estructura metálica
Jorge Perez

ASPECTOS A REVISAR

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA	SI NO NA

OBSERVACIONES
Si en la inspección detecta (NO)
registrar en observaciones la acción a
tomar

Medidas de Protección Contra Caídas

- abajo está debidamente señalizada y delimitada
- nso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil.
- mos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se une determinada estructura) son cables de: Acero, Cadenas, o materiales sintéticos. Diseñada en aceros o materiales
- e vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricada en: Acero, Materiales sintéticos
- uperior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema de energía
- ida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte misma para tensionarla
- n botiquín de primeros Auxilios propio o de la obra para uso de 'es?
- las plataformas de descanso han sido instaladas barandas y rotación.
- en de rescate o de evacuación ante una emergencia ya sea contratante?
- s vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o línea
- i vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema de energía
- s) de Vida fue (ron) inspeccionada (s) completamente antes de (s)
- conectores de seguridad cuentan con sistema de cierre de doble, a evitar su apertura involuntaria
- nes conectores cuentan con cierre de bloqueo automático y con acero.
- zar Conectores para restricción de caídas fabricados en: (Cuerda o cable de acero)
- zar Conectores de posicionamiento fabricados en: da de fibra sintética, Cadenas o mosquetones de gran apertura
- rtulizar Conectores para detención de caídas. Estringa con e energía
- rtulizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida
- utilizar Conectores para tránsito vertical (frano). Aplican la sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida de acero
- utilizar Conectores para tránsito vertical (frano). Aplican e sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida cuerda
- completo.
- o el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.
 Las condiciones climáticas de área donde se realizará el trabajo en alturas son óptimas.
 La visibilidad y/o condiciones de iluminación del área de trabajo en alturas es adecuada.

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Escalera debidamente instalada y asegurada.
 Las escaleras se encuentran en buen estado.
 El estado de conservación de las escaleras o provisiones es adecuado.
 La escalera se encuentra sobre una base sólida, regular y plana.

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de protección personal necesarios para realizar el trabajo.
 El trabajador y/o acompañante que realizará el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de sustancias estupefacientes o perjudicados por (n) consumo de medicamentos que causen sueño, mareos, náuseas.
 Se cuenta con supervisión permanente para la realización de los Tareas en Alturas.
 El trabajador cuenta con la atención y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitación o certificación de competencias laborales vigente en trabajo en alturas.
 El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (a), está (n) certificado (a) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas.
 El acompañante permanece a nivel del piso durante la realización del trabajo en alturas.
 El trabajador y/o acompañante que realizará (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud laboral con énfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o físicas para realizar la tarea en alturas.

Medidas Adicionales de Seguridad

EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN
 DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

Herramientas a Utilizar Se cuenta con las herramientas necesarias y adecuadas (relacionadas)

Relación de Herramientas

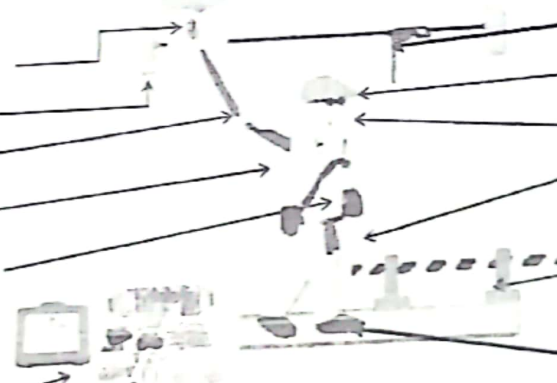
Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)

Observaciones

Herramientas adecuadas

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A.
LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARREGLADOR EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
LINEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (solo para trabajos a más de 1 m de altura) EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
ARNES INTEGRAL EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
CONTROL O SISTEMA CADA DE CABLES EN BUEN ESTADO	☒	☐	☐
Herramientas y otros equipos	☐	☐	☐
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	☐	☐	☐



	SI	NO
ANCLAJES EN BUEN ESTADO	☐	☐
CASCOS CON BARRIQUELO O BURETES ADECUADOS	☒	☐
GAFFAS de seguridad o monopatillas EN BUEN ESTADO	☐	☐
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	☐	☐
SERIALIZACIÓN - DENOMINACIÓN ADECUADA	☐	☐
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	☐	☐

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados
 Trabajo de zaje de corras

SI ☐ NO ☐
 SI ☐ NO ☐

Trabajo con energías peligrosas SI ☐ NO ☐
 Trabajos en caliente SI ☒ NO ☐

Brigadistas en el Área de Trabajo en Caso de Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista

No. Cedula

Cargo

Observaciones

Jorge Lucan

Seguridad

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO			
Fecha: 29/1/24	Mora Inicio/Fin: 7am/5pm	Liliana P. OS	106524158A
Fecha: 30/1/24	Mora Inicio/Fin: 7am/5pm	Liliana P. OS	106524158A
Fecha: 31/1/24	Mora Inicio/Fin: 7am/5pm	Liliana P. OS	106524158A
Fecha: 1/2/24	Mora Inicio/Fin: 7am/5pm	Liliana P. OS	106524158A
Fecha: 2/2/24	Mora Inicio/Fin: 7am/5pm	Liliana P. OS	106524158A
Fecha: 3/2/24	Mora Inicio/Fin: 7am/5pm	Liliana P. OS	106524158A
Fecha: 4/2/24	Mora Inicio/Fin: 7am/5pm	Liliana P. OS	106524158A

Cancelación del Permiso de Trabajo en Alturas

LAS RAZONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CANCELA EL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

El Coordinador: Liliana Nombre PSS Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

Responsable de la Actividad: _____ Nombre _____ Fecha No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

*PTA: Permiso de Trabajo en Alturas

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jairo	80870256								
OSWALDO	105320871								
Jorge RIVERA	1035329	Oficial							



FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:
30/07/2023

Fecha de Actualización:
30/07/2023

VERSION 1

EMPRESA CLIENTE

Jorge Ivan Perez

Asignación de Ocho:

Todos los roles

NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR

Jorge Ivan Perez

CARGO

esdador

Datos que referencia del Equipo a Inspeccionar

Arnes IP de Serie

2311

Eslinga

De restricción N°:

NA

Eslinga

En Y Serie No

NA

De Posicionamiento Serie N°:

231

ETIQUETA DE LOS EQUIPOS

FECHA ULTIMA INSPECCION

FECHA ULTIMA INSPECCION

FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA

DE VIDA

Durante la inspección marque X según corresponda en cada ítem: C. Conforme, NC. No Conforme, NPJ. No puede usarse



CORREAS O REATA

Correas completas

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Sin hilachas o fibras sueltas

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Sin contusiones o fisuras

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Sin corrosiones de ácidos o químicos

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Sin quemaduras

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Costuras Están Completas y en buen estado

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

PARTES PLASTICAS

Están Completas y en perfectas condiciones

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

HEBIERES O PARTES METALICAS

Están Completas y funcionales

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Libres de corrosión

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Sin deformaciones

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Libres de fisuras

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

Otros

Cuales

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

ESLINGAS

Ajustan perfectamente

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

