CONSORCIO MAROS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)	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-CTO-1802-2023 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 formula de reajuste*

PTA No.

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 29/1/24

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 8/2/24

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

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

Duracion estimada diaria: 8 horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS: Impermeabilización

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: 300 metros

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Impermeabilización

TRABAJADOR QUE ACTUA EL PLAN DE EMERGENCIAS: Raúl velasco

ASPECTOS A REVISAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES Si en la inspección diaria (IHO) registra un 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 portátil que abrazan o se sujetan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena sintéticas, Fibras, 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 rodapiés de protección.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Conoce el plan de rescate o de evacuacion 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 fabricados en acero.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda ó cable de acero)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas ó mosquetones de gran apertura			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se van a utilizar Conectores para detención de caídas: Eslinga con absorbedor de energía			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se van á 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	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

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	
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 los escalones o peldaños es adecuado	
La escalera se encuentra sobre una base solida, 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 realizaran el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño. elementos antipánicos	
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 realizara (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 realizara (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
LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTADOR 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 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 ÁREA			

	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 - 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 Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista	No.Cédula	Cargo	Observaciones
RIGOBERTO	Uregamo-Illzado		

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

Powered by CamScanner

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

Día 1. Fecha: 29/7/24	Hora Inicio/Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma Validación SST
Día 2. Fecha: 30/7/24	Hora Inicio/Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma Validación SST
Día 3. Fecha: 31/7/24	Hora Inicio/Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma Validación SST
Día 4. Fecha: 1/8/24	Hora Inicio/Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma Validación SST
Día 5. Fecha: 2/8/24	Hora Inicio/Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma Validación SST
Día 6. Fecha: 3/8/24	Hora Inicio/Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma Validación SST
Día 7. Fecha: 4/8/24	Hora Inicio/Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma Validación SST

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: _____ Nombre RICS Fecha _____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

Firma Responsable de la Actividad _____ 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 esta 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 Ingeniería SAS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RICO	VERIFICO		RICO	RICO	RICO	RICO	RICO	RICO	

	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	FT-SG-SST-34
Fecha de elaboración: 30/07/2023	Fecha de boración: 30/07/2023	Versión: 01

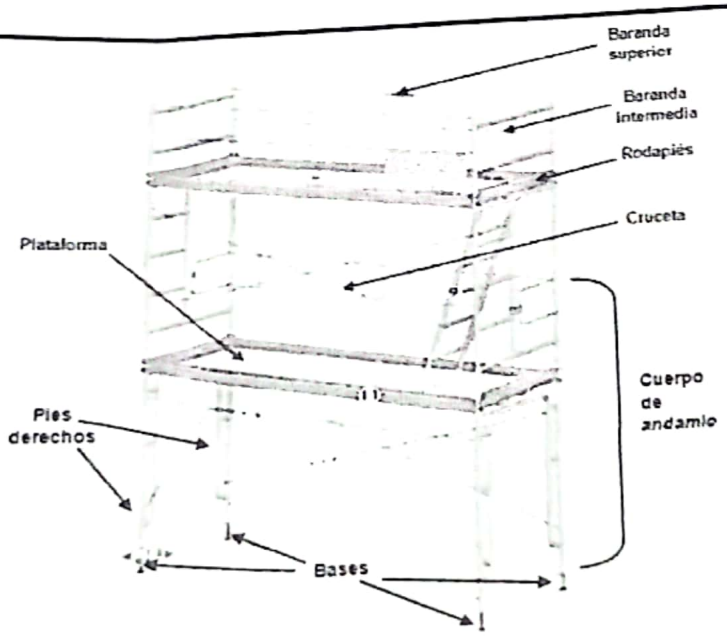
AREA U OBRA: Jardín botánico
UBICACIÓN:
TRABAJADOR: PITO VELASCO

FECHA: 29/7/24
HORA: 7am
TRABAJADOR: PITO VELASCO

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 rigidas	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)	JUSTIFICACIÓN: APTO
INPECCIÓN REALIZADA POR:	FIRMA: Cristian P.



Powered by CamScanner

	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	Pito HM			Area/Frente de Obra:	Todos los frentes			DESDE	29	1	24
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Pito Delgado			CARGO	mantenimiento			HASTA	4	2	24
Fecha de referencia del Equipo a Inspeccionar	Arnés Nº de Serie	23.95	Eslinga	De restricción Nº:	N/A						
		NA		De Posicionamiento Serie Nº:	2.396						
Eslingas	Sin Y Serie No.										
	Con Absorbedor de Choque Serie Nº			Linea de Vida Nº 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

ARNES																							
CORREAS O REATA	Correas completas	X		X		X		X		X													
	Sin hilachas o fibras sueltas	X		X		X		X		X													
	Sin cortaduras o fisuras	X		X		X		X		X													
	Sin Corrociones de ácidos o químicos	X		X		X		X		X													
	Sin quemaduras	X		X		X		X		X													
	Costuras Están Completas y en buen estado	X		X		X		X		X													
PARTES PLASTICAS	Están Completas y en perfectas condiciones	X		X		X		X		X													
HERRAJES O PARTES METALICAS	Están Completas y funcionables	X		X		X		X		X													
	Libres de Corrosión	X		X		X		X		X													
	Sin deformaciones	X		X		X		X		X													
	Libres de fisuras	X		X		X		X		X													
Otros	Cuales _____																						
ESLINGA																							
MOSQUETONES	Ajustan perfectamente	X		X		X		X		X													
	Poseen seguro	X		X		X		X		X													
	Libres de fisuras	X		X		X		X		X													
	Libres de corrosión	X		X		X		X		X													
CORREAS O REATA	Libre de roture	X		X		X		X		X													
	Trenzado completo	X		X		X		X		X													
	Libre nudos y empates	X		X		X		X		X													
	Sin corroción de ácidos o químicos	X		X		X		X		X													
	Sin hilachas o fibras sueltas	X		X		X		X		X													
SEGURIDAD																							
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																							
Parte externa en buenas condiciones sin arrotes sin hilachas o fibras sueltas		X		X		X		X		X													
Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibras sueltas		X		X		X		X		X													
El diametro de la linea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)		X		X		X		X		X													
Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO		Pito		Pito		Pito		Pito		N/A		Pito											
C.C. de quien realizó la inspección		4403780		4403780		4403780		4403780		4403780													
Cargo de quien realizo la inspección:		Pito		Pito		Pito		Mantenimiento		Mantenimiento		Pito											
Visto Vo.Bo de SST		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma											

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

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

U OBRA: Jardín Botánico
ACIÓN: Todos los pinos
AJADOR: Jorge Iván Pérez

FECHA: 29/7/24 [illegible] 4/2/2024
HORA: 7am [illegible] 5pm
TRABAJADOR: Jorge Iván Pérez

C=cumple NC= no cumple NA= no aplica

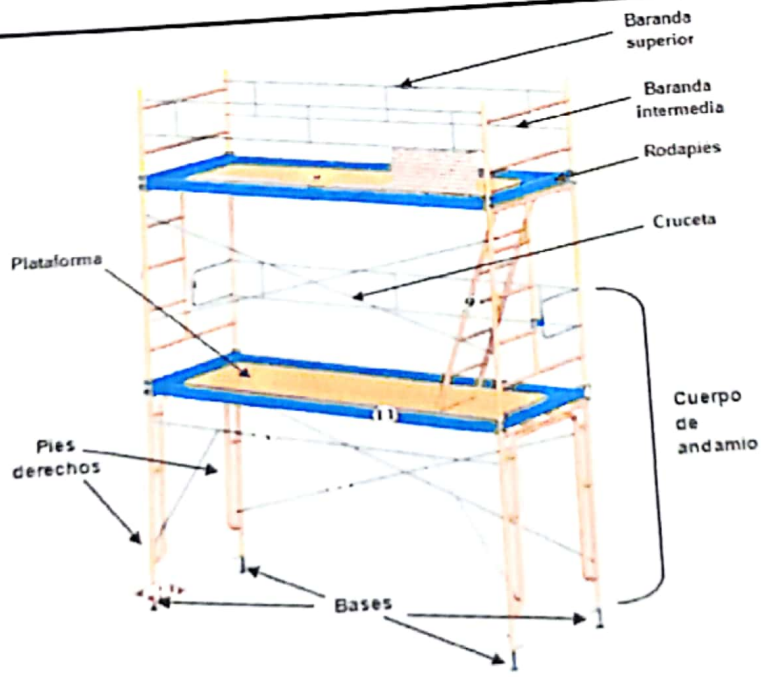
PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
nio es metálico y tubular	C	
s los componentes del andamio se encuentran sin daño	C	
s niveladas, duras y rígidas	C	
nio soporta 4 veces la carga que sostendrá	C	
ctura adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	C	
nio sujeto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

:LUSIÓN: ANDAMIO APTO PARA SER USADO (~~SI~~) / (NO) Jorge Perez

JUSTIFICACIÓN:

:CIÓN REALIZADA POR: Liliana Rios

FIRMA: Liliana Rios



Powered by CamScanner

CONSORCIO IRAROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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

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 sin formula de reajuste

*PTA No.

EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 24/1/24

DO HASTA (dd-mm-aa): 24/2/24

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

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

Duracion estimada diaria: 8 horas

ABAJO EN ALTURAS: 300 metros

LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: instalacion estructura metalica

ÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Jorge perez

IOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS:

ASPECTOS A REVISAR	LUNES CUMPLE SI	LUNES CUMPLE NO	LUNES CUMPLE NA	MARTES CUMPLE SI	MARTES CUMPLE NO	MARTES CUMPLE NA	MIERCOLES CUMPLE SI	MIERCOLES CUMPLE NO	MIERCOLES CUMPLE NA	JUEVES CUMPLE SI	JUEVES CUMPLE NO	JUEVES CUMPLE NA	VIERNES CUMPLE SI	VIERNES CUMPLE NO	VIERNES CUMPLE NA	SABADO CUMPLE SI	SABADO CUMPLE NO	SABADO CUMPLE NA	DOMINGO CUMPLE SI	DOMINGO CUMPLE NO	DOMINGO CUMPLE NA	OBSERVACIONES Si en la inspección detecta (NO) registre 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 na determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena stas de materiales sintéticos, Diseñada en aceros o materiales	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
e vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricada en: ro, Materiales sintéticos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
uperior de la línea de vida vertical fija cuenta con sistema le 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 rotección.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
an de rescate o de evacuacion ante una emergencia ya sea contratante?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
s vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o riel	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema e 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 son acero.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ar Conectores para restricción de caídas fabricados en: (Cuerda ó cable de acero)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ar Conectores de posicionamiento fabricados en: da de fibra sintética, Cadenas ó mosquetones de gran apertura				✓			✓			✓			✓			✓						
tilizar Conectores para detención de caídas. Eslinga con e energía				✓			✓			✓			✓			✓						
ilizar Conectores para detención de caídas: Línea de vida				✓			✓			✓			✓			✓						
utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican le sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida de acero				✓			✓			✓			✓			✓						
utilizar Conectores para tránsito vertical (freno). Aplican e sobre líneas de vida vertical Conectores para líneas de vida uerda				✓			✓			✓			✓			✓						
completo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
o el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

Powered by CamScanner

Medidas de Control en el Medio

El área de trabajo esta debidamente señalizada y delimitada	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Las condiciones climatológicas del área donde se realizara el Trabajo en Alturas son optimas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
La iluminacion y/o condiciones de iluminacion del area de trabajo en alturas es optima	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Sistemas de Acceso (Escaleras)

Escalera debidamente instalada y asegurada	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Las escalas se encuentran en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El trabajo de construccion de las escaleras o plataforma es apropiado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
La escalera se encuentra sobre una base solida, segura y firme	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Medidas de Control al Trabajador

Se tienen los elementos de proteccion personal necesarios para realizar el trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El Trabajador y/o subcontratista que realizara el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinogenas o psicoactivas y/o (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, mareos, palpitaciones		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se cuenta con supervision permanente para la realizacion de las Tareas en Alturas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El trabajador cuenta con la afiliacion y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitacion o certificacion de competencias laboral vigente en trabajo en alturas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El trabajador y/o subcontratista que realizara (n) el TA ha (n) sido debidamente capacitado (s), avalado (s) certificado (s) y conoce (n) los procedimientos y normas para el trabajo seguro en alturas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El acompañante permanece al nivel del piso durante la realizacion del trabajo en altura	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
El Trabajador y acompañante que realizara (n) el TA presentaron a HSEQ el certificado de aptitud medica con enfasis en trabajo en alturas y no cuentan con limitaciones de salud o fisicas para realizar la tarea en alturas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Medidas Adicionales de Seguridad

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

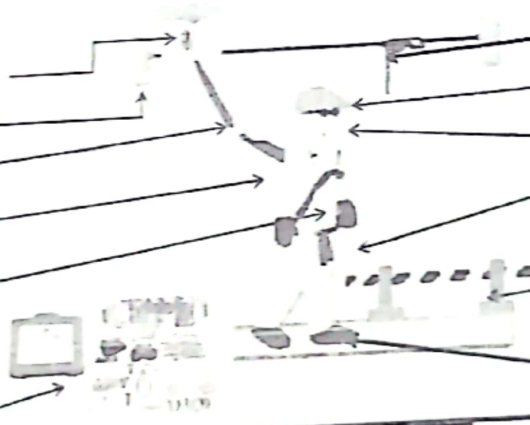
DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

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

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

Equipos de Protección Contra Caidas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A
LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTADOR EN BUEN ESTADO	✓		
LINEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO			
ESLINGAS EN BUEN ESTADO			
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a mas de 1 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
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 ☐	Trabajo con energias 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. Cedula	Cargo	Observaciones
Jorge Luis		Soldador	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

Powered by CamScanner

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha: 29/4/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241589 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Fecha: 30/4/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241589 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Fecha: 31/4/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241589 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Fecha: 1/5/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241589 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Fecha: 2/5/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241589 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Fecha: 3/5/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241589 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Fecha: 4/5/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241589 Nombre, Cédula y Firma revisión SST

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 Rios Fecha_____ No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

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

**PTA: Permiso de Trabajo en Alturas*

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

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jairo	80970256								
Oscar	1053207871		OSCAR	OSCAR	OSCAR	OSCAR	OSCAR	OSCAR	OSCAR
Jorge Perez	1035329	Oficial	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

Powered by CamScanner

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 Ortiz	Area/Frente de Obra:	Todos los frentes					
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Jorge Ivan Ortiz	CARGO	soldador					
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar	Arnés N° de Serie	2311	Eslinga	De restricción N°:	NA			
				De Posicionamiento Serie N°:	239			
Eslingas:	Sin Y Serie No.	NA						
	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			

FRENTE	CREW	29	4	29				
	PISTA	4	2	14				



Durante la inspección marque X según corresponda en cada casilla C: Conforme NC: No Conforme NAU: No puede usarse

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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 roturs	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	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	NA	NA
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro							
Otros	Cuales _____							

LINEA DE VIDA

Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin manchas 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		Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge
C.C. de quien realizó la inspección		1013532	1013532	1013532	1013532	1013532	1013532	1013532
Cargo de quien realizo la inspección:		Oficial	Oficial	Oficial	Oficial	Oficial	Oficial	Oficial
Visto Vo/Bo de SST		Ulcma R	Ulcma R	Ulcma R	Ulcma R	Ulcma R	Ulcma R	Ulcma R

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

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

FECHA DE INSPECCION	DESDE	29 / 1 / 24	
	HASTA	4 / 2 / 24	

EMPRESA CLIENTE	Jorge lucano peref	Area/Frente de Obra:	Todos los frentes
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Oswan Harria	CARGO	Soldador
Datos y/o referencia del Equipo a inspeccionar	Arnes N° de Serie: 2511	Eslingas De restriccion N°:	NA
		De Posicionamiento Serie N°:	2359
Eslingas	En Y Serie No. NA	Linea de Vida N° de Serie	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 — 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 funsionables	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	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 corroción de ácidos o químicos	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Sin hilachas o fibres sueltas	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ESLINGA Continuación

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

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 diametro de la linea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (minimo 13 mm)	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO	Oswan	Oswan	Oswan	Oswan	Oswan	Oswan	
C.C. de quien realizó la inspección	1053202071		1053202071		1053202071		
Cargo de quien realizo la inspeccion:	Oswan	Oswan	Oswan	Oswan	Oswan	Oswan	Oswan
Visto VoBo de SST	Illianah	Illianah	Illianah	Illianah	Illianah	Illianah	

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

CONSORCIO IKAROS S.A.S

FORMATO DE INSPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

FT-SG-SST-41

Fecha de elaboración:	Fecha de Actualización:	VERSION 1
30/07/2023	30/07/2023	

EMPRESA CLIENTE	CJR			Area/Frente de Obra:	Todos los frentes	FECHA DE INSPECCION	DESDE	5	1	24
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Manuel Salas			CARGO	Oficial		HASTA	11	2	24
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:		Arnés N° de Serie	748010 NA	Eslingas:	De restriccion N°:	NA				
					De Posicionamiento Serie N°:	748011				
Eslingas:	En Y Serie No.			Linea de Vida N° de Serie						
	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

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR	EQUIPO A INSPECCIONAR	1			2			3			4			5			6			7			8		
		C	NC	NPU	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	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Sin hilaches o fibras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Sin cortaduras o fisuras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Sin Corrociones de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Sin quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Costuras Estan Completas y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	PARTES PLASTICAS: Están Completas y en perfectas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Están Completas y funcionables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Libres de Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Sin deformaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Libres de fisuras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Otros: Cuales:_____																								
	ESLINGA																								
	MOSQUETONES: Ajustan perfectamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	MOSQUETONES: Poseen seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	MOSQUETONES: Libres de fisuras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	MOSQUETONES: Libres de corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Libre de rotura	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Trenzado completo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Libre nudos y empates	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Sin corroción de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	CORREAS O REATA: Sin hilachas o fibras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	ESLINGA Continuación																								
	CORREAS O REATA: Correas Completas y en perfecto estado	NA			NA			NA																	
	AMORTIGUADOR DE IMPACTO: Poseen seguro																								
	Otros: Cuales _____																								
	LINEA DE VIDA																								
	NOTA:En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la linea de vida horizontal se pueden asegurar maximo 2 personas, y garantizar como minimo 5.000 libras por persona asgnada.																								
	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 linea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (minimo 13 mm)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO	Manuel			Manuel			Manuel			Manuel			Manuel			Manuel								
	C.C. de quien realizó la inspección	8767860			8767860			8767860			8767860			8767860											
	Cargo de quien realizo la inspección:																								
	Visto VoBo de SST	Liliana R			Liliana R			Liliana R			Liliana R														

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

Dia 1, Fecha: 5/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RIG Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Dia 2, Fecha: 6/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RIG Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Dia 3, Fecha: 7/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RIG Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Dia 4, Fecha: 8/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RIG Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Dia 5, Fecha: 9/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RIG Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Dia 6, Fecha: 10/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RIG Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Dia 7, Fecha: 11/2/24	Hora Inicio /Final:	Liliana RIG Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST

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 R Nombre Liliana Fecha _____ No. Cédula 1065241587 Fecha 5/2/24 Hora 7am

Firma Responsable de la Actividad: _____ 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 esta 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 Ingeniería SAS.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Manuel	87680	oficial							
Jorge	91452838	oficial							

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 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 conservacion 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 realizaran el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El trabajador cuenta con la afiliacion y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitacion o certificacion de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
[El] trabajador y/o acompañante que realizara (n) el TA ha (n) sido [debida]mente capacitado (s), está (n) certificado (s) y conoce (n) los [proc]edimientos 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 realizara (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

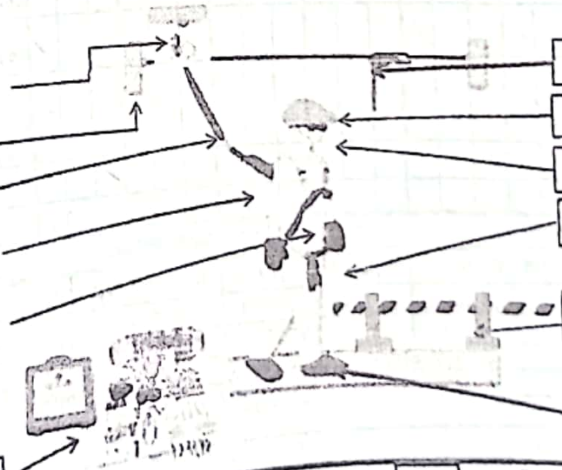
EN CASO DE CAMBIOS CLIMATICOS LOS TRABAJADORES DEBERAN SUSPENDER ACTIVIDADES HASTA NUEVA ORDEN

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
Herramientas manuales			

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal



	SI	NO	N.A
LÍNEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTADOR 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	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 - DELIMITACIÓN ADECUADA	✓	☐	☐
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	✓	☐	

Se requiere de permisos adicionales?

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

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

Nombre del Brigadista	No.Cédula	Cargo	Observaciones
Manuel Salas	8768760	oficial	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

Powered by CamScanner

CONSORCIO MANOS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)	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-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 sin formula de reajuste		

*PTA No.

*FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 5/2/24

*PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 11/2/24

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

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

Duracion estimada diaria: 8 horas

*TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS: remates

*ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: 300 metros

*DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: remates

*TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS: Manuel Salas

ASPECTOS A REVISAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			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 n a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena ca, 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) línes (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.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda ó cable de acero)			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas ó 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 autoretráctil			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
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	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

Powered by CamScanner

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

	Hora Inicio /Final	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Dia 1, Fecha: 12/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RG	1065241587
Dia 2, Fecha: 13/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RG	1065241587
Dia 3, Fecha: 14/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RG	1065241587
Dia 4, Fecha: 15/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RG	1065241587
Dia 5, Fecha: 16/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RG	1065241587
Dia 6, Fecha: 17/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Liliana RG	1065241587
Dia 7, Fecha: 18/2/24	Hora Inicio /Final: 7am 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST

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 Nombre Liliana RG Fecha 7am No. Cédula _____ Fecha _____ Hora _____

Firma Responsable de la Actividad: _____ 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 esta 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.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Marcel	976788	oficia							
Herman	88040165	Oficial							

Powered by CamScanner

Medidas de Control en el Medio						
El área de trabajo está debidamente señalizada y delimitada.	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Las condiciones climatológicas del area 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 solida, 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 realizaran el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El trabajador cuenta con la afiliacion y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitacion o certificacion de competencia laboral vigente en trabajo en alturas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El Trabajador y/o acompañante que realizara (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 realizara (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 fisicas para realizar la tarea en alturas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Medidas Adicionales de Seguridad

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

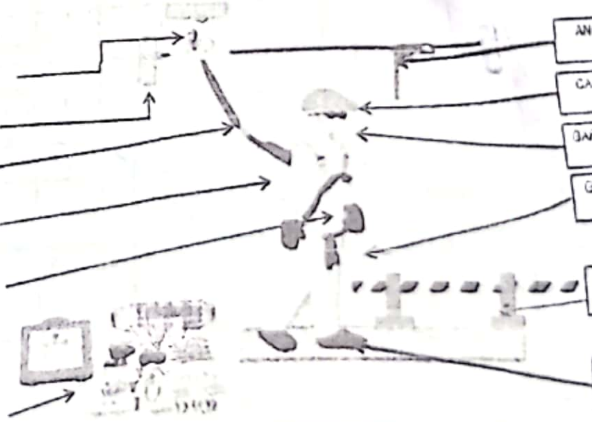
DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

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
Herramientas Manuales			

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A
LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTADOR EN BUEN ESTADO	X		
LINEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	X		
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	X		
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura) EN BUEN ESTADO	X		
ARNES INTEGRAL EN BUEN ESTADO	X		
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS EN BUEN ESTADO	X		
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	X		



	SI	NO	N.A
ANCLAJES EN BUEN ESTADO	X		
CASCOS CON BARBUQUEJO (3 puntos) ADECUADOS	X		
GAFAS de seguridad y monogafas EN BUEN ESTADO	X		
GUANTES ADECUADOS Y EN BUEN ESTADO	X		
SEÑALIZACION DEMARCACION ADECUADA	X		
CALZADO DE SEGURIDAD ADECUADO Y EN BUEN ESTADO	X		

Herramientas y otros equipos:

¿Se requiere de permisos adicionales?

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

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

Nombre del Brigadista	No. Cédula	Cargo	Observaciones
Manuel Salaz	87[illegible]860	Oficial	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

CONSORCIO ENARSE	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-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 sin formula de reajuste	VERSIÓN	1

PTA No.

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 12/2/24

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 16/2/24

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

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

Duracion estimada diaria: 8 horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS: Mampostería Enrates

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: 300 metas

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: mampostería Enrates

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS: Manuel Salcl

ASPECTOS A REVISAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			Si en la inspección detecta (NO) registre un observaciones la acción a tomar
	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 esté debidamente señalizada y delimitada	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Para el ascenso y descenso se va a utilizar línea de vida vertical portátil			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Los mecanismos de enclaje (Dispositivos de los portátil que abrazan o se fijan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena sintética, 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 enclaje 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 cuente 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 evacuacion 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 fabricados en acero.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se van a utilizar Conectores para restricción de caídas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda ó cable de acero)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas ó 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 inspecciono el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

Powered by CamScanner

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

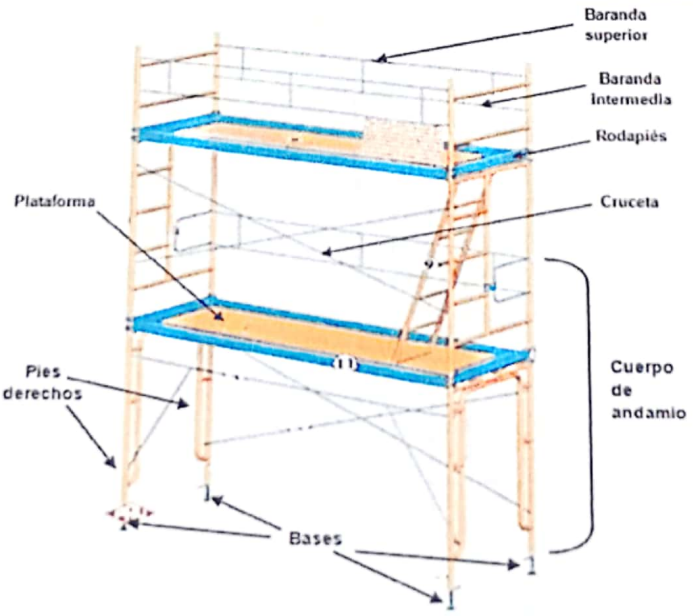
AREA U OBRA: Jardín botanico
UBICACIÓN: Todos los puentes
TRABAJADOR: Marcel Salaz

FECHA: 19/12/24
HORA: 7am
TRABAJADOR: Marcel Salaz

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)	
INPECCIÓN REALIZADA POR:	FIRMA: Liliana K



Powered by CamScanner

CONSORCIO IKAROS S.A.S

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		FECHA DE INSPECCION	DESDE	19 / 2 / 24
EMPRESA CLIENTE: CJR	Area/Frente de Obra: Todos los frentes			HASTA	25 / 2 / 24
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR: Manuel Salas	CARGO: oficial				
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: Arnés N° de Serie: 748011	Eslingas: De restriccion N°: NA	De Posicionamiento Serie N°: CCL-74800			
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		19/2/24 C	19/2/24 NC	19/2/24 NPU	20/2/24 C	20/2/24 NC	20/2/24 NPU	21/2/24 C	21/2/24 NC	21/2/24 NPU	22/2/24 C	22/2/24 NC	22/2/24 NPU	23/2/24 C	23/2/24 NC	23/2/24 NPU
ARNES																
CORREAS O REATA	Correas completas	✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin hilachas o fibres sueltas	✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin cortaduras o fisuras	✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin Corrociones de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓		
	Costuras Están Completas y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓		
PARTES PLASTICAS	Estan Completas y en perfectas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓		
HERRAJES O PARTES METALICAS	Están Completas y funsionables	✓			✓			✓			✓			✓		
	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 corrocion de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin hilachas o fibras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓		

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

ESLINGA Continuación.																
CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado	NA			NA			NA								
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro															
Otros	Cuales _____															
LINEA DE VIDA																
NOTA: Sin Linea vertical solo se permite el ingreso de una sola persona. En la linea de vida horizontal se pueden asegurar maximo 2 personas, y garantizar como minimo 6 ooo libras por persona. Inspeccion																
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 linea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)	✓			✓			✓			✓			✓			
Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO	Manuel			Manuel			Manuel			Manuel			Manuel			
C.C. de quien realizó la inspección	8767860			8767860			8767860			8767860			8767860			
Cargo de quien realizo la inspeccion:	oficial			oficial			oficial			oficial			oficial			
Visto VoBo de SST	Liliana K			Liliana K			Liliana K			Liliana K			Liliana K			

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

Dia 1, Fecha: 19/2/24	Hora Incido /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revision SST
Dia 2, Fecha: 20/2/24	Hora Incido /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revision SST
Dia 3, Fecha: 21/2/24	Hora Incido /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revision SST
Dia 4, Fecha: 22/2/24	Hora Incido /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revision SST
Dia 5, Fecha: 23/2/24	Hora Incido /Final: 7am 5pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revision SST
Dia 6, Fecha: 24/2/24	Hora Incido /Final: 7am 12pm	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revision SST
Dia 7, Fecha: 25/2/24	Hora Incido /Final:	Liliana Rios Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	1065241587 Nombre, Cédula y Firma revision SST

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 R Nombre: Liliana Rios Fecha: 19/2/24 No. Cédula: ________ Fecha: ________ Hora: ________

Responsable de la Actividad: ________ 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 esta 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 Ingeniería SAS.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Manuel	Salaz	oficial	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	

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 optimas	✓			✓			✓			✓			✓						
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 solida, 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 realizaran el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales			✓			✓			✓			✓			✓				
Se cuenta con supervisión permanente para la realización de las Tareas en Alturas	✓			✓			✓			✓			✓						
El trabajador cuenta con la afiliacion y pago de la seguridad social (EPS, AFP, ARL) y constancia de capacitacion o certificacion de competencia laboral vigente en trabajo en alturas	✓			✓			✓			✓			✓						
El Trabajador y/o acompañante que realizara (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 realizara (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 fisicas para realizar la tarea en alturas.	✓			✓			✓			✓			✓						

Medidas Adicionales de Seguridad

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

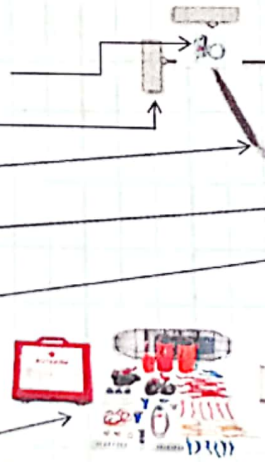
DEBERAN REALIZAR ORDEN Y ASEO EN EL AREA

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
Herramientas manuales			

Equipos de Protección Contra Caidas y Elementos de Protección Personal

	SI	NO	N.A
LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTADOR EN BUEN ESTADO	☐	☐	☑
LINEAS DE VIDA HORIZONTAL EN BUEN ESTADO	☐	☐	☑
ESLINGAS EN BUEN ESTADO	☑	☐	☐
ESLINGAS CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a mas 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	☑	☐	☐
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 ☐ 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 Cedula	Cargo	Observaciones
Manuel Salas	8767860	Oficial	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

Powered by CamScanner

CONSORCIO HAROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA	25/07/2023
CODIGO	SST-FT-02
VERSION	1

OBRA: 4 Edificaciones Contrato No. JBB-CTO-1002-2023 Contratar las obras civiles para la construccion de nuevas edificaciones para el funcionamiento del Jardin Botanico Jose Celestino Mutis, por el sistema de precios unitarios fijos sin formula de reajuste

*PTA No

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 19/2/24

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 25/2/24

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

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

Duracion estimada diaria: 8 Horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS: Mamposteria

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: 300 metros

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Mamposteria

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS: Manuel salge

ASPECTOS A REVISAR	LUNES CUMPLE			MARTES CUMPLE			MIERCOLES CUMPLE			JUEVES CUMPLE			VIERNES CUMPLE			SABADO CUMPLE			DOMINGO CUMPLE			OBSERVACIONES Si en la inspeccion detecta (NO) registra en observaciones la accion a tomar
	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 Caidas																						
de trabajo está debidamente señalizada y delimitada	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
ascenso y descenso se va a utilizar linea de vida vertical portátil			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Los mecanismos de anclaje (Dispositivos de tipo portátil que abrazan o se ajustan a una determinada estructura) son cables de: Acero, Cadena metálica, reatas de materiales sintéticos, Diseñada en aceros o materiales metálicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Las lineas de vida a utilizar durante el trabajo en alturas están fabricada en Cable de acero, Materiales sintéticos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El anclaje superior de la linea de vida vertical fija cuenta con sistema absorbedor de energía			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
La linea de vida vertical fija cuenta con un sistema de contrapeso en la parte inferior de la misma para tensionarla			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
se cuenta con botiquin 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 evacuacion ante una emergencia ya sea propio o del contratante?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Las Lineas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o riel - deslizador	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Las linea de vida para desplazamiento horizontal cuentan con sistema absorbedor de energía	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
La (s) linea (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 d 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 caidas fabricados en: Fibra sintética (Cuerda ó cable de acero)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas ó mosquetones de gran apertura			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se van a utilizar Conectores para detención de caidas: Eslinga con absorbedor de energía			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se van a utilizar Conectores para detención de caidas: Linea de vida autoretráctil			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno) Aplican exclusivamente sobre lineas de vida vertical Conectores para lineas de vida fijas en cables de acero			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se van a utilizar Conectores para tránsito vertical (freno) Aplican exclusivamente sobre lineas de vida vertical Conectores para lineas de vida portátiles en cuerda	✓		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Arnés cuerpo completo	✓						✓			✓			✓			✓						
Se inspecciono el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado	✓						✓			✓			✓			✓						

Powered by CamScanner

CONSORCIO IKAROS S.A.S

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	Carlos Rodriguez	Área/Frente de Obra:	Todos los frentes	FECHA DE INSPECCION	DESDE	19	2	24
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Nain rojas	CARGO	Ayudante		HASTA	25	2	24

Datos y/o referencia del Equipo a inspeccionar:	Arnés N° de Serie	2311	Eslingas	De restriccion N°:	2312
				De Posicionamiento Serie N°:	NA
Eslingas:	En Y Serie No.	NA			
	Con Absorbedor de Choque Serie N°:	NA	Linea 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 segun 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
ARNES																						
CORREAS O REATA	Correas completas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Sin hilachas o fibras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Sin cortaduras o fisuras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Sin Corrociones de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Sin quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Costuras Están Completas y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PARTES PLASTICAS	Estan 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 corrocón de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Sin hilachas o fibras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

ESLINGA Continuación.																						
CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado	NA			NA			NA			NA											
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro																					
Otros	Cuales_____																					
LINEA DE VIDA																						
NOTA: Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la línea de vida horizontal se pueden asegurar maximo 2 personas, y garantizar como mínimo 5.000 libras por persona sujetada.																						
Parte externa en buenas condiciones sin amarres, sin hilachas o fibras sueltas		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cabo (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 va a realizar (mínimo 13 mm)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO		Nain			Nain			Nain			Nain			Nain			Nain					
C.C. de quien realizó la inspección		1216981720			1216981720			1216981720			1216981720			1216981720			1216981720					
Cargo de quien realizo la inspección:		MAIN			MAIN			MAIN			MAIN			MAIN			MAIN					
Visto Vobo de SST		Nain			Nain			Nain			Nain			Nain			Nain					

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

CONSORCIO IKAROS S.A.S

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	Carlos Rodriguez			Area/Frente de Obra:	Todos los Frentes	FECHA DE INSPECCION	DESDE 19 / 2 / 24
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Euclides Osario			CARGO	OFICIAL		HASTA 25 / 2 / 24
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	Arnés N° de Serie	2374	Eslingas	De restriccion N°:	2371		
Eslingas:	En Y Serie No.	NA		De Posicionamiento Serie N°:	NA		
	Con Absorbedor de Choque Serie N°:	NA	Linea de Vida N° de Seria				
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	Arnés C	Arnés NC	Arnés NPU	Eslinga C	Eslinga NC	Eslinga NPU	Arnés C	Arnés NC	Arnés NPU	Eslinga C	Eslinga NC	Eslinga NPU	Arnés C	Arnés NC	Arnés NPU	Eslinga C	Eslinga NC	Eslinga NPU
ARNES																			
CORREAS O REATA	Correas completas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin hilachas o fibras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin cortaduras o fisuras	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin Corrociones de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Costuras: Están Completas y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
PARTES PLASTICAS	Estan Completas y en perfectas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
HERRAJES O PARTES METALICAS	Están Completas y funsionables	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	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 corrocion de ácidos o químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sin hilachas o fibras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR	ESLINGA Continuación.																		
CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado	NA			NA			NA			NA								
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro																		
Otros	Cuales _____																		
LINEA DE VIDA																			
NOTA: En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la linea de vida horizontal se pueden asegurar maximo 2 personas, y garantizar como minimo 5.000 libras por persona soportada.																			
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 linea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (minimo 13 mm)		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO		Euclides Euclides			Euclides Euclides			Euclides Euclides			Euclides Euclides								
C.C. de quien realizó la Inspección		91454799 91454799			91454799														
Cargo de quien realizo la Inspeccion:		Ayudante Ayudante			Ayudante Ayudante			Ayudante Ayudante											
Visto VoBo de SST		Liliana R Liliana R			Liliana R Liliana R														

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

	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	Carlos Rodriguez		Area/Frente de Obra:	Todos los frentes		FECHA DE INSPECCION	DESDE	26	2	24
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Nain Rojas			CARGO	Ayudante		HASTA	3	3	24
Datos ylo referencia del Equipo a Inspeccionar:	Arnés N° de Serie		Eslingas	De restriccion N°:						
Eslingas:	Sin Y Doble No.			De Posicionamiento Serie N°:						
	Con Absorbedor de Choques Serie N°:			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 1 según corresponda en cada casilla. C: Conforme, NC: No Conforme, NPU: No Puede Usarse

CORREAS O REATA	Correas completas	✓	✓	✓	✓	✓	
	Sin Machas o fibras sueltas	✓	✓	✓	✓	✓	
	Sin cortaduras o fisuras	✓	✓	✓	✓	✓	
	Sin Corrosiones de ácidos o químicos	✓	✓	✓	✓	✓	
	Sin quemaduras	✓	✓	✓	✓	✓	
	Costuras Estén Completas y en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	
PARTES PLASTICAS	Estén Completas y en perfectas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓	
HERRAJES O PARTES METALICAS	Estén Completos y funcionables	✓	✓	✓	✓	✓	
	Libres de Corrosión	✓	✓	✓	✓	✓	
	Sin deformaciones	✓	✓	✓	✓	✓	
	Libres de fisuras	✓	✓	✓	✓	✓	
Otros	Cuales: _____						

MOSQUETONES	Ajustes perfectamente	✓	✓	✓	✓	✓	
	Poseen seguro	✓	✓	✓	✓	✓	
	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 Machas o fibras sueltas	✓	✓	✓	✓	✓	

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

Partes externas en buenas condiciones sin abrasión, sin machas o fibras sueltas		✓	✓	✓	✓	✓	
Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin machas 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		Nain	Nain	Nain	Nain	Nain	
C.C. de quien realizó la inspección		1216981723	1216981723	1216981723	1216981723	1216981723	
Cargo de quien realiza la inspección:		Ayudante	Ayudante	Ayudante	Ayudante	Ayudante	
Visto Vobo de SST		Liliana R	Liliana R	Liliana R	Liliana R	Liliana R	

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

CONSORCIO IKAROS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (PTA)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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

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 sin formula de reajuste

*PTA No.

FECHA DE EXPEDICIÓN *PTA (dd-mm-aa): 26/2/24

PTA. VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 5/2/24

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

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

Duracion estimada diaria: 8 horas

TIPO DE TRABAJO EN ALTURAS: instalacion electrica

ALTURA A LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: 300 metros

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: instalacion electrica

TRABAJADOR QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIAS: Tower Guatava

ASPECTOS A REVISAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
	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, Cadenas, Eslingas, 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 evacuacion ante una emergencia ya sea propio o del contratante?							/			/			/			/						
Las Líneas de vida para desplazamiento horizontal cuentan con cuerda o riel - 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							/			/			/			/						
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 ó cable de acero)							/			/			/			/						
Se van a utilizar Conectores de posicionamiento fabricados en: Cuerda o banda de fibra sintética, Cadenas ó 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 inspecciono el arnés cuerpo completo antes de ser utilizado											/			/			/					

Powered by CamScanner

1082320

Medidas de Control en el Medio

Ítem
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)

Ítem
La 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

Ítem
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo.
El Trabajador y/o acompañante que realizaran el TA se encuentra (n) en estado de embriaguez, bajo efectos de Sustancias alucinógenas o actualmente está (n) consumiendo medicamentos que causen sueño, ejemplo, antigripales
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 realizara (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 realizara (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)

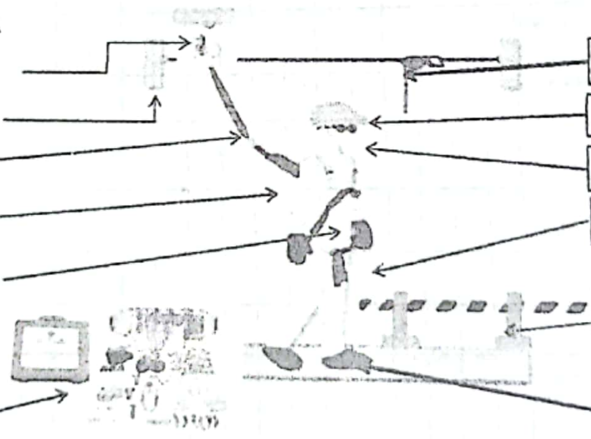
Relación de Herramientas	Las Herramientas son Suficientes y se Encuentran en Buen estado (SI / No)		Observaciones
Herramientas manuales			

Equipos de Protección Contra Caídas y Elementos de Protección Personal

Elemento	SI	NO	N.A
LINEAS DE VIDA VERTICAL CON ARRESTADOR 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 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

Elemento	SI	NO	N.A
EQUIPO DE RESCATE Y PRIMEROS AUXILIOS COMPLETO Y CERCA DEL AREA	☐	☐	☐



Elemento	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 - 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 Rescate, Primeros Auxilios y Evacuación (Res 4272)

Nombre del Brigadista	No.Cédula	Cargo	Observaciones
Javier paralua	86049321	Electrico	

Observaciones Adicionales del Permiso de Trabajo

Powered by CamScanner

VALIDACION DIARIO DEL PERMISO DE TRABAJO

Día 1, Fecha: 26/2/24	Hora Inicio /Final: 7am / 5pm		Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 2, Fecha:	Hora Inicio /Final:	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado	Nombre, Cédula y Firma revisión SST
Día 3, Fecha: 28/2/24	Hora Inicio /Final: 7am / 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado: liliana rios	Nombre, Cédula y Firma revisión SST: 1065241587
Día 4, Fecha: 29/2/24	Hora Inicio /Final: 7am / 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado: liliana rios	Nombre, Cédula y Firma revisión SST: 1065241587
Día 5, Fecha: 1/3/24	Hora Inicio /Final: 7am / 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado: liliana rios	Nombre, Cédula y Firma revisión SST: 1065241587
Día 6, Fecha: 2/3/24	Hora Inicio /Final: 7am / 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado: liliana rios	Nombre, Cédula y Firma revisión SST: 1065241587
Día 7, Fecha: 3/3/24	Hora Inicio /Final: 7am / 5pm	Nombre, Cedula y Firma Coordinador-Encargado: liliana rios	Nombre, Cédula y Firma revisión SST: 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 rios Nombre liliana r Fecha ____ No. Cédula 1065241587 Fecha 7am / 5pm Hora

Firma Responsable de la Actividad: ____ 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 esta 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 Construel Ingeniería SAS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jhon	80761621	electrico			Ramiro	Ramiro	Ramiro	Ramiro	
Germán	1065[illegible]49	electrico			Germán	Germán	Germán	Germán	
Javier	80[illegible]321	electrico			Javier	Javier	Javier	Javier	

Powered by CamScanner

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	Sepion	Area/Frente de Obra:	Todos los frentes
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Feiman Manrique	CARGO	Ayudante
Datos y/o referencia del Equipo a inspeccionar: Arnes N° de Serie	2311	Eslingas: De restricción N°:	2312
Eslingas: En Y Serie No.	NA	De Posicionamiento Serie N°:	NA
Con Absorbedor de Choque Serie N°:	NA	Linea de Vida N° de Serie	10fre8320
ETIQUETA DE LOS EQUIPOS: FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES		FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA	FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA

FECHA DE INSPECCIÓN	
DESDE	14 2 24
HASTA	25 2 24

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

		1	2	3	4	5	6
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 Corrosion		/	/	/	/	
	Sin deformaciones		/	/	/	/	
	Libres de fisuras		/				
Otros	Cuales ______						
MOSQUETONES	Ajustan perfectamente		/	/	/	/	
	Poseen seguro		/	/	/	/	
	Libres de fisuras		/	/	/	/	
	Libres de corrosion		/	/	/	/	
CORREAS O REATA	Libre de rotura		/	/	/	/	
	Trenzado completo		/	/	/	/	
	Libre nudos y empates		/	/	/	/	
	Sin corrocion de acidos o quimicos		/	/	/	/	
	Sin hilachas o fibres sueltas		/	/			
CORREAS O REATA	Correas Completas y en perfecto estado	NA	NA	NA	NA		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Poseen seguro						
Otros	Cuales ______						
	Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilachas o fibres sueltas		/	/	/	/	
	Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilachas o fibres sueltas		/	/	/	/	
	El diametro de la linea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (minimo 13 mm)		/	/	/	/	
Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO		Feiman	Feiman	Feiman	Feiman	Feiman	Feiman
C.C. de quien realizó la inspección		1065578149		1065578149			
Cargo de quien realizo la inspeccion:		Electrico	Electrico	Electrico		Electrico	
Visto VoBo de SST		lilianak	lilianak	lilianak	lilianak	lilianak	lilianak

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

______

Powered by CamScanner

	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

Área/Frente de Obra:	Todos los frentes	FECHA DE INSPECCION DESDE	14 / 2 / 24
		HASTA	25 / 2 / 24

EMPRESA CLIENTE	Sepran	CARGO	Ayudante
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Javier Pisatova	De restriccion N°:	2312
Datos y/o referencia del Equipo a inspeccionar: Arnes N° de Serie	2311	Eslingas: De Posicionamiento Serie N°:	NA
Eslingas: En Y Serie No.	NA	Linea de Vida N° de Serie	10AV80380
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

Arnes

CORREAS O REATA	Correas completas	✓	✓	✓	✓
	Sin hilachas o fibras sueltas	✓	✓	✓	✓
	Sin cortaduras o fisuras	✓	✓	✓	✓
	Sin Corrociones de ácidos o químicos	✓	✓	✓	✓
	Sin quemaduras	✓	✓	✓	✓
	Costuras Estan Completas y en buen estado	✓	✓	✓	✓
PARTES PLASTICAS	Están Completas y en perfectas condiciones	✓	✓	✓	✓
HERRAJES O PARTES METALICAS	Están Completas y funcionables	✓	✓	✓	✓
	Libres de Corrosion	✓	✓	✓	✓
	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	✓	✓		

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

Linea de vida

Parte externa en buenas condiciones sin arrstes, sin hilachas o fibras sueltas	✓	✓	✓	✓
Cabo (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 va a realizar (minimo 13 mm)	✓	✓	✓	✓

Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO	Javier	Javier	Javier	Javier
C.C. de quien realizó la inspección	8609321		860929321	
Cargo de quien realizo la inspeccion:	Electrico	Electrico	Electrico	
Visto VoBo de SST	Lilianak	Lilianak	Lilianak	Lilianak

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

CONSORCIO IKAROS S.A.S

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	Libardo Martinez	Area/Frente de Obra:	C14 C12 Tramo	FECHA DE INSPECCION	DESDE	29 / 1 / 24	
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Alejandro Correa	CARGO	OFICIAL		HASTA		
Datos y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	Arnés N° de Serie	4100231106794	Eslingas	De restriccion N°:	NA		
Eslingas:	En Y Serie No.	NA		De Posicioamiento Serie N°:	NA		
	Con Absorbedor de Choque Serie N°:	NA	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		



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 C	LUNES NC	LUNES NPU	MARTES C	MARTES NC	MARTES NPU	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NPU	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NPU	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NPU	SABADO C	SABADO NC	SABADO NPU	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NPU
	ARNES																					
	CORREAS O REATA: Correas completas																			C		
	CORREAS O REATA: Sin hilachas o fibras sueltas																			C		
	CORREAS O REATA: Sin cortaduras o fisuras																			C		
	CORREAS O REATA: Sin Corrociones de ácidos o químicos																			C		
	CORREAS O REATA: Sin quemaduras																			C		
	CORREAS O REATA: Costuras Están Completas y en buen estado																			C		
	PARTES PLASTICAS: Están Completas y en perfectas condiciones																			C		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Están Completas y funsionables																			C		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Libres de Corrosión																			C		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Sin deformaciones																			C		
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Libres de fisuras																			C		
	Otros: Cuales:_____																					
	ESLINGA																					
	MOSQUETONES: Ajustan perfectamente																			C		
	MOSQUETONES: Poseen seguro																			C		
	MOSQUETONES: Libres de fisuras																			C		
	MOSQUETONES: Libres de corrosión																			C		
	CORREAS O REATA: Libre de rotura							NA												NA		
	CORREAS O REATA: Trenzado completo																			NA		
	CORREAS O REATA: Libre nudos y empates							NA												NA		
	CORREAS O REATA: Sin corrocion de ácidos o químicos																			NA		
	CORREAS O REATA: Sin hilachas o fibras sueltas							NA												NA		

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR	ESLINGA Continuación.																					
	CORREAS O REATA: Correas Completas y en perfecto estado																					
	AMORTIGUADOR DE IMPACTO: Poseen seguro																					
	Otros: Cuales:_____																					
	LINEA DE VIDA																					
	NOTA:En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la linea de vida horizontal se pueden asegurar maximo 2 personas, y garantizar como mínimo 5.000 libras por persona sujetada.																					
	Parte externa en buenas condiciones sin aristas, sin hilaches o fibras sueltas																			C		
	Cabo (inicio y final) de la cuerda en buenas condiciones sin hilaches o fibras sueltas																			C		
	El diametro de la linea de vida es acorde a la actividad que va a realizar (mínimo 13 mm)																			C		
	Inspección Realizada Por: NOMBRE Y APELLIDO																			Giiiii		
	C.C. de quien realizó la inspección																			6805081		
	Cargo de quien realizo la inspeccion:																			Oficial		
	Visto VoBo de SST																			Alejandro Ruiz		

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner

CONSORCIO ICAROS S.A.S

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	FECHA DE INSPECCION: DESDE 29/9/24 HASTA

EMPRESA CLIENTE	Tibaldo martinez	Area/Frente de Obra:	Trama L12 L14		
NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	Gilberto santamaria	CARGO	Oficial		
Datos y/o referencia del Equipo a inspeccionar:	Arnés N° de Serie	4600231670	Eslingas:	De restriccion N°:	NA
				De Posicioamiento Serie N°:	NA
Eslingas:	En Y Serie No.	NA			
	Con Absorbedor de Choque Serie N°:	NA	Linea de Vida N° de Serie		0425
ETIQUETA DE LOS EQUIPOS	FECHA ULTIMA INSPECCION ARNES	DD MM AA	FECHA ULTIMA INSPECCION ESLINGA	DD MM AA	FECHA ULTIMA INSPECCION LINEA DE VIDA DD MM AA



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 C	LUNES NC	LUNES NPU	MARTES C	MARTES NC	MARTES NPU	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NPU	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NPU	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NPU	SABADO C	SABADO NC	SABADO NPU	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NPU
	ARNES																					
	CORREAS O REATA: Correas completas																					
	CORREAS O REATA: Sin hilachas o fibras sueltas																					
	CORREAS O REATA: Sin cortaduras o fisuras																					
	CORREAS O REATA: Sin Corrociones de ácidos o químicos																					
	CORREAS O REATA: Sin quemaduras																					
	CORREAS O REATA: Costuras:Están Completas y en buen estado																					
	PARTES PLASTICAS: Están Completas y en perfectas condiciones																					
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Están Completas y funsionables																					
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Libres de Corrosión																					
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Sin deformaciones																					
	HERRAJES O PARTES METALICAS: Libres de fisuras																					
	Otros: Cuales:_____																					
	ESLINGA																					
	MOSQUETONES: Ajustan perfectamente																					
	MOSQUETONES: Poseen seguro																					
	MOSQUETONES: Libres de fisuras																					
	MOSQUETONES: Libres de corrosión																					
	CORREAS O REATA: Libre de rotura																					
	CORREAS O REATA: Trenzado completo																					
	CORREAS O REATA: Libre nudos y empates																					
	CORREAS O REATA: Sin corroción de ácidos o químicos																					
	CORREAS O REATA: Sin hilachas o fibras sueltas																					

ASPECTOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR	ESLINGA Continuación.	LUNES C	LUNES NC	LUNES NPU	MARTES C	MARTES NC	MARTES NPU	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NPU	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NPU	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NPU	SABADO C	SABADO NC	SABADO NPU	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NPU
	CORREAS O REATA: Correas Completas y en perfecto estado																					
	AMORTIGUADOR DE IMPACTO: Poseen seguro																					
	Otros: Cuales:_____																					
	LINEA DE VIDA																					
	NOTA:En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola persona. En la linea de vida horizontal se pueden asegurar maximo 2 personas, y garantizar como minimo 5.000 libras por persona sujetada.																					
	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 linea 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 realizo la inspeccion:																					
	Visto VoBo de SST																					

Aclaraciones del por que NO Cumple o No se puede utilizar

Powered by CamScanner