Generalidades

Fecha de vigencia: 01 04 24 desde las 08 : 00 pm /am hasta las 00 : 00 pm /am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 6 mts | Tipo de Sistema de Acceso: | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: SI

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Camilo Romero	1032391242	SI	SI	NA	1	
2	BRAYAN BCER	1057595451	SI	SI	NA	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Camilo Romero Cedula: 1032391242 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	X		
	No rutinario			

¿Aplica ayudante de seguridad?

SI		No		Nombre del Ayudante	Camilo Romero	Firma	

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	ARNES	1+1	
2	Slings	1+1	
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Taladro	1	
2	Pulidora	1	
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera				
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta				
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	/	/	/	/	/	/	/	
2	Riesgo Mecanico	/	/	/	/	/	/	/	
3	Riesgo Quimico	N	N	N	N	N	N	N	
4	Gases Inflamables	N	N	N	N	N	N	N	
5	Riesgo de incendio	/	/	/	/	/	/	/	
6	Material particulado	/	/	/	/	/	/	/	
7	Riesgo Locativo	/	/	/	/	/	/	/	
8	Riesgo Ambiental	/	/	/	/		/	/	
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	/	/	/	/	/	/	/	
2	Transito vehicular	/	/	/	/	/	/	/	
3	Presencia de lluvia	/	/	/	/	/	/	/	
4	Trabajo a la interperie	/	/	/	/	/	/	/	
5	Publico	/	/	/	/	/	/	/	
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria		Kit de guantes dieléctricos		Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro		Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	✓
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial			

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion			

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquin	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atenció mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓		✓
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?					✓	✓	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	N	N	N	N	N	N	N
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	N	N	N	N	N	N	N
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

exhaustiva de equi... [illegible] ...inspeccionados? (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?

15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?

16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?

17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?

18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?

19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?

20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?

21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. **Colocar distancia**

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			BRAYAN BERR	CAMILO ROMERO
	Firma				
DIA 2	Nombre			BRAYAN BERR	CAMILO ROMERO
	Firma				
DIA 3	Nombre			BRAYAN BERR	CAMILO ROMERO
	Firma				
DIA 4	Nombre			BRAYAN BERR	CAMILO ROMERO
	Firma				

DIA 5	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DIA 1	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 2	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 3	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 4	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 5	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area: BRAGAN	Coor. Trabajo en alturas: Camilo Romero

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SMO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

153

Generalidades

Fecha de vigencia: 04 / Abr / 24 desde las 6 : 00 pm/am hasta las 14 : 00 pm/am Permiso N°: 157

Trabajo a realizar: Mantenimiento Correctivos a la Semaforizacion

Proyecto /Sede: Hto Bogota. Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica.

Altura aprox. (m): 5 mts Tipo de Sistema de Acceso: carro canastal y Escalera Tipo Tijera Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo Sistema de anclaje: Posicionamiento.

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: ✓ Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Jhoel Sebastian Perez C.	1033651685	SI	SI	N/A	1	J. Perez
2	Nicolas Chingaté	1033111160	SI	SI	N/A	1	NCHP
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: William Morales Cedula: 93153471 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario ✓ / No rutinario — Descripción y procedimiento de la tarea: Mantenimiento a la Red Semaforica

¿Aplica ayudante de seguridad? SI / No — Nombre del Ayudante: — Firma:

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	OK
2	Eslingas	2	OK
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	1	OK
2	Destornillador	1	OK
3	Cortafrios	1	OK
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera				
Otro (Cúal?)				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta				
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso:

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	N/A	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	N/A	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	N/A		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad	N/A	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	N/A	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

153

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia 3 mts	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Sebastian Perea	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Perea	NICOLASCHT	
DIA 2	Nombre		Sebastian Perea	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Perea	NICOLASCHT	
DIA 3	Nombre		Sebastian Perea	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Perea	NICOLASCHT	
DIA 4	Nombre		Sebastian Perea	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Perea	NICOLASCHT	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI.	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI.	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI.	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI.	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SMO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

SE 157.

Generalidades

Fecha de vigencia: 30 / 03 / 24, desde las 7 : 00 am/pm hasta las 6 : 00 pm/am Permiso N°: 7

Trabajo a realizar: correctivo semaforos

Proyecto /Sede: [illegible] Lugar de trabajo: Boyacá

Altura aprox. (m): 12M Tipo de Sistema de Acceso: B. Canasta Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo Sistema de anclaje: eslingas.

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcoolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Juan Moreno	1005544587	SI	SI	—	2	
2	CARLOS PAYARES	1114208867	SI	SI	—	2	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Juan Moreno Cedula: 1005544587. Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo		Descripción y procedimiento de la tarea	
Rutinario	X		
No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?		Nombre del Ayudante	Firma
SI	No X		

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	BANDO cuerdas	1	✓
2	Escalera Tipo tijera	2	✓
3	Arnes	2	✓
4	Eslinga.	2	✓
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Llaves	1.	—
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	✓	B.	SI	—
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	✓	B	SI	—
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso: Buena

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Riesgo Químico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	Otro (Cúal?)	✓	✓						

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?)	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad	✓	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	✓	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Iván Moreno N. IDENTIFICACIÓN: 1095449381 CARGO Técnico FIRMA:

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓		✓	✓	✓	✓
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

157

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			CARLOS PAYARES	
	Firma				
DIA 2	Nombre			CARLOS PAYARES	
	Firma				
DIA 3	Nombre			CARLOS PAYARES	
	Firma				
DIA 4	Nombre			CARLOS PAYARES	
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre		CARLOS PAYARES	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SVO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SVO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SVO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

Generalidades

Fecha de vigencia: 2 / 4 / 24 desde las h : m pm /am hasta las h : m pm /am Permiso N°: 164

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo Mantenimiento BOGOTA

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 12 Mts | Tipo de Sistema de Acceso: C canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: C canasta

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Alvaro Anaya T	91515047	Si	Si	N/A	1	
2	William Baña	7099347241	Si	Si	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Alvaro Anaya Cedula: 91515047 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	✓		
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?				
Si	No		Nombre del Ayudante	Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	✓
2	Eslingas	2	✓
3	Escaleras	2	✓
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2	Herramientas	Varios	✓
3	de		
4	Mano		
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija	✓	✓		
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	✓	✓		
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	✓		✓	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico		X	T	X	X			
2	Riesgo Mecanico		X	T	X	X			
3	Riesgo Quimico		X	T	X	X			
4	Gases Inflamables		X	T	X	X			
5	Riesgo de incendio		X	T	X	X			
6	Material particulado		X	T	X	X			
7	Riesgo Locativo		X	T	X	X			
8	Riesgo Ambiental		X	T	X	X			
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal		X	T	X	X			
2	Transito vehicular		X	T	X	X			
3	Presencia de lluvia		X	T	X	X			
4	Trabajo a la interperie		X	T	X	X			
5	Publico		X	T	X	X			
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2	Herramientas	Varias	✓
3	de Mano		
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	C	C	C	C	C		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NA	NA		
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	NA	NA	NA	NA	NA		
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C		
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C		
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	C	C	C	C	C		
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C	C	C	C		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NA	NA	NA	NA	NA		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C		
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

164

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	C	C	C	C		
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C		
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	C	C	C	C		
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	NA	NA	NA	NA		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO	NO	NO		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. **Colocar distancia**	C	C	C	C		

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre				
	Firma				
DIA 2	Nombre			William Peña	Alvaro Anaya
	Firma				
DIA 3	Nombre			William Peña	Alvaro Anaya
	Firma				
DIA 4	Nombre			William Peña	Alvaro Anaya
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Pena	Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Pena	Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 3	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Pena	Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 4	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Pena	Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 5	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Pena	Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SMO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

162

Generalidades

Fecha de vigencia: 01 / 04 / 2024 desde las 06 : 00 pm/am hasta las 14 : 00 pm/am Permiso N°: SE 162

Trabajo a realizar: MTO Correctivo SEÑALIZACIÓN

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo: BOGOTA

Altura aprox. (m): 12 metros | Tipo de Sistema de Acceso: Escalera Canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: PUNTO FIJO CANASTA

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Yhon Blanco Jimenez	1106841414	SI	SI	NA	1	
2	Geoffre L. Timón R	1026569141	SI	SI	N/S	1	Timón
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Yhon Blanco Jimenez Cedula: 1106841414 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	✓		
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	Firma
Si ✓	No			

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	ARNES	2	✓
2	ESLINGA	2	✓
3	ESCALERA	2	✓
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	MANUAL		✓
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera				
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta				
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	Otro (Cúal?)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad	✓	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion			

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquin	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	C	C	C	C	C	C	C
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C	C	C
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C	C	C
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C	C	C
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C	C	C
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C	C	C
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C	C	C
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C

Copyright @ Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

162

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	C	C
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	C	C	C	C	C	C	C
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C	C	C
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	C	C	C	C	C	C	C
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	C	C	C	C	C	C	C

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 2	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 3	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 4	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre			Wilmar Escobar	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 6	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 7	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 2	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 3	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 4	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 5	Nombre			Wilmar Escobar	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 6	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	
DIA 7	Nombre			Geoffrey	Jhon Blanco
	Firma			Timón	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: E Rincón (SMO YU COL BE)
Revisó: D Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó: A Averdaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

163

Generalidades

Fecha de vigencia: 01/04/2024 desde las 12:00 am/pm hasta las 23:00 pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo a la semaforización

Proyecto /Sede: Bogota Intersecciones Semaforicas

Lugar de trabajo: Intersecciones Semaforicas

Altura aprox. (m): 2mts a 16mts

Tipo de Sistema de Acceso: Escalera tijera

Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo

Sistema de anclaje: Pasivo

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Christian D. Vela	1020729092	si	si	N/A	1	CDVE
2	Freddy Rincon G.	1030660205	si	si	N/A	1	Freddy
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas: Christian Vela

Nombre: Christian Vela Cedula: 1020729092 Certificado: si Firma: CDVE

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Mantenimiento correctivo de las Intersecciones semaforicas de Bogota
	Rutinario	✓		
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	Firma
SI	✓	No		

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	si
2	Eslinga	2	si
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicate	2	si
2	Cortafrio	2	si
3	Destornillador	4	si
4	Voltimetro	1	si
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	✓	B	si	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	✓	B	si	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria		Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	✓	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	2	
2	Cortafrio	2	
3	Destornillador	4	
4	Pinza Multiampe	1	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: N. IDENTIFICACIÓN: CARGO FIRMA:

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?							
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?							
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

163

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			Freddy Rincon	Christian Vela
	Firma			Freddy Rincon	CRISTHIAN
DIA 2	Nombre			Freddy Rincon	Christian Vela
	Firma			Freddy Rincon	CRISTHIAN
DIA 3	Nombre			Freddy Rincon	Christian Vela
	Firma			Freddy Rincon	CRISTHIAN
DIA 4	Nombre			Freddy Rincon	Christian Vela
	Firma			Freddy Rincon	CRISTHIAN

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 2	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 3	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 4	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 5	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: Freddy Rincon / Freddy Rincon — Coor. Trabajo en alturas: Christian Vela / CHRISTIAN

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

130

Generalidades

Fecha de vigencia: 01 / 04 / 2024 desde las 6 : 00 pm/~~am~~ hasta las 14 : 00 pm/am Permiso N°: 06-04-2024

Trabajo a realizar: MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VIDEODETECCIÓN

Proyecto /Sede: BOGOTÁ D.C Lugar de trabajo: INTERSECCIÓN SEMAFORICA

Altura aprox. (m): 13 Mts Tipo de Sistema de Acceso: ESCALERA CARRO CANASTA Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo Sistema de anclaje: N/A

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: ✓ Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	HENRY SANVEDRA	13495929	SI	SI	N/A	SI	HENRY J. SANVEDRA
2							
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: OSCAR DUEÑAS ROA Cedula: 1110175009 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	✓		
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	Firma
SI	No	✓		

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	ARNES	1	SI
2	ESLINGA	1	SI
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	MANUAL	1	SI
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	✓	B	SI	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	✓	B	SI	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	N/A
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	N/A		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad	N/A	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	N/A
Equipo de rescate	N/A	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	MANUAL	1	SI
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: OSCAR DIAZ ROA N. IDENTIFICACIÓN: 1110210009 CARGO: TECNICO FIRMA:

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	C	C	C	C	C	C	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C	C	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C	C	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C	C	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C	C	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C	C	C	C	C	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	C	C	C	C	C	C	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C	C	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C	C	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, lineas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

130

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	C	C	C	C	C	C	
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	C	
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C	C	
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C	C	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

DIA 1	Nombre		HENRY SAAVEDRA	OSCAR BUCHARA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre		HENRY SAAVEDRA	OSCAR BUCHARA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre		HENRY SAAVEDRA	OSCAR BUCHARA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre		HENRY SAAVEDRA	OSCAR BUCHARA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre			HENRY SAAVEDRA	OSCAR DUEÑAS
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 6	Nombre			HENRY SAAVEDRA	WILMER GOMEZ
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	WILMER GOMEZ
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre			HENRY SAAVEDRA	OSCAR DUEÑAS
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 2	Nombre			HENRY SAAVEDRA	OSCAR DUEÑAS
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 3	Nombre			HENRY SAAVEDRA	OSCAR DUEÑAS
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 4	Nombre			HENRY SAAVEDRA	OSCAR DUEÑAS
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 5	Nombre			HENRY SAAVEDRA	OSCAR DUEÑAS
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 6	Nombre			HENRY SAAVEDRA	WILMER GOMEZ
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	WILMER GOMEZ
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SMO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

Generalidades

Fecha de vigencia: 01/04/2024 desde las 14:00 pm/am hasta las 07/04/24 16:00 Permiso N°: 152

Trabajo a realizar: MANTENIMIENTO SEMAFORIZACION

Proyecto /Sede: MSF. Bogota | Lugar de trabajo: Bogotá

Altura aprox. (m): 12 mts | Tipo de Sistema de Acceso: CANASTA ESCALER | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: FIJO.

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Rodrigo Ch.	1058460057	Si	Si	N.A.	1	
2	Juan Carlos Ruiz	1026055111	Si	Si	N/A	1	
3	Esneider Rodriguez	1007xxxxxx	Si	Si	N° 7 m	1	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Rodrigo Choporo Cedula: 1058460051 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	✓		MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE SEMAFORIZACION
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	Firma
Si	No			

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Rodrigo Choporo		✓
2	ARNES	2	✓
3	Eslingo	2	✓
4	Carro canasta	1	✓
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	ALICATES	2	✓
2	LLAVES	4	✓
3	Destornillador	6	✓
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera				
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta				
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
2	Transito vehicular	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
3	Presencia de lluvia	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
4	Trabajo a la interperie	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	✓
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	ND	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	MULTICAT.	2	
2	DESTORNILLADORE	6	
3	LLAVES	21	
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE: En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	C	C	C	C	C	C	C
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C	C	C
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C	C	C
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	C	C	C	C	C	C	C
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C	C	C
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C	C	C
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o un punto de anclaje certificado.?	C	C	C	C	C	C	C
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C	C	C	C	C	C
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	C	C	a	C	C	C	C
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C	C	C
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C	C	C
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

152

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	C	C	C	C	C	C	C
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	C	C
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	C	C	C	C	C	C	C
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	C	C	C	C	C	C	C
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C	C	C
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	ND	ND	ND	ND	C	NC	ND
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	3mts	3mts	3mts	3mts	NA	NA	C

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		RCH
DIA 2	Nombre		Esneider Rodriguez		Rodrigo Ch
	Firma		Esneider Rodriguez		RCH
DIA 3	Nombre		Juan Carlos Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		RCH
DIA 4	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		RCH

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 6	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 7	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 2	Nombre		Edinedor Rodriguez		Rodrigo Ch
	Firma		Edinedor Rodriguez		
DIA 3	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 4	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 5	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 6	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 7	Nombre		Juan Ruiz		Rodrigo Ch
	Firma		Juan Ruiz		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

156

Generalidades

Fecha de vigencia: 01 / 04 / 24 desde las 06 : 00 am hasta las 16 : 30 pm Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mto cambio y Puentero

Proyecto /Sede: Mto Bogota | Lugar de trabajo: Bogota

Altura aprox. (m):	Tipo de Sistema de Acceso:	Estado del sistema de acceso	Sistema de anclaje:
6,5	Escalera Canasta	Bueno ✓ Regular Malo	Puntero

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: ✓ Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Andres Ramos	1072712259	SI	SI	NA	1	
2	Felix Gamboa	1012446346	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Andres Ramos Cedula: 1072712259 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	✓		Mto Cambio y Puentero
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	Felix Gamboa
Si	✓	No		Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	SI
2	eslinga	2	SI
3	brazo Hidraulico	1	SI
4	escalera	2	SI
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	manila	1	SI
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera				
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta				
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓			
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Gases Inflamables	NA	NA	NA	NA	NA			
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓			
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓			
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓			
9	Otro (Cúal?)	NA	NA	NA	NA	NA			

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓			
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓			
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Otro (Cúal?)	NA	NA	NA	NA	NA			
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	NA	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	NA	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?)	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	NA		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad	NA	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	NA	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	NA		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Herramienta manual	1	SI
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Aldo Ramirez G. N. IDENTIFICACIÓN: [redacted]1725 CARGO Tecnico FIRMA:

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	C	C	C	C	C		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	NA	NA	NA	NA	NA		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NA	NA		
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	NA	NA	NA	NA	NA		
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C		
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C		
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o un punto de anclaje certificado.?	NA	NA	NA	NA	NA		
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NA	NA	NA	NA	NA		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	C	C	C	C	C		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C		
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	NA	NA	NA	NA	NA		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, lineas de vida, etc.)?	NA	NA	NA	NA	NA		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

156

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	C	C	C	C	C		
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C		
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	NA	NA	NA	NA	NA		
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	NA	NA	NA	NA	NA		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NA	NA	NA	NA	NA		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	NA	NA	NA	NA	NA		

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

DIA 1	Nombre			Andres R
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre			Andres R
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro		Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial			

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de
	EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara
	y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atenció
	mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓					
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓					
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	MMM						
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	MMM						
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	✓	✓					
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓					
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓					
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓					
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓					
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	WWW						
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓					
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓					
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓					

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Generalidades

Fecha de vigencia: 1 / 4 / 2024 desde las 6 : 00 pm/am hasta las 16 h : 30 pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mto preventivo a la semaforizacion

Proyecto /Sede: Simi bogota | Lugar de trabajo: interseccion semaforica

Altura aprox. (m): 5 mts | Tipo de Sistema de Acceso: plaza hidraulica | Estado del sistema de acceso: Bueno / Regular Malo | Sistema de anclaje: posicionamiento

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Jaison Galindo	1000036762	Si	Si	N/A	2	
2	William Peña	1099342945	Si	Si	N/A	2	
3	Fred A Restrepo D.	80187408	Si	Si	N/A	2	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Cedula: Certificado: Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario / No rutinario | Descripción y procedimiento de la tarea: Limpieza de semaforos

¿Aplica ayudante de seguridad? SI / No | Nombre del Ayudante: Jaison galindo | Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Eslinga	2	Si
2	Arnes	2	Si
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Pinzas	2	Si
2	Alicates	2	Si
3	destornilladores	2	Si
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija		B	Si	
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera		B	Si	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta		B	Si	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	/	/						
2	Riesgo Mecanico	/	/						
3	Riesgo Quimico	/	/						
4	Gases Inflamables	/	/						
5	Riesgo de incendio	/	/						
6	Material particulado	/	/						
7	Riesgo Locativo	/	/						
8	Riesgo Ambiental	/	/						
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	/	/						
2	Transito vehicular	/	/						
3	Presencia de lluvia	/	/						
4	Trabajo a la interperie	/	/						
5	Publico	/	/						
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

159

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre				
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			Cristian Rojas	Jeison Galindo
	Firma				
DIA 2	Nombre			Fredy A Restrepo D.	Jeison Galindo
	Firma				
DIA 3	Nombre				
	Firma				
DIA 4	Nombre				
	Firma				
DIA 5	Nombre				
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	✓ ✓
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓ ✓
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	N/A N/A
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓ ✓
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓ ✓
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓ ✓
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	N/A N/A
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. **Colocar distancia**	✓ ✓

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			William Peña	Jaison Collinds
	Firma				
DIA 2	Nombre			Fredy A Restrepo D.	Jaison Collinds
	Firma				
DIA 3	Nombre				
	Firma				
DIA 4	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SVO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SVO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SVO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

Generalidades

Fecha de vigencia: 01 / 04 / 2024 desde las 14:00 pm /am hasta las 22:00 pm /am Permiso N°: SE129.

Trabajo a realizar: Mantenimiento Correctivo DE VIDEODETECTORES.

Proyecto /Sede: Puerta del Sol. Lugar de trabajo: INTERSECCIÓN SEMAFORICA.

Altura aprox. (m): 12 mts Tipo de Sistema de Acceso: Escalera CANASTA. Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo. Sistema de anclaje: (1) Canasta.

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista ✓ Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Jimmy S. Garcia.	1033768934	Si	Si	N/A	1	
2							
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Javier Camillo Cedula: 88215370 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario ✓ / No rutinario ✗

Descripción y procedimiento de la tarea: MANTENIMIENTO Correctivo DE VIDEODETECTORES

¿Aplica ayudante de seguridad? SI No ✓

Nombre del Ayudante: Firma:

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	ARNES	1	Si
2	ESLENGA	1	Si
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Manuales	OK	Si
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera		B	Si	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta		B	Si	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso:

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Gases inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	Otro (Cúal?)	X	X	X	X	X	X		

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Otro (Cúal?)	X	X	X	X	X	X		
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	X	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?)	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad	N	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	SI
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	✓	Equipo de primeros auxilios	✓	RADIO Y CELULAR	
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	N		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquin	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	MANUALES	OK	SI
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atenció mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	X	X	X	X	X	X	
5. Se controlaron las energias secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	X	X	X	X	X	X	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

129

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	X	X	X	X	X	X	
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	N	N	N	N	N	N	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Jimmys Garcia		
	Firma			Javier Camillo	Javier Camillo
DIA 2	Nombre		Jimmys Garcia		
	Firma			Javier Camillo	Javier Camillo
DIA 3	Nombre		Jimmys Garcia		
	Firma			Javier Camillo	Javier Camillo
DIA 4	Nombre		Jimmys Garcia		
	Firma			Javier Camillo	Javier Camillo

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Jimmy Cortés		
	Firma			Javier Carrillo	Javier Carrillo
DIA 6	Nombre		Jimmy Cortés		
	Firma			Javier Carrillo	Javier Carrillo
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Jimmy Garcia		
	Firma			Javier Carrillo	Javier Carrillo
DIA 2	Nombre		Jimmy Garcia		
	Firma			Javier Carrillo	Javier Carrillo
DIA 3	Nombre		Jimmy Garcia		
	Firma			Javier Carrillo	Javier Carrillo
DIA 4	Nombre		Jimmy Garcia		
	Firma		Jimmy Garcia		
DIA 5	Nombre		Jimmy Garcia		
	Firma				
DIA 6	Nombre		Jimmy Garcia		
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SMO YU COL BE)
Revisó O. Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

SE 158

Generalidades

Fecha de vigencia: 01 / 04 / 2024 desde las 06 : 00 pm/am hasta las 16 :00m pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento Preventivo 05-04-2024

Proyecto /Sede: SDM. Bogotá | Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica.

Altura aprox. (m): 7. Mts. | Tipo de Sistema de Acceso: Grua Canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: En Canasta.

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: ✓ Siemens: Temporal: ✓ Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Cristian Camargo	1019059385	SI	SI	N/A	1	
2	Fred Alexander Rodriguez D	80185408.	SI	SI	N/A	2	
3	Duvan Contreras.	1004466004	SI	SI	NA	2	
4	Edixon Castro Melo	80819611	SI	SI	N/A	2	
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Guillermo Motavita P. Cedula: 11-309-296 Certificado: 01 Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Hacer el mantenimiento a la Semaforizacion de Bogota.
	Rutinario	✓		
	No rutinario			

¿Aplica ayudante de seguridad? Si No Nombre del Ayudante Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	✓
2	Eslingas	2	✓
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	1	✓
2	Destornilladores	5	✓
3	Pinzas.	1	✓
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija	—	—	—	—
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	✓	B	✓	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	✓	B	✓	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso: Bueno.

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓			
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓			
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓			
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓			
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓			
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓			
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓			
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Guillermo Matorra P. N. IDENTIFICACIÓN: 11.309.796 CARGO Conductor FIRMA:

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

158

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓			
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓			
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓			
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓			
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓	✓	✓	✓	✓			
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓			
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO	NO	NO	NO			
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓	✓	✓	✓	✓			

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

DIA 1	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo D.	Cristian Camargo	Guillermo Maturana P.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre / Firma	Juan C.	Cristian Camargo	Guillermo Maturana P.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo D.	Cristian Camargo	Guillermo Maturana P.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo D.	Cristian Camargo	Guillermo Maturana P.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre / Firma	Duran C	Cristian Camargo	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo	Cristian Camargo	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo	Cristian Camargo	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre / Firma	Fredy A Restrepo	Cristian Camargo	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

161

Generalidades

Fecha de vigencia: 01 04 24 desde las 6:00 pm/~~am~~ hasta las 16:00 ~~pm~~/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mantenimiento semaforo

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 12m | Tipo de Sistema de Acceso: Canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: Gancho

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetria	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	John Vicente Barragán	80 187 394	si	si	N/A	si	
2	Camilo Cortes	1033772239	si	si		si	
3	Rodrigo Chaparro	1030560051	si	si	N/A	si	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Camilo Cortes Cedula: 1033772239 Certificado: si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario | No rutinario X | Descripción y procedimiento de la tarea: Mantenimiento semaforo

¿Aplica ayudante de seguridad? Si | No X | Nombre del Ayudante | Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	si
2	Eslinga	2	si
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Herramienta	1	si
2	de		
3	Aseo		
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	✓	B	si	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	✓	B	si	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Riesgo Químico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria		Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro		Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?)	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial			

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	√	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Herramientas		
2		1	Si
3	Mar D		
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atenció mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		John Barragán		Camilo B
	Firma				Camilo B
DIA 2	Nombre		John Barragán		Camilo B
	Firma				Camilo B
DIA 3	Nombre		John Barragán		
	Firma				
DIA 4	Nombre		John Barragán		
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	John Barragán			Rodrigo Ch.
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre				
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	John Barragan			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre				
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Generalidades

Fecha de vigencia: 03 / 04 / 2024 desde las 6 00 m pm/am X hasta las 16 h :30 m pm X/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mto. Semaforización

Proyecto /Sede: UTMT Bogotá | Lugar de trabajo: Inf. Semafórico.

Altura aprox. (m): 7 mts | Tipo de Sistema de Acceso: Escalera / grua | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: Posicionamiento restriccion

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: X Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Dwan Contreras	1090496004	Si	Si	NA	2	
2	Sebastian Garavito	1035960209	Si	Si	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Dwan Contreras Cédula: 1090496004 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo		Descripción y procedimiento de la tarea	
Rutinario			
No rutinario	/		
¿Aplica ayudante de seguridad?			
Si	No	Nombre del Ayudante	Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	OK
2	Eslinga Posicionamiento	2	OK
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Manual	1	OK
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	/	B	OK	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	/	B	OK	
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico		/	/	/		/		
2	Riesgo Mecanico		/	/	/	/			
3	Riesgo Quimico		/	/	/				
4	Gases inflamables			/	/				
5	Riesgo de incendio		/	/	/				
6	Material particulado		/	/	/	/			
7	Riesgo Locativo		/	/	/				
8	Riesgo Ambiental		/	/	/	/			
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal			/	/				
2	Transito vehicular	/		/	/		/		
3	Presencia de lluvia	/		/	/				
4	Trabajo a la interperie			/	/				
5	Publico			/	/				
6	Otro (Cúal?) Biologico			/	/				
7		/					/		
8		/					/		
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria		Kit de guantes dieléctricos		Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro		Equipo de línea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad		Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion			

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Manual	1	OK
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: **N. IDENTIFICACIÓN:** **CARGO** **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atenció mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)			✓	✓			
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?			✓	✓			
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?			✓	✓			
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?			NA	NA			
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?			NA	NA			
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?			✓	✓			
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)			✓	✓			
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?			✓	✓			
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?			✓	✓			
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)			✓	✓			
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?			✓	✓			
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?			✓	✓			
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?			NA	NA	✓		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?			1	1			
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?			1	1			
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?			NO	NO			
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?			1	1			
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?			NO	NO			
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?			1	1			
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?			NO	NO			
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia			1	1			

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C.	Duvan C
	Firma				
DIA 2	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma				
DIA 3	Nombre				
	Firma				
DIA 4	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre				
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre		Sebastian Carrillo	Duran C.	Duran C.
	Firma				
DIA 2	Nombre		Sebastian Carrillo	Duran C.	Duran C.
	Firma				
DIA 3	Nombre				
	Firma				
DIA 4	Nombre				
	Firma				
DIA 5	Nombre				
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SVO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SVO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SVO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

165

Generalidades

Fecha de vigencia: 04 / 04 / 24 desde las 8 : 00 pm/am hasta las 10 : 00 pm/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mante. Correctivo

Proyecto /Sede: UTM Bogota | Lugar de trabajo: Intersecciones Semaforicas

Altura aprox. (m): 12mts | Tipo de Sistema de Acceso: | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: Canasta

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Wilmar Escobar Alba	1024518438	SI	SI	N/A	1	
2	Juan Plaza	1003660008	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas

Nombre: Juan Esteban Plaza Cedula: 1003660008 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo		Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario		
	No rutinario		
¿Aplica ayudante de seguridad?		Nombre del Ayudante	Firma
Si	No		

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	✓
2	Eslinga	2	✓
3	Escalera	2	✓
4	Cuña	1	✓
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Manuales	✓	✓
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera				
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta				
Cuerdas				

Condicion general del equipo de acceso

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieran no funcional.

Nota 2: Si el equipo no se encuentra en optimas condiciones para su uso, de aviso a su jefe inmediato y/o responsable EHS finalmente no opere con él.

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Gases Inflamables	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Riesgo de Incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, protección auditiva, overol manga larga.)

Proteccion respiratoria	✓	Kit de guantes dieléctricos	✓	Overol Impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tension por proximidad	✓	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	✓	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

N°	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquín	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Manuales	✓	✓
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Juan Parra **N. IDENTIFICACIÓN:** 6036600038 **CARGO** J-5 **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo de EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policia, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse el MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	C	C	C	C	C	C	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C	C	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C	C	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	C	C	C	C	C	C	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	C	C	C	C	C	C	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C	C	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C	C	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	C	C	C	C	C	C	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C	C	C	C	C	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	C	C	C	C	C	C	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C	C	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C	C	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, lineas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

165

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	C	C	C	C	C	C	
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	O	
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	C	C	C	O	C	C	
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C	C	
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	C	C	C	C	C	C	
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C	C	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	M	M	M	M	M	M	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	C	C	C	C	C	C	

Observaciones:

Trabajador autorizado

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idoneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

Las autoridades de área local y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			Wilmer Escobar	Juan Lara
	Firma				
DIA 2	Nombre			Wilmer Escobar	Juan Lara
	Firma				
DIA 3	Nombre			Wilmer Escobar	Juan Lara
	Firma				
DIA 4	Nombre			Wilmer Escobar	Juan Lara
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		Wilmer Escob...	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		Wilmer Escob...	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas codiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre			
	Firma		Wilmer Escob...	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		Wilmer Escob...	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		Wilmer Escob...	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		Wilmer Escob...	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Wilmer Escob...	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		Wilmer Escob...	
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved