YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SMO YU COLBE)
Revisó: D. Herrera (SMO YU COLBE)
Aprobó: A. Alvarado (SMO YU COLBE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SEG.15

Generalidades

Fecha de vigencia: 8 / 4 / 24 desde las h : m pm/am hasta las 16: m pm/am Permiso N°: 164

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede: Mantenimiento 50507A Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m):	Tipo de Sistema de Acceso:	Estado del sistema de acceso	Sistema de anclaje:
12 Mts	canasta	Bueno ✓ Regular Malo	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 alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	William Pena	7094342945	Si	Si	N/A	Si 1	
2	Alvaro Anaya	91515041	Si	Si	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Alvaro Anaya Cedula: 91515041 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	varias	✓
3	de mano		
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	✓	✓	X		✓	✓		
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	X		✓	✓		
3	Riesgo Quimico	✓	✓	X		✓	✓		
4	Gases inflamables	✓	✓	X		✓	✓		
5	Riesgo de incendio	✓	✓	X		✓	✓		
6	Material particulado	✓	✓	X		✓	✓		
7	Riesgo Locativo	✓	✓	X		✓	✓		
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	X		✓	✓		
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Formato Base: FR-SEG.2
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	Jelmy 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: Alvaro Anaya N. IDENTIFICACIÓN: 91515049 CARGO C. ALTURAS 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 al 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	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C			C	C	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	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	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?						NA	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	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	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	C	C			C	C	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C			C	C	
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?	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	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C			C	C	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar 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?	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	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO			N/A	NA	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas 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	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			William Peña	Alvaro Anaya
	Firma				
DIA 2	Nombre			William Peña	Alvaro Anaya
	Firma				
DIA 3	Nombre				
	Firma				
DIA 4	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre / Firma		William Yepez	Javiza Gonzalez
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma		William Peña	Alvaro Anaya
	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.

DIA 1	Nombre / Firma		William Peña	Alvaro Anaya
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre / Firma		willam peña	Alvaro Anaya
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre / Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre / Firma		William Yepez	Javier Gonzalez
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma		William Peña	Alvaro Anaya
	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 (EVO YUCOL BE)
Revisó D. Ramírez (EVO YUCOL BE)
Aprobó A. Acevedo (EVO YUCOL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.15

Generalidades

Fecha de vigencia: 8 / 4 / 24 desde las 8 : 00 pm/am hasta las 6 : 00 pm/am Permiso N°: 153

Trabajo a realizar: Correctivos electricos a la Semaforizacion

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

Altura aprox. (m): 5 mts Tipo de Sistema de Acceso: Carro canasta y escalera T. 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 alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Nicolas A. Chingaté	1033###160	SI	SI	N/A	SI	
2	Jhoel Sebastian Pena	1030694685	SI	SI	N/A	1	
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:

¿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	✓		OK	Buena.
Otro (Cúal?) _____				

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

Condicion general del equipo de acceso: Buenas Condiciones

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 intemperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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	✓	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 Diaz	3223882363
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)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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	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	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 linea de vida o un punto de anclaje certificado.?	N/A	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	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, lineas de vida, etc.)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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	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	N/A
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia 3m/3.	✓	✓	✓	✓		✓	✓

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 Chiriqui	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCH	
DIA 2	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriqui	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCH	
DIA 3	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriqui	
	Firma		S. PEREA	NICOLASCH	
DIA 4	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriqui	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCH	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	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 PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	Alvaro Pacheco
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	SEBASTIAN PEÑA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma	S. PEÑA	NICOLAS CHIRIGUTI	
	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. Pereira (SMO YU COL BE)
Aprobó: A. Ayudante (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

JE-158

Generalidades

Fecha de vigencia: 08 04 24 desde las 06 : 00 pm/am hasta las h : m pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento Correctivo

Proyecto /Sede: SDM. BOGOTA. Lugar de trabajo: Intersección 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 grua.

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	Eduardo Rodrigoq	1007700940	Si	Si	N/A	1	
2	Cristian Camargo	1079058389	Si	Si	N/A	1	
3	Sebastian Garcia	1233696620	Si	Si	N/A	1	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Guillermo Materon Parada. Cedula: 11.309.296 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Correctivos a la Semaforización
	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	Arnés	2	✓
2	Eslingas	2	✓
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Destornilladores	6	✓
2	Alicates	1	✓
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 intemperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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	3223982353
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 al 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	N/A
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos 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, lineas 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 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)?	NO	NO	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	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matoma P.	
	Firma	Esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matoma P.	
	Firma	Esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre	Sebastian Camargo	Cristian Camargo	William Mora B.	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matoma P.	
	Firma	Esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Tráfico 2022 All Rights Reserved

DÍA 5	Nombre	Esneyder Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 6	Nombre	Esneyder Rodríguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 7	Nombre	Esneyder Rodríguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	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	Esneyder Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 2	Nombre	Esneyder Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 3	Nombre	Cristian Camargo	Cristian Camargo	William Morales
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 4	Nombre	Esneyder Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 5	Nombre	Esneyder Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 6	Nombre	Esneyder Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 7	Nombre	Esneyder Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motavita
	Firma	Esneyder Rodríguez		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Generalidades

Fecha de vigencia: 8 / 04 / 24 desde las 14:00 m pm /am hasta las 22:00 m pm /am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Correctivo de Vigilancia

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 6 | Tipo de Sistema de Acceso: Carro Canasta | 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	Geoffrey L. Timón Ruiz	1026567141	Si	Si	N/A	1	Timón
2							
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Geoffrey L. Timón Ruiz Cedula: 1026567141 Certificado: Si Firma: Geoffrey T.

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	1	OK
2	Eslinga	1	OK
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	De mano	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	X	B	SI	OK
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	X	B	SI	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	✓	✓	✓	✓	✓	N		
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	✓	✓	✓	✓	✓	N/A		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elaboró: L. Rincón (SVD YU COLBE)
Revisó: D. Herrera (STO YU COLBE)
Aprobó: A. Avendaño (SVD YU COLBE)

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: Geraldy Timor 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, policía, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse al 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 energia 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 linea 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)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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, lineas 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 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)?	NO	N/A	N/A	N/A	NO	N/A		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. **Colocar distancia**	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	+6		

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			Diego Cárdenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cárdenas	Timón
DIA 2	Nombre			Diego Cárdenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cárdenas	Timón
DIA 3	Nombre			Diego Cárdenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cárdenas	Timón
DIA 4	Nombre			Diego Cárdenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cárdenas	Timón

©Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	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.

DIA 1	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma		Diego Cardenas / Diego Cardenas	Geoffrey / Timón
	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

Generalidades

Fecha de vigencia: 08 / 04 / 24 desde las 21 : 00 pm /am hasta las 06 : 00 pm /am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento a Semaforizacion

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 6 mts | Tipo de Sistema de Acceso: | Estado del sistema de acceso: Bueno / Regular Malo | Sistema de anclaje: SI (1)

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	Braian Becerra	1057595451	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

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

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo		Descripción y procedimiento de la tarea	Mantenimiento a Semaforizacion
Rutinario	/		
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	2	
2	Slinga	2	
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
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				
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			
4	Gases Inflamables	N	N	N	N	N			
5	Riesgo de incendio	N	N	N	N	N			
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	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)							
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	N	N	N	N		
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	N	N	N	N	N		
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, lineas 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 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			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				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre			BRAYAN	Camilo Romero
	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 condiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre			BRAYAN BARR	Camilo Romero
	Firma				
DIA 2	Nombre			BRAYAN BARR	Camilo Romero
	Firma				
DIA 3	Nombre			BRAYAN BARR	Camilo Romero
	Firma				
DIA 4	Nombre			BRAYAN	Camilo Romero
	Firma				
DIA 5	Nombre			BRAYAN	Camilo Romero
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Generalidades

Fecha de vigencia: 8/04/24 desde las 6:00 pm/am hasta las 16:30 pm/am Permiso N°: 2

Trabajo a realizar: Mantenimiento preventivo correctivo semaforico

Proyecto /Sede: Alto Bayoles | Lugar de trabajo: Intersección semaforica

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: X Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Camilo Campos	1033772634	Si	Si	NA	Si	
2	John Vicente Barragán	80187394	Si	Si	NA	Si	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Cedula: Certificado: Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario			Mantenimiento preventivo-correctivo semaforico
	No rutinario	X		
¿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	Arnes	2	Si
2	Eslinga	2	Si
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Herramienta	1	Si
2	de		
3	Uso		
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	V	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	V	V	V	V	V			
2	Riesgo Mecanico	V	V	V	V	V			
3	Riesgo Quimico	V	V	V	V	V			
4	Gases inflamables	V	V	V	V	V			
5	Riesgo de incendio	V	V	V	V	V			
6	Material particulado	V	V	V	V	V			
7	Riesgo Locativo	V	V	V	V	V			
8	Riesgo Ambiental	V	V	V	V	V			
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	V	V	V	V	V			
2	Transito vehicular	V	V	V	V	V			
3	Presencia de lluvia	V	V	V	V	V			
4	Trabajo a la interperie	V	V	V	V	V			
5	Publico	V	V	V	V	V			
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	X	Overol impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro		Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	X
Casco dieléctrico con barbuquejo	X	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	X	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	X		
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	Jelmy 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.?	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.?	✓	✓	✓	✓	✓		
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		
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, lineas 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 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)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
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.

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		John Barragán		
	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	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		John Barragan		
	Firma				
DIA 2	Nombre		John Barragán		
	Firma				
DIA 3	Nombre		John Barragán		
	Firma				
DIA 4	Nombre		John Barragán		
	Firma				
DIA 5	Nombre		John Barragan		
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
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: R. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

Generalidades

Fecha de vigencia: 08/04/2024 desde las 14:00 m p[X]/am hasta las 16:00 m p[X]/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mto semaforización

Proyecto /Sede: UTAM Bosa | Lugar de trabajo: Int. Semafórica

Altura aprox. (m): 7 mts | Tipo de Sistema de Acceso: Grua, escalera | 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: Siemens: Temporal: Contratista Nombre:

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Duvan Contreras	1090496004	Si	Si	NN	2	
2	Sebastian Garavito Torres	1233698020	Si	Si	N/A	2	
3	Gerardo Rodriguez Ramirez	1002200946	Si	Si	NN	2	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Duvan Contreras Cedula: 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	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				
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?) 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 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	manual	1	✓
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Oswar Contreras N. IDENTIFICACIÓN: 1090496064 CARGO T S_ 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.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos 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 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, lineas 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 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 ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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?	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?	/	/	/	/	/	/	/
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO	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.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Sebastian Gracitto	Dwan C	Dwan C
	Firma				
DIA 2	Nombre		Sebastian Gracitto	Dwan C	Dwan C
	Firma				
DIA 3	Nombre		Esneider Rodriguez	Dwan C	
	Firma		Esneider Rodriguez		
DIA 4	Nombre		Sebastian Gracitto	Dwan C	Dwan C
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	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 condiciones de seguridad, orden y aseo.

DÍA 1	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Esneider Rodriguez	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Sebastian Garavito	Duan C	Duan C
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SHO YU-COL BE)
Revisó: D. Herrera (SHO YU-COL BE)
Aprobó: A. Avendaño (SHO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

Generalidades

Fecha de vigencia: 08 : 04 2024 desde las 6 : 00 pm /am hasta las 16 : 30 pm /am Permiso N°: 152

Trabajo a realizar: MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SEMAFOROS

Proyecto /Sede: BOGOTA D.C Lugar de trabajo: INTERSECCION 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: MANPOWER

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Rodrigo Chaparro	1098160651	Si	Si	N/A	Si	
2	Juan Carlos Rojo	1023015111	Si	Si	N/A	Si	
3	Jeison Gutierrez	1000337762	Si	Si	N/A	Si	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: OSCAR DUEÑAS ROJAS Cedula: 1140878009 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario ✓ / No rutinario — Descripción y procedimiento de la tarea:

¿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	Si
2	ESLINGA	2	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	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?)	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 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	MANUAL	1	SI
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: OSCAR DUCUARA ROA N. IDENTIFICACIÓN: 1110175009 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)?	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.?	NC	NC	NC	NC	NC		
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NC	NC	NC	NC	NC		
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)?	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

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 ?	NC	OK	NC	NC	NC			
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?	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?	C	C	C	C	C			
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 lineas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	SI	SI	SI	SI	SI			

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		Juan Ruiz	Rodrigo Chaparro	Oscar Alcuarra
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 2	Nombre		Juan Ruiz	Rodrigo Ch	Oscar Alcuarra
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 3	Nombre		Jesus Galindo	Rodrigo Ch	Oscar Alcuarra
	Firma				
DIA 4	Nombre		Juan Ruiz	Rodrigo Ch	Oscar Alcuarra
	Firma		Juan Ruiz		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Eubeth L. Rincón (SMO YU COLBE)
Reinier D. Herrera (SMO YU COLBE)
Alfredo A. Avendaño (SMO YU COLBE)

DIA 5	Nombre		Ivan Ruiz	Rodrigo Chopen	Cesar Valencia
	Firma		Ivan Ruiz	RCH	
		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.

DIA 1	Nombre		Ivan Ruiz	Rodrigo Ch	Oscar Alcuara
	Firma		Ivan Ruiz	RCH	
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		Ivan Ruiz	Rodrigo Ch	Oscar Alcuara
	Firma		Ivan Ruiz	RCH	
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		Ivan Ruiz	Rodrigo Ch	Oscar Alcuara
	Firma		Ivan Ruiz	RCH	
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		Ivan Ruiz	Rodrigo Chopen	Oscar Alcuara
	Firma		Ivan Ruiz		
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Ivan Ruiz	Rodrigo Ch	Cesar Valencia
	Firma		Ivan Ruiz	RCH	
		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

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SMO YU COL SE)
Revisó: D. Ramírez (SMO YU COL SE)
Aprobó: A. Avendaño (SMO YU COL SE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SEZ.16

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 / 04 / 24 desde las 6 : m pm/~~am~~ hasta las 14 : m ~~pm~~/am Permiso N°: 164

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede: Lugar de trabajo: Bogotá

Altura aprox. (m):	Tipo de Sistema de Acceso:	Estado del sistema de acceso: Bueno / Regular / Malo	Sistema de anclaje:
12 MTS	Canasta	Bueno	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	William Peña	7099341945	Si	Si	N/A	1	
2	Alvaro Angaya	91515041	Si	Si	N/A	1	
3	HENRY SAAVEDRA	13495929	Si	Si	N/A	1	HENRY J. SAAVEDRA
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Alvaro Angaya Cedula: 91515041 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo	Rutinario		Descripción y procedimiento de la tarea	
	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	Herramientas	Varias	✓
2	de Mano		
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	X	X	X	X	X	X	X	
2	Riesgo Mecanico	X	X	X	X	X	X	X	
3	Riesgo Quimico	X	X	X	X	X	X	X	
4	Gases Inflamables	X	X	X	X	X	X	X	
5	Riesgo de incendio	X	X	X	X	X	X	X	
6	Material particulado	X	X	X	X	X	X	X	
7	Riesgo Locativo	X	X	X	X	X	X	X	
8	Riesgo Ambiental	X	X	X	X	X	X	X	
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	X	X	X	X	X	X	X	
2	Transito vehicular	X	X	X	X	X	X	X	
3	Presencia de lluvia	X	X	X	X	X	X	X	
4	Trabajo a la interperie	X	X	X	X	X	X	X	
5	Publico	X	X	X	X	X	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	N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450	5	Angela Avendaño	3103208786
2	Mireya Castro	3043578317	6	Leonardo Bautista	3213928525
3	Oscar Diaz	3223982363	7	Jeimy Pachón	3144878259
4	Diego Rodriguez	3103087422	8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Alvaro Anaya T **N. IDENTIFICACIÓN:** 91513047 **CARGO** C Alturas **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) ?	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.?	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	C	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, lineas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C

Copyright © Yunex Traffic 2023 All Rights Reserved

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)?	NO	NO	NO	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	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			William Pena	Alvaro Anaya
	Firma				
DIA 2	Nombre			William Pena	Alvaro Anaya
	Firma				
DIA 3	Nombre			William Pena	Alvaro Anaya
	Firma				
DIA 4	Nombre			William Pena	Alvaro Anaya
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

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: William Peña — Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 2	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Peña — Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 3	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Peña — Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 4	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Peña — Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 5	Nombre: HENRY SAAVEDRA / Firma: HENRY J. SAAVEDRA	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Peña — Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Peña — Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area: William Peña — Coor. Trabajo en alturas: Alvaro Anaya

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 04 2024 desde las 06 : 00 am/pm hasta las 16 : 00 am/pm X Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mto. de semaforización

Proyecto /Sede: UTMI Bogotá Lugar de trabajo: Int. Semáforo 03

Altura aprox. (m): 7 mts Tipo de Sistema de Acceso: Escalera - gata Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo Sistema de anclaje: rescate acceso - posicionamiento

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	Duwan Contreras	1090496004	Si	Si	NA	2	
2	Sebastian Garavito	1233698626	Si	Si	NA	2	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Duwan Contreras Cedula: 1090496004 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo		Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario		
	No rutinario X		
¿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				
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 intemperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
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 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	Jelmy 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: Duvan Contreras **N. IDENTIFICACIÓN:** 1090496004 **CARGO** TS **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 energias secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos 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

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 ?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
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?	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?	/	/	/	/	/	/	
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**	/	/	/	/	/	/	

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 Garaiz	Duvan C	Duvan C
	Firma				
DIA 2	Nombre		Sebastian Garaiz.	Duvan C	Duvan C
	Firma				
DIA 3	Nombre		Sebastian Garaiz	Duvan C	Duvan C
	Firma				
DIA 4	Nombre		Sebastian Garaiz	Duvan C	Duvan C
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
DIA 6	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
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		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
DIA 2	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
DIA 3	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
DIA 4	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
DIA 5	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
DIA 6	Nombre		Sebastian Garavito	Duvan C	Duvan C
	Firma			D—C	D—C
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (EMO YU COL BE)
Revisó: D. Hesene (EMO YU COL BE)
Aprobó: A. Avendaño (EMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE1.16

SE 162

Generalidades

Fecha de vigencia: 08/04/2024 desde las 06:00 pm/~~am~~ hasta las 15:30 m ~~pm~~/am Permiso N°: SE 162

Trabajo a realizar: MTB PREVENTIVO SEÑALIZACIÓN

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo: BOGOTA

Altura aprox. (m):	Tipo de Sistema de Acceso:	Estado del sistema de acceso	Sistema de anclaje:
12 metros	Escalera / Canasta	Bueno X Regular Malo	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	Jhon Blanco Jimenez	1106891414	SI	SI	NA	1	
2	Heller Arrieta	1013589937	SI	SI	NA	1	
3	Freddy Ramos B	1080662805	SI	SI	N/A	4	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Jhon Blanco Jimenez Cedula: 1106891414 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	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?)	ND	ND	ND					

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 intemperie	✓	✓	✓					
5	Publico	✓	✓	✓					
6	Otro (Cúal?)	ND	ND	ND					
7									
8									
9									

Copyright @ Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Sk 162

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: [illegible] N. IDENTIFICACIÓN: [illegible] CARGO [illegible] FIRMA: [illegible]

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, policía, 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				
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C				
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	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				
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	NA	NA	NA				
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	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				
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	NA	NA	NA				
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NA	NA	NA				
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NA	NA	NA				
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	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				
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C	C				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 162

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	NA	NA	NA				
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C				
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	C	C	C				
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	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				
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C				
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	C	C	C				
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	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			Walter Arrieta	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 2	Nombre			Walter Arrieta	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 3	Nombre		Freddy Pinzon	Walter Arrieta	Jhon Blanco
	Firma		Freddy Pinzon		
DIA 4	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

St 162

		EHS	Trabajador autorizado	Líder 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	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre			Leiter Corrales	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 2	Nombre			Leiter Corrales	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 3	Nombre		Freddy Rincon	Leiter corrales	Jhon Blanco
	Firma		Freddy Rincon		
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. Avella (EHS YUNEX COLSER)
Revisó: D. Herrera (EHS YUNEX COLSER)
Aprobó: A. Avendaño (EHS YUNEX COLSER)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SEG.15

St 156

Generalidades

Fecha de vigencia: 08 / 04 / 24 desde las 06 : 00 a/m hasta las 14 : 00 p/m Permiso Nº: 1

Trabajo a realizar: Mto correctivo

Proyecto /Sede: Bogota | Lugar de trabajo: Intersección Semaforizada

Altura aprox. (m): 6 Mts | Tipo de Sistema de Acceso: escalera canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular ☐ Malo ☐ | Sistema de anclaje: Poste

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

Nº	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SS	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Aldo Romero	1077717259	SI	SI	NA	1	
2	Felix Garzon	1018446346	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Aldo Romero Cedula: 1077717259 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

Nº	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	SI
2	Eslinga	2	SI
3	Bloqueador Vertical	1	SI
4	Cuerda	2	SI
5			

Nº	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Taladro	SI	SI
2	Bicicleta	1	SI
3	Manual	NA	NA
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: 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)

Nº	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	NA		
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	Otro (Cúal?)	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

Nº	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	NA		
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 156

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?)	NA
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

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?)	NA
Equipo de rescate	NA	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	Taladro	1	SI
2	Pulidora	1	SI
3	Manual	1	SI
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Andres Rincon **N. IDENTIFICACIÓN:** 1073712659 **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.?	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) ?	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	
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.?	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	
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)?	NA	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	NA	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 1560

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar 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 ?	NA	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	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)?	NA	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	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.

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 156

		EHS	Trabajador autorizado	Líder 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 he 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 / Firma				
DIA 2	Nombre / 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 (SIVO YU COL 05)
Revisó: D. Herrera (SIVO YU COL 06)
Aprobó: A. Avendaño (EMO YU COL 08)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SST-15

50 165

Generalidades

Fecha de vigencia: 04 / 29 desde las 6 : 00 pm/am hasta las 4 : 30 pm/am Permiso N°: 2

Trabajo a realizar: Mant. Correctivo, Preventivo

Proyecto /Sede: JTN | Bogotá | Lugar de trabajo: Intersecciones Semaforizadas

Altura aprox. (m): 12 mts | 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 alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Wilmar Escobar Alfonso	1024518436	Si	Si	N/A	1	
2	Juan Cristobal Parra	1003660008	Si	Si	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Juan Parra 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?

SI		No		Nombre del Ayudante	Wilmer	Firma	Wilmer

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	Marcenta	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				
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

SE 165

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	3213926525
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: Juan Esteban N. IDENTIFICACIÓN: 1003800086 CARGO SI 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 especifico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energia hidráulica, térmica y neumática.?	C	C	C	C	C		
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	C	C	C	C	C		
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.?	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)	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)?	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		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 165

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 ?	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		
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		
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)?	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		

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			Wilmar Escobar Aldana	Jean Parra
	Firma				
DIA 2	Nombre			Wilmar Escobar Aldana	Jean Parra
	Firma				
DIA 3	Nombre			Wilmar Escobar Aldana	Jean Parra
	Firma				
DIA 4	Nombre			Wilmar Escobar Aldana	Jean Parra
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Se 165

	EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre / Firma		Wilmar Escobar Aldana	
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	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre / Firma		Wilmar Escobar Aldana	
DIA 2	Nombre / Firma		Wilmar Escobar Aldana	
DIA 3	Nombre / Firma		Wilmar Escobar Aldana	
DIA 4	Nombre / Firma		Wilmar Escobar Aldana	
DIA 5	Nombre / Firma		Wilmar Escobar Aldana	
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. Acevedo (SVO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

SE 157

Generalidades

Fecha de vigencia: 08 / 04 / 24 desde las 6 : 00 pm/am hasta las 17 : 00 pm/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mantenimiento semafórico

Proyecto /Sede: Lugar de trabajo: Intersección semafórica

Altura aprox. (m): 12 MTS

Tipo de Sistema de Acceso: Carro canasta. Escalera.

Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo

Sistema de anclaje:

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 alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	luis alejandro bellvan p.	1022992335	Si	Si	N/A.	Si	JABellvan
2	HENRY SABUEDRA	1345929	Si	Si	N/A	Si	Henry Saavedra
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: luis alejandro Bellvan. Cedula: 1022992335 Certificado: Si Firma: JABellvan

Descripción de la actividad

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

¿Aplica ayudante de seguridad?

Si X No

Nombre del Ayudante: Henry Saabedra. Firma:

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Mono	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	X	B.	Si	
Otro (Cúal?) _____				

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

SE 157

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

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	3103208786
6	Leonardo Bautista	3213928526
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: Luis Alejandro Bahos N. IDENTIFICACIÓN: 1022491233 5 CARGO ST 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, estanderizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energia hidráulica, térmica y neumática.?	✓	✓	✓	✓	✓		
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos 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 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, lineas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 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)?	NA	NA	NA	NA	NA		
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			HENRY SAAVEDRA	LUIS A. BELTRAN
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 2	Nombre			HENRY SAAVEDRA	LUIS A. BELTRAN
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 3	Nombre			HENRY SAAVEDRA	LUIS A. BELTRAN
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 4	Nombre			HENRY SAAVEDRA	LUIS A. BELTRAN
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Se 157

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre			HENRY SANVEDRA	Luis A. Beltran
	Firma			HENRY J. SANVEDRA	J Beltran
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	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre			HENRY SANVEDRA	Luis A. Beltran
	Firma			HENRY J. SANVEDRA	J Beltran
DIA 2	Nombre			HENRY SANVEDRA	Luis A. Beltran
	Firma			HENRY J. SANVEDRA	J Beltran
DIA 3	Nombre			HENRY SANVEDRA	Luis A. Beltran
	Firma			HENRY J. SANVEDRA	J Beltran
DIA 4	Nombre			HENRY SANVEDRA	Luis A. Beltran
	Firma			HENRY J. SANVEDRA	J Beltran
DIA 5	Nombre			HENRY SANVEDRA	Luis A. Beltran
	Firma			HENRY J. SANVEDRA	J Beltran
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SVO YU COL 86)
Revisó: D. Herrera (SVO YU COL 86)
Aprobó: A. Avendaño (SVO YU COL 86)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

5 de 161

Generalidades

Fecha de vigencia: 24 04 24 desde las 60 00 pm/~~am~~ hasta las 10 : 70 pm/~~am~~ Permiso N°: 3

Trabajo a realizar: Mantenimiento semaforo

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 12 m | Tipo de Sistema de Acceso: Canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno X 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	Camilo Cantillo	1037722693	Si	Si	Neg	Si	
2	John Barriagoin	80187394	Si	Si	N/A	Si	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Camilo Cantillo Cedula: 1037722693 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Mantenimiento preventivo semaforo
	Rutinario			
	No rutinario	X		
¿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	Llaves	1	Si
2	Alicate		
3	Destornillador		
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	X	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 intemperie	✓	✓	✓	✓	✓			
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

St 161

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	Hombre alc.	1	11
2	Arne		
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Carlos Castrillon N. IDENTIFICACIÓN: 1033742227 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)	✓	✓	✓	✓	✓		
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.?							
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos 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

SE 161

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.

DIA 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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		John Barragán		
	Firma				
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
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.

DIA 1	Nombre		John Barragán		
	Firma				
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		John Barragán		
	Firma				
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		John Barragán		
	Firma				
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		John Barragán		
	Firma				
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		John Barragán		
	Firma				
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
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 GB)
Aprobó: A. Arévalo (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

St 154

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 / 04 / 24 desde las 8 : 00 ~~pm~~/am hasta las 10 : m ~~pm~~/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Proyecto /Sede: MANTENIMIENTO BOGOTA Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): Tipo de Sistema de Acceso: Estatico Estado del sistema de acceso: Bueno / Regular Malo Sistema de anclaje:

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	Wilson BAYONA	1090471487	SI	SI	N/A	F I	
2	Jairo Castro	79922783	SI	SI	N/A	SI	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Wilson BAYONA Cedula: 1090471487 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	01	SI
2	ESCALERA	01	SI
3	ESLINGA	01	SI
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	ALICATE	01	SI
2	PINZA	01	SI
3	DESTORNILLADOR	01	SI
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	X	X	X	X	X	X	X	
2	Riesgo Mecanico	X	X	X	X	X	X	X	
3	Riesgo Quimico	X	X	X	X	X	X	X	
4	Gases Inflamables	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
5	Riesgo de incendio	X	X	X	X	X	X	X	
6	Material particulado	X	X	X	X	X	X	X	
7	Riesgo Locativo	X	X	X	X	X	X	X	
8	Riesgo Ambiental	X	X	X	X	X	X	X	
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

3t-154

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.)

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

Sensor de tensión por proximidad	X	Kit contra derrames	X	Equipo de comunicación	X
Extintores	X	Equipo para medición de gases	NA	Otro (Cúal?)	X
Equipo de rescate	X	Equipo de primeros auxilios	X		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminación	X		

Plan de emergencias

Números 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	ALICATE	01	SI
2	DESTORNILLADOR	01	SI
3	PINZAS	01	
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: CARLOS BARRERA **N. IDENTIFICACIÓN:** 1090471487 **CARGO** TEC AUX. **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, policía, defensa civil, cruz roja), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse al 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)	X	V	X	X	X	X—	X
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	X	V	X	X	X	X	X
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	X	V	X	X	X	X	X
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) ?	X	X	X	X	X	X	X
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	X	X	X	X	X	X	X
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)	X	X	X	X	X	X	X
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.?	X	X	X	X	X	X	X
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?	X	X	X	X	X	X	X
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	X	X	X	X	X	X	X
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	X	X	X	X	X	X	X

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SC 154

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

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		Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma				
DIA 2	Nombre		Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma				
DIA 3	Nombre		Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma				
DIA 4	Nombre		Wilson B	Cristian Camargo	Wilson B
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Wilson B	Cristian Camargo	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	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.

DIA 1	Nombre	Wilson B	Jairo castro	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Wilson B	Jairo castro	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Wilson B	Cristian Camargo	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Wilson B	Cristian Camargo	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Wilson B	Jairo Castro	
	Firma			Wilson B
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Versión: 01
Página 4 de 4

© 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: E. Rincón (SMO YUCOLBE)
Revisó: D. Herrera (SMO YUCOLBE)
Aprobó: A. Avendaño (SMO YUCOLBE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.16

SE 163

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 / 04 / 24 desde las 6 : 00 x a/m hasta las 4 : 30 x p/m Permiso N°: 163

Trabajo a realizar: Mto Preventivo a la semaforización

Proyecto /Sede: UTM2 mantenimiento SGT | Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica

Altura aprox. (m): 2mt 4mt | Tipo de Sistema de Acceso: Restricion Grua escalera | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: Restriccion Posicionamiento

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 SS!	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Jeisson Reyes	1013584648	SI	SI	NA	1	
2	Freddy Rincon G	1030688605	SI	SI	N/A	1	
3	Jhon Blanco	1026814446	Si	Si	NA	1	
4	Luis A Beltran	1042999335	SI	SI	N/A	1	
5	Fiely A Restrepo D.	80185488	Si	Si	N/A	1	

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Cedula: Certificado: Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	X		Mto Preventivo a la semaforización en escalera y grua
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	NA
SI		No X		Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes Dielectrico	2	Anexo
2	Eslinga de posicionamiento	2	Anexo
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	De mano	1	Anexo
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	X	X	X	X	X			
2	Riesgo Mecanico	X	X	X	X	X			
3	Riesgo Quimico	X	X	X	X	X			
4	Gases Inflamables	X	X	X	X	X			
5	Riesgo de Incendio	X	X	X	X	X			
6	Material particulado	X	X	X	X	X			
7	Riesgo Locativo	X	X	X	X	X			
8	Riesgo Ambiental	X	X	X	X	X			Electrico por lluvia.
9	Otro (Cúal?)	X	X	X	X	X			

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

St 163

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	De mano	1	Antes
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Javier Góngora N. IDENTIFICACIÓN: 79 816 414 CARGO Director 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, policía, 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 especifico, 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.?	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)?	NO	NO	NO	NO	NO		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C	NA	NA	NA		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE163

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 ?	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		
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		
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)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	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		Jeyson Reyes	Freddy Rincon	Edwin Gonzalez
	Firma		Jeyson Reyes	Freddy Rincon	
DIA 2	Nombre		Jeyson Reyes	Jeyson Reyes	Edwin Gonzalez
	Firma		Jeyson Reyes	Jeyson Reyes	
DIA 3	Nombre		Luis A. Castellanos	Freddy Rincon	Edwin Gonzalez
	Firma		Luis A. Castellanos	Freddy Rincon	
DIA 4	Nombre		Jeyson Reyes	Freddy Rincon	Edwin Gonzalez
	Firma		Jeyson Reyes	Freddy Rincon	

Copyright © Yunex Traffic 2022. All Rights Reserved

S163

DIA 5	Nombre	Luisa Beltran	Freddy Rincon	Edwin Góngora
	Firma		Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
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.

DIA 1	Nombre	Jeisson Rojas	Freddy Rincon	Edwin Góngora
	Firma		Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Jeisson Rojas	Freddy Rincon	Edwin Góngora
	Firma		Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Luisa Beltran	Freddy Rincon	Edwin Góngora
	Firma		Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Fredy J Restrepo D	Freddy Rincon	Edwin Góngora
	Firma		Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Luisa Beltran	Freddy Rincón	Edwin Góngora
	Firma		Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
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 SE)
Revisó: D. Herrera (SMO YU COL SE)
Aprobó: A. Avendaño (SMO YU COL SE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.18

SE 158

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 04 2024 desde las 14:00 m pm/am hasta las 16 : 00 pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento Correctivo 28-04-2024

Proyecto /Sede: SDM - BOGOTA. Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica.

Altura aprox. (m): 8 Mts. Tipo de Sistema de Acceso: Cuna 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 alcotimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Alva Blanco	1086591944	Si	Si	0.0	1	
2	Cristian Camargo	1079058369	Si	Si	N/A	1	
3	Eduardo Rodriguez	1002200940	Si	Si	N/A	1	
4	Jairo Castro	79492733	Si	Si	N/A	1	
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Guillermo Matoma P. Cedula: 11-309-296 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Corregir Fallas en la Semaforizacion.
	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	2	✓
2	Destornilladores	6	✓
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 intemperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 158

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

Nº	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar Díaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

Nº	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jelmy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

Nº	ELEMENTO	CANT	SERIE
1	Extintor	1	N/A
2	Botiquin	1	N/A
3	KIT de derrames	1	N/A
4			

Nº	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE Guillermo Motavita P. N. IDENTIFICACIÓN: 11.309.2016 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	N/A
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos 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, lineas 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 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)?	NO	NO	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.

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Jhon Alvaro	Cristian Camargo	
	Firma				
DIA 2	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	
	Firma		Esneider Rodriguez		
DIA 3	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	
	Firma		Esneider Rodriguez		
DIA 4	Nombre		Esneider Rodriguez	Jairo Castro	
	Firma		Esneider Rodriguez		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

St 158

DIA 5	Nombre	Esneider Rodriguez	Jairo castro		
	Firma	Esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo		
	Firma	esneider Rodríguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	esneider Rodriguez	Cristian Camargo		
	Firma	esneider Rodriguez			
	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	Jhon Blanco	Cristian Camargo		
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo		
	Firma	Esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo		
	Firma	esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Esneider Rodriguez	Jairo castro		
	Firma	Esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Esneider Rodriguez	Jairo castro		
	Firma	esneider Rodríguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo		
	Firma	esneider Rodríguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Esneider Rodriguez	Cristian Camargo		
	Firma	Esneider Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area		Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SMO YU COLBE)
Revisó: D. Herrera (SMO YU COLBE)
Aprobó: A. Arévalo (SMO YU COLBE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE7.15

96 153

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 / 04 / 24 desde las 7 : 00 pm /am hasta las 17: 30 pm /am Permiso N°: 153

Trabajo a realizar: Apoyo al Grupo de postes en el monte y diamante de Semaforos

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

Altura aprox. (m): 5 mts Tipo de Sistema de Acceso: CANASTA y escalera T. 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	Nicolas Chinguté	1033[illegible]	SI	SI	N/A	1	
2	Jhan Sebastian Pena	1030[illegible]	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: William Morales Cedula: 9315[illegible] 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			
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	✓	B	OK	No
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Mentift				
Carro canasta	✓	B	OK	No
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 Intemperie	✓	✓	✓	✓	✓			
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

St 153

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	Jaimy 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: Pedro Chaparro **N. IDENTIFICACIÓN:** 1033772160 **CARGO** ST **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 especifico, 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.?	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) ?	C	C	C	C	C		
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)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
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.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
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.)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

56 153

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 ?	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		
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		
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)?	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 3mts.	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		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHL	
DIA 2	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHL	
DIA 3	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHL	
DIA 4	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHL	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

36 153

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Sebastian Peña	Nicolas Chirgate	William Morales
	Firma		S. Peña	NICOLASCHI	
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 optimes codiciones de seguridad, orden y aseo.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre		Sebastian Peña	Nicolas Chirgate	William Morales
	Firma		S. Peña	NICOLASCHI	
DÍA 2	Nombre		Sebastian Peña	Nicolas Chirgate	William Morales
	Firma		S. Peña	NICOLASCHI	
DÍA 3	Nombre		Sebastian Peña	Nicolas Chirgate	William Morales
	Firma		S. Peña	NICOLASCHI	
DÍA 4	Nombre		Sebastian Peña	Nicolas Chirgate	William Morales
	Firma		S. Peña	NICOLASCHI	
DÍA 5	Nombre		Sebastian Peña	Nicolas Chirgate	William Morales
	Firma		S. Peña	NICOLASCHI	
DÍA 6	Nombre				
	Firma				
DÍA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rivera (SVO YU COL ES)
Revisó: D. Ramirez (SVO YU COL ES)
Aprobó: A. Avendaño (SVO YU COL ES)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

SE 152

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 / 04 / 2024 desde las 8 : 00 pm/am X hasta las 6 : 00 pm/am X Permiso N°:

Trabajo a realizar: Correctivo electrico

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo: BOGOTA.

Altura aprox. (m): 14 mts. | Tipo de Sistema de Acceso: | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje:

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 Vela	1020[illegible]	Si	Si	N/A	1	
2	Rodrigo CM	1053[illegible]	Si	Si	NO	1	
3	Andres Ramirez G.	1032122[illegible]	Si	Si	NA	1	
4	Tatiana Guevara	1018[illegible]340	Si	Si	N/A	1	
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Rodrigo CM. Cedula: 1058460057 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Bajo Consumo en los modulos. Se procede a corregir.
	Rutinario	✓		
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	Firma N.A.
Si	No ✓			

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	multimetro	1	Si
2	pinzas.	1	Si
3	destornillador	3	Si
4	Alicates	2	Si
5	pistola	2	Si

Equipos para el acceso al lugar

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

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manilft				
Carro canasta		Bueno	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 intemperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)	/	/	/	/	/	/	/	
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

56 152

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?) _____	NA
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	✓		

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?)	NA.
Equipo de rescate	NA	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: Cesar Leonardo Uribe N. IDENTIFICACIÓN: 79530427 CARGO Operador C. 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 al 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
6. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos 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 línea 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)	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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 2012 All Rights Reserved

SE152

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	C	C	C
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	C	C	C
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	C	C	C
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	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
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	C	C	C
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓	✓	✓	✓	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		Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valencia
	Firma		CVELESTHEBAN	RCH	
DIA 2	Nombre		Christian D. Vela	Rodrigo Chapar	Cesar Valencia
	Firma		CVELESTHEBAN	RCH	
DIA 3	Nombre		Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valencia
	Firma		CVELESTHEBAN	RCH	
DIA 4	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Chapon	Cesar Valeriano	
	Firma	CRISTHIAN	CCh		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 6	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valer	
	Firma	CRISTHIAN	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 7	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valer	
	Firma	CRISTHIAN	RCH		
	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	Christian D Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valeriano	
	Firma	CRISTHIAN	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Ch.	Cesar Valeriano	
	Firma	CRISTHIAN	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valeriano	
	Firma	CRISTHIAN	CCh		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre			Andrés K	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 5	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valeriano	
	Firma	CRISTHIAN	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 6	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valeriano	
	Firma	CRISTHIAN	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 7	Nombre	Christian Vela	Rodrigo Ch	Cesar Valeriano	
	Firma	CRISTHIAN	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Traffic 2023 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rueda (SVO YUCOL SE)
Revisó D. Herrera (SVO YUCOL SE)
Aprobó A. Arévalo (SVO YUCOL SE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.16

SE15

Generalidades

Fecha de vigencia: 27 / 04 / 2024 desde las 6 : 00 pm/~~am~~ hasta las 14 : 00 ~~pm~~/am Permiso N°: 755

Trabajo a realizar: Mto correctivo a la semaforización

Proyecto /Sede: UTMA Bogotá | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 5mts | Tipo de Sistema de Acceso: Brazo hidraulico | Estado del sistema de acceso: Bueno ~~Regular~~ ~~Malo~~ | Sistema de anclaje: Arnés de cuerpo entero

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	Jeison Galindo	1000039762	SI	SI	N/A	2	
2	Diego Rodriguez	80920839	SI	SI	N/A	2	
3	Luis d. Beltran	1022992335	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: reparacion de sistema de semaforizacion

¿Aplica ayudante de seguridad? SI ✓ No

Nombre del Ayudante: Jeison Galindo Firma:

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PRECOPERACIONAL
1	Arnés	2	SI
2	Eslingas	2	SI
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	1	SI
2	Destornilladores	1	SI
3	Llaves	1	SI
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

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

SE 158

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: DIEGO RODRIGUEZ N. IDENTIFICACIÓN: 80910839 CARGO TÉCNICO FIRMA: DIEGO R

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)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energia hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5. Se controlaron las energias 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 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)	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, lineas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

5 6 15 5

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 focal 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			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	
DIA 2	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	
DIA 3	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	
DIA 4	Nombre	Luis A. Beltran		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 6	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DÍA 6	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DÍA 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			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DÍA 2	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DÍA 3	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DÍA 4	Nombre	Jorge A. Beltran		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma	JABeltran.		DIEGO R	GALINDO
DÍA 5	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DÍA 6	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DÍA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SIVO YU COL SE)
Revisó: D. Herrera (SIVO YU COL SE)
Aprobó: A. Avendaño (SIVO YU COL SE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SEG.15

5t 136

Generalidades

Fecha de vigencia: 22 / 04 / 24 desde las 21 : 00 pm hasta las 06 : 00 am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mto camaras

Proyecto /Sede: Bosa Lugar de trabajo: Vias en general

Altura aprox. (m): 6,5 Tipo de Sistema de Acceso: escalera canasta

Estado del sistema de acceso: Bueno / Regular Malo

Sistema de anclaje: Peso muerto

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Andres Ramos	1014721121	SI	SI	N/A	1	
2	Fabian Cano	1018446346	SI	SI	N/A	1	
3	Arneylon Vela	1020722620	SI	SI	N/A	1	
4	Rodrigo Chaparro	1020816057	SI	SI	N/A	1	
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Andres Ramos G Cedula: 1014721121 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	SI
2	arbo	2	SI
3	escalera	2	SI
4	Barra Vidaloca	1	SI
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Pinza	1	SI
2	Taladro	1	SI
3	Herramientas	1	SI
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 Electrico	✓	✓	✓	✓	✓			
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Gases inflamables	NA	NA	NA	ND	ND			
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓			
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓			
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓			
9	Otro (Cúal?)	NA	NA	NA	ND	ND			

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	ND	ND			
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 136

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	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	✓		

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	3103206788
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	Taladro	1	SI
2	Pulidora	1	SI
3	Maquina	1	SI
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Andres Ramirez N. IDENTIFICACIÓN: 1022424264 CARGO Team 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)	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 especifico, 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 secunderias (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

SE 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.

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		Felix		Andy
	Firma				
DIA 2	Nombre		Felix		Andy
	Firma				
DIA 3	Nombre		Felix		Andy
	Firma				
DIA 4	Nombre		Cristian Vela	Rodrigo Moreno	Jhonatan D.
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

5 de 6

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		[illegible]		[illegible]
	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	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre		[illegible]		[illegible]
	Firma				
DIA 2	Nombre		[illegible]		[illegible]
	Firma				
DIA 3	Nombre		[illegible]		[illegible]
	Firma				
DIA 4	Nombre		[illegible]	Rodrigo Duporse	[illegible]
	Firma		[illegible]	[illegible]	[illegible]
DIA 5	Nombre		[illegible]		[illegible]
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved