YUNEX TRAFFIC

Elaboró (SVO YU COLBE)
Revisó y Validó (SVO YU COLBE)
Aprobó: A Avendaño (SVO YU COLBE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BEZ.18

SC 155

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 04 2024 desde las 6 : 00 am/pm hasta las 16 : 30 am/pm Permiso N°:

Trabajo a realizar: mto preventivo

Proyecto / Sede: Ubaté Boyacá | Lugar de trabajo: intersección semaforica

Altura aprox. (m): 5m/s | Tipo de Sistema de Acceso: brazo hidraulico | 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	Jeison Galindo	1000033762	si	si	N/A	2	GALINDO
2	Oitho Rodriguez	80920839	si	si	N/A	2	Oitho R
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Jeison Galindo Cedula: 1000033762 Certificado: si Firma: GALINDO

Descripción de la actividad

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

¿Aplica ayudante de seguridad? SI / No | Nombre del Ayudante: Jeison Galindo | Firma: GALINDO

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	Alicates	2	si
2	Pinzas	2	si
3	destornilladores	2	si
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condición 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 ...

SE 155

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			

	DERRAME	CANT	INSTRUCCIÓN
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: ✓ (Cumple), X (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)?	NA	NA	NA	NA	NA		
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) ?	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.?	✓	✓	✓	✓	✓		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NA	NA	NA	NA	NA		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓		
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 155

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (Inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	
15. Existen elementos 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, estingas) 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 idóneos 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			DIEGO RODRIGUEZ	JAISON GALINDO
	Firma		Javier Carrillo	DIEGO R	GALINDO
DIA 2	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	JAISON GALINDO
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DIA 3	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	JAISON GALINDO
	Firma			DIEGO R	GALINDO
DIA 4	Nombre			DIEGO RODRIGUEZ	JAISON GALINDO
	Firma			DIEGO R	GALINDO

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

DÍA 1	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		DIEGO RODRIGUEZ	Jeison Galindo
	Firma		DIEGO R	GALINDO
	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 ES)
Revisó O. Herrera (SMO YU COL ES)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COL BE

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.11

SE 157

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 04 24. desde las 14 00 PM X Am hasta las 22:00 X Am Permiso N°: 3

Trabajo a realizar: Correctivo semaforos.

Proyecto /Sede Alumbrado. Lugar de trabajo: Bogotá

Altura aprox. (m):	Tipo de Sistema de Acceso:	Estado del sistema de acceso	Sistema de anclaje:
12 M	Brazo canasta	Bueno X Regular Malo	Eslinga

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	Henry Saavedra	13495929	S.	S.	N/A	S.	Henry J. Saavedra
2	Ivan Rippa.	1030549501.	SI	SI	N/A	SI	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Ivan Rippa. Cedula: 1030549501. Certificado: — Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo	Rutinario	X	Descripción y procedimiento de la tarea	Mantenimiento correctivo de cableado y cambio de semaforos y modulos.
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?				
SI	No	X	Nombre del Ayudante	Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Brazo canasta	1	✓
2	Escalera Tipo Tijera	2	✓
3	Eslings	2	✓
4	Arnes	2	✓
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Varios	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: 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.

Riesgos asociados a la tarea

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Electrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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 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	✓	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	varia	51	✓
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Juan Rippy. N. IDENTIFICACIÓN: 1030549458. 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 energia hidraulica, 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, [illegible] 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 (5-7)

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			HENRY SAAVEDRA	
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 2	Nombre			HENRY SAAVEDRA	
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 3	Nombre			HENRY SAAVEDRA	
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 4	Nombre			HENRY SAAVEDRA	
	Firma			HENRY SAAVEDRA	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

5615X

DIA 5	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	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		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre		HENRY SAAVEDRA	
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.1

SE 164

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 04 24 desde las 6:00 am/pm X hasta las 16:40 am/pm X Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mantenimiento semafórico

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

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: 1

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	luis alexander bellan	1022992385	SI	SI	N/A	2	JABellan
2	William Peña	7094342945	SI	SI	N/A	2	
3	CARLOS PAYARES	1114208467	SI	SI	N/A	2	
4							
5							

Coordinador de trabajo seguro en alturas:

Nombre: luis alexander Bellan Cedula: 1022.992.385 Certificado: SI Firma: JABellan

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	Wilian Peña. Firma

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	arnes	2	SI
2	Eslinga	2	SI
3	Carro canasta	1	SI
4	Escaleras	2	SI
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	mano	SI	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 fuera de uso, 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	✓	✓	✓	✓	✓			
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									

5 x 164

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	X
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	/
Extintores	X	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 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.?	✓	✓	✓	✓	✓		
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 164

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (Inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓		
15. Existen sistemas de comunicación (radios o teléfonos) para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓		
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓		
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓	✓	✓	✓	✓		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NA	NA	NA	NA	NA		
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	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			William Peña	Luis a. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 2	Nombre			William Peña	Luis a. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 3	Nombre			William Peña	Luis a. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 4	Nombre			William Peña	Luis a. Beltran
	Firma				JABeltran

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 164

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre			William Peña	Luis A. Beltran
	Firma				JABeltran
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			William Peña	Luis A. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 2	Nombre			William Peña	Luis A. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 3	Nombre			William Peña	Luis A. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 4	Nombre			William Peña	Luis A. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 5	Nombre			William Peña	Luis A. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L Rincón (SMO YUCOL BE)
Revisó O Herrera (SMO YUCOL BE)
Aprobó A Avendaño (SMO YUCOL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.11

St 152

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 04 24 desde las 6 : 00 am/pm hasta las 5 : 0 pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento semaforico

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Camilo Gonzalez	1033742239	Si	Si	NA	Si	
2	Wilson B	1090447146	Si	Si	NA	Si	
3	Jeison Reyes	1013558886	SI	SI	NA	SI 2	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Camilo Gonzalez Cedula: 1033742239 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Mantenimiento preventivo semaforico
	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	Si
2	Eslinga	2	Si
3	Anclaje		
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Herramienta	1	Si
2	NA		
3	Arnes		
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	✓	✓	✓	✓	✓	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		
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	X		
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	X		
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	X		
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	X		
6	Otro (Cúal?)	✓	✓	✓	✓	✓	X		
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic, 2022 All Rights Reserved

SE 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	X	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	X	Equipo de comunicación	X
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios			
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	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	Herramienta de	1	
2			
3	Mano		
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓		✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
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, nebli[illegible] 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

SE152

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		
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		Wilson B		
	Firma				
DIA 2	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 3	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 4	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 152

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 6	Nombre		Jeisson Reyes		
	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		Wilson B		
	Firma				
DIA 2	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 3	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 4	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 5	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 6	Nombre		Jeisson Reyes		
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SMO YUCOLES)
Revisó: D. Pinzón (SMO YUCOLES)
Aprobó: A. Avendaño (SMO YUCOLES)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.II

SE 161

Generalidades

Fecha de ejecución: 15 / 04 / 2024 desde las 14 : 00 pm/am hasta las 22 : 00 pm/am Permiso N°: SE 162

Trabajo a realizar: MTO CORRECTIVO SEMAFORIZACION

Proyecto /Sede: Lugar de trabajo:

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	1106891944	SI	SI	0 A	1	
2	Yester Corrales	1013578933	SI	SI	N/A	1	
3	Christian Vela	1020729002	Si	Si	N/A	1	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Jhon Blanco Jimenez Cedula: 1106891944 Certificado: S 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	Yester Corrales 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?)	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 1.0.2 All rights Reserved

SE 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	3103208782
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: Jhon Blanco Pinzon N. IDENTIFICACIÓN: 1106891944 CARGO AVA TEC 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 linea 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)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C	C	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C	C	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Se 102

14. Los equipos e instalaciones fueron [illegible] alonados: (Inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
15. Existen [illegible] de comunicacion: (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 ?	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	
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)?	C	C	C	C	C	C	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	C	C	C	C	C	C	

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 ejecutora 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			lesther correa	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 2	Nombre			lesther correa	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 3	Nombre			lesther correa	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 4	Nombre			lesther correa	Jhon Blanco
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2021. All Rights Reserved

SE 162

DIA 5	Nombre		lesther corrales	Jhon Blanco
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Christian Vela	lesther corrales	Jhon Blanco
	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		lesther corrales	Jhon Blanco
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		lesther corrales	Jhon Blanco
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		lesther corrales	Jhon Blanco
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		lesther corrales	Jhon Blanco
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		lesther corrales	Jhon Blanco
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Christian Vela	lesther corrales	Jhon Blanco
	Firma	Christian		
	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

Ejecutó: L. Rincón (SVO YU COL BE)
Revisó: D. Herrera (SVO YU COL BE)
Validó: A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.1(

SE 154

Generalidades

Fecha de vigencia: 06 oct 24 desde las 6 : m pm/✓ hasta las 5 : 0 pm/✓ Permiso N°:

Trabajo a realizar: MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Proyecto / Sede: MANTENIMIENTO BOGOTA Lugar de trabajo:

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

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	ARNES						
2	ESCALERA						
3	WILSON BAYONA	1090471487	SI	SI	N/A	SI	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas

Nombre: WILSON BAYONA Cédula: 1090471487 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	ARNES	01	SI
2	ESCALERA	01	SI
3	ESLINGA	01	
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	ALICATE	01	SI
2	DESTORNILLADOR	01	SI
3	TIJERA	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			
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	NA	NA	NA	NA	NA			
6	Material particulado	X	X	X	X	X			
7	Riesgo Locativo	X	X	X	X	X			
8	Riesgo Ambiental	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			
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?)								
7									
8									
9									

Formato Base ... v.2
Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX
TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FT-SEZ.16

SE 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.)

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

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Wilson BASOPA R. 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, 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), NA (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	X	X	X	X		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	X	X	X	X	X		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	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		
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	X	X	X	X	X		
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	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		
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)	NA	NA	NA	NA	NA		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	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		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	X	X	X	X	X		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 154

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	X	X	X	X	X		
15. Existen sistemas de comunicación (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	X	X	X	X	X		
16. Se cuenta con un plan de rescate establecido en 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.)?	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?	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?	X	X	X	X	X		
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 lineas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	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	Jairo Castro	Wilson B
	Firma				

SG 154

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	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 área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre		Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma				
DÍA 2	Nombre		Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma				
DÍA 3	Nombre		Wilson B	Jairo Castro	Wilson B
	Firma				
DÍA 4	Nombre		Wilson B	JAIRO CASTRO	Wilson B
	Firma				
DÍA 5	Nombre				
	Firma				
DÍA 6	Nombre				
	Firma				
DÍA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

NEX
EPIC
(SMO YU COLEE)
a (SMO YU COLEE)
vo (SMO YU COLEE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.1

ST 161

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 04 24 desde las 1400 m pm/am hasta las 22:00 m pm/am Permiso N°: 161

Trabajo a realizar: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE SEMAFORIZACION

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo: BOGOTA

Altura aprox. (m): 12mts | Tipo de Sistema de Acceso: Concreto Escalera | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: fijo.

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Rodrigo Chaparro	1058460057	si	Si	N/A	9	Rch
2	John Vicente Barragan	80187304	S	si	N/A	si	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Rodrigo Chaparro Cedula: 1058460057 Certificado: Si Firma: Rch

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo	Rutinario / No rutinario		Descripción y procedimiento de la tarea	MANTENIMIENTO A SEMAFORIZACION
¿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			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	2	
2	llaves	2	
3	destornillador	4	
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?)				
Condicion general del equipo de acceso				

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

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 [illegible] 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 [illegible] (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Electrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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 2021. 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 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			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Diego Chaparro **N. IDENTIFICACIÓN:** 1058400057 **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 anáilsis 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 energia hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	C	N/A	N/A
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C	C	C
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C	C	C
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o un punto de anclaje certificado.?	C	C	C	C	C	C	C
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C	C	C	C	C	C
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	C	C	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 2022 All Rights Reserved

SE 161

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados de manera exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inicia[illegible]	C
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	C
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	C
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	C
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	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 idóneos 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			Rodrigo Ch
	Firma					
	EHS		Trabajador autorizado		Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		John Barragán			Rodrigo Ch
	Firma					
	EHS		Trabajador autorizado		Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		John Barragán			Rodrigo Ch
	Firma					
	EHS		Trabajador autorizado		Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		John Barragán			Rodrigo Ch
	Firma					
	EHS		Trabajador autorizado		Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2021. All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

SE 131

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 / 04 / 24 desde las 14:06 m pm /am hasta las 22:00m pm /am Permiso N°:

Trabajo a realizar:

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:

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	Geoffre Timón R.	1026567141	SI	SI	N/D	1	Timón
2							
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Geoffre L. Timón R. 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			
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 131

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Geoffra L. Timón R. N. IDENTIFICACIÓN: 1026567141 CARGO Tecnico FIRMA Geoffra Timón

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	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	
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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 131

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	NO	NO	NO	NO	NO		
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	N/A		

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

ST 131

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre			Diego Cardenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cardenas	Timón
DIA 6	Nombre			Jonathan J	Geoffrey
	Firma			Jonathan Solos	Timón
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			Diego Cardenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cardenas	Timón
DIA 2	Nombre			Diego Cardenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cardenas	Timón
DIA 3	Nombre			Diego Cardenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cardenas	Timón
DIA 4	Nombre			Diego Cardenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cardenas	Timón
DIA 5	Nombre			Diego Cardenas	Geoffrey
	Firma			Diego Cardenas	Timón
DIA 6	Nombre			Jonathan S	Geoffrey
	Firma			Jonathan Solos	Timón
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

3t 134

Generalidades

Fecha de vigencia: 15/04/2024 desde las 0600 m pm/~~x~~ hasta las 14:00 m ~~pm~~/am ~~x~~ Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento a Camaras de Videodeteccion

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica

Altura aprox. (m): 6.00mts | Tipo de Sistema de Acceso: Carro Canasta Esta leras | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: Punto Fijo

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Fredy Alexander Restrepo D	80185408	SI	S.°	N/A	2	
2	Edwin Castro Melo	80819611	Si	Si	N/A	2	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Javier Gonzalez Cedula: 79816111 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	X		Mantenimiento Correctivo a Camaras en Interseccion Semaforica
	No rutinario			
¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante	Firma
SI	No X			

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Variada	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	Buena	Si	OK
Otro (Cúal?) _____				

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

Condicion general del equipo de acceso: Buen Estado

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓			
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Gases Inflamables	NA	NA	NA	NA	NA			
5	Riesgo de incendio	NA	NA	NA	NA	NA			
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	NA	NA	NA	NA	NA			
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓			
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE134

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	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			
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion			

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Javier Gonzalez N. IDENTIFICACIÓN: 79816114 CARGO Driver 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	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.?	✓	✓	✓	✓		✓	
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.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NA	NC	NC	NA	NA	NA	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 134

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	NA	NA	NA	NA	CR	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)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
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		Fredy A. Restrepo D	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				
DIA 2	Nombre		Fredy A Restrepo D	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				
DIA 3	Nombre		Fredy A Restrepo D	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				
DIA 4	Nombre		Fredy A Restrepo D,	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 134

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Fredy A Restrepo D		Javier Góngora
	Firma				
DIA 6	Nombre		Fredy A Restrepo D		Javier Góngora
	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		Fredy A Restrepo D.	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				
DIA 2	Nombre		Fredy A Restrepo	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				
DIA 3	Nombre		Fredy A Restrepo D.	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				
DIA 4	Nombre		Fredy A Restrepo D.	Edixon Castro Melo	Javier Góngora
	Firma				
DIA 5	Nombre		Fredy A Restrepo D		Javier Góngora
	Firma				
DIA 6	Nombre		Fredy A Restrepo D		Javier Góngora
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró | Revisó (SMO YUCOL 65)
Re... | ... (SMO YUC...
A... | ... (SMO YUC...

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.11

ST-153

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 / 4 / 24 desde las 21 : 00 pm/am hasta las 06 : 00 pm/am Permiso N°: 153

Trabajo a realizar: Correctivos electricos a la Semaforizacion

Proyecto /Sede: UTO 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 Chinchilla	1233111000	SI	SI	N/A	1	
2	JHOEL SEBASTIAN PEÑA C.	1030676885	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			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	✓		UTO electrico correctivo a la Red Semaforica.
	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	EslingAS	2	OK
3			
4			
5			

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso:

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

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	✓	Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Botas dieléctricas	✓	Otro (Cúal?) _____	
Traje especial para arco eléctrico	NA	Proteccion facial	N/A		

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Nicolas Chiregatti **N. IDENTIFICACIÓN:** 1.033 ... **FIRMA:** [signature]

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 aprob	✓	✓	✓	✓	✓		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamie... energ... ulica, 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) ?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓		
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓		
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
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		
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, ...dientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.).	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 153

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

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

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

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

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

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 del trabajo en líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia 3 mts

✓	✓	✓	✓	✓		
✓	✓	✓	✓	✓		
✓	✓	✓	✓	✓		
✓	✓	✓	✓	✓		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
✓	✓	✓	✓	✓		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
✓	✓	✓	✓	✓		

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	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLASCHI	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Sebastian Perez	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. Perez	NICOLASCHE	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

DÍA 1	Nombre	Sebastian Perez	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. Perez	NICOLASCHE	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Sebastian Perez	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. Perez	NICOLASCHE	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Sebastian Perez	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. Perez	NICOLASCHE	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Sebastian Perez	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. Perez	NICOLASCHE	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Sebastian Perez	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma	S. Perez	NICOLASCHE	
	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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.1

ST 165

Generalidades

Fecha de vigencia: 13 04 24 desde las 6 : 00 am/pm hasta las 21 : 00 am/pm Permiso N°: 3

Trabajo a realizar: Mant. Correctivo

Proyecto / Unidad: UTM Bogotá Lugar de trabajo: Intersecciones Semaforicas

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

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	Juan Negro	1003660008	SI	SI	N/A	2	
2	Wilmer Escobar Alden	1024518438	SI		N/A	1	
3	Jeisson Reyes	1015584848	SI	SI	N/A	1	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas: Jeisson Steven Reyes 1015584848

Nombre: Juan Esteban Negro Cédula: 1003660008 Certificado: SI ST 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	Marcadas	N/A	✓
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera tipo				
Escalera extensible				
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 (SMO YU COL BE)
Revisó D Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó A Avendaño (SMO YU COL BE)

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	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	Maneral	1	✓
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Juan Esteban Pardo N. IDENTIFICACIÓN: 1003660068 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	W	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 energia hidráulica, térmica y neumática.?	C	C	C	C	C	C	C
5. Se controlaron las energias 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)	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, líneas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

ST 165

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)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
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 ejecutante del trabajo autorizado en este permiso 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		Wilmer Escobar	Jean Jaro	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre		Wilmer Escobar	Jean Jaro	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre		Wilmer Escobar	Jean Jaro	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre		Wilmer Escobar	Jean Jaro	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SK 165

DIA 5	Nombre / Firma	Jeferson Rojas	Wilmar Escobar	Jeferson Rojas
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma		Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma		Wilmar Escobar	
	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		Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre / Firma		Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre / Firma		Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre / Firma		Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre / Firma	Jeferson Rojas	Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma		Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma		Wilmar Escobar	
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.11

SE 160

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 04 24 desde las 07 : 00 am/X hasta las 17 : 30 pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): | 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	Camilo Romero	1032391242	SI	SI	NA	1	
2	Bracan Becerra	1057585451	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

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

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	TALADRO	1	
2	PULIDORA	1	
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera tija				
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	N	N	N	N	N			
4	Gases Inflamables	N	N	N	N	N			
5	Riesgo de incendio								
6	Material particulado								
7	Riesgo Locativo								
8	Riesgo Ambiental								
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 / All rights Reserved

SE 160

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: Camilo Romero **N. IDENTIFICACIÓN:** 1032364242 **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, 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 formentas 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 160

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 idóneos 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			BRAGAN	Camilo Romero
	Firma				
DIA 2	Nombre			BRAGAN	Camilo Romero
	Firma				
DIA 3	Nombre			BRAGAN	CAMILO ROMERO
	Firma				
DIA 4	Nombre			BRAGAN	Camilo Romero
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2021. All rights Reserved

SE 160

DIA 5	Nombre		BRACAN	Camilo Romero	
	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.

DÍA 1	Nombre		BRACAN BEAR	Camilo Romero	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre		BRACAN	Camilo Romero	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre		BRACAN	Camilo Romero	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre		BRACAN	Camilo Romero	
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 5	Nombre		BRACAN	Camilo Romero	
	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

SC 159

Generalidades

Fecha de vigencia: 15 04 2024 06:00 m pm/~~am~~ hasta las 16:20 m ~~pm~~/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mto. Preventivo de Semaforización

Proyecto desde: UMI Boots Lugar de trabajo: La. Semáforos.

Altura aprox. (m): 7 mts Tipo de Sistema de Acceso: Escalera - Grua Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo Sistema de anclaje: restricción - 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	Duan Contreras	1090496004	Si	Si	NA	2	
2	Sebastian Garavito	1236686629	Si	Si	N/A	2	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Duan 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 Posicionami-	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	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 Físico	✓	✓	✓	✓	✓			
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?) Biologico	✓	✓	✓	✓	✓			
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

SE 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.)

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	3144678259
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	OK
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 especifico, estandarizado 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 líquidos a presión) ?	✓	✓	✓	✓	✓		
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓		
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓		
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓		
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓		
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	NA	NA	NA	NA	NA		

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		
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		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	/	/	/	/	/		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO	NO	NO	NO		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	/	/	/	/	/		

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		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 / 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

St 156

Generalidades

Fec. [illegible]: 15 04 24 desde las 08 : 00 am hasta las 18 : 30 pm Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mto correctivo

Proyecto /Sede: Boosté — Lugar de trabajo: Intersección semaforo

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

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	Andres Ramos	1023712289	SI	SI	NA	1	
2	Felix Suarez	1018446346	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de trabajo seguro en alturas:

Nombre: Andres Ramos G. Cedula: 1023712289 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

¿Aplica ayudante de seguridad? SI ✓ No — Nombre del Ayudante: Felix Suarez — Firma:

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Rotaflex	1	SI
2	taladro	1	SI
3	Motosoldador	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: 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 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	NA	NA	NA	NA	
5	Riesgo de Incendio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Material particulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	
9	Otro (Cúal?)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)	NA	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	✓	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?)	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	3213928535
7	Jeimy Pachón	3144876259
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	taladro	1	SI
2	Pulidora	1	SI
3	Motosierra	1	SI
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Andrés Ramírez C. N. IDENTIFICACIÓN: 1083742857 CARGO Técnico FIRMA:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

St 156

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 medios 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 ?	NA	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	C
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C	C	C
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NA	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	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

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

EHS

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

EHS

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved