YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (YU COL BE)
Revisó: A. Corredor (YU COL BE)
Aprobó: A. Avendaño (YU COL BE)

Permiso para Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

1. GENERALIDADES

Fecha de vigencia:	08/05/24	desde las	14:00	pm / am	Permiso N°: 129
Fecha de vigencia:	8/05/24	hasta las	22:00	pm / am	
Trabajo a realizar:	Correctivo de violadetección				
Proyecto /Sede		Lugar de trabajo:			
Altura aprox. (m):	Mencione el Sistema de Acceso:	Estado del sistema de acceso			Mencione el Sistema de anclaje:
12	carro canasta	Bueno ✓ Regular Malo			

2. DATOS DEL EQUIPO QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO EN ALTURAS

Tipo de Vinculación — Yunex: ✓ Temporal: Contratista: Otro:

N°	Nombres y apellidos	No Cédula	Trabajador autorizado SI/NO	Cuenta con Afiliación Vigente SSI SI/NO	Resultado alcolimetría	Cuenta con punto de anclaje SI/NO	Firma
1	Geoffrey L.T.	1026569141	SI	SI	N/A	SI	Geoffrey T.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombres y Apellidos:	Cedula:	Firma:
Geoffrey L. Timón Ruiz	1026569141	Geoffrey Timón

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Tipo de trabajo			¿Aplica ayudante de seguridad?			Nombre del Ayudante
	Rutinario	✓		SI		
	No rutinario			NO		

Descripción y procedimiento de la tarea: — Nombre del Ayudante

4. EQUIPOS Y HERRAMIENTAS POR UTILIZAR

N°	Equipo para trabajo en alturas		Cantidad	Cuenta con preoperacional	Herramienta	Cantidad	Cuenta con inspección
1	Arnes		1	OK	De mano	1	
2	Eslinga		1	OK			
3							
4							
5							

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

5. EQUIPOS Y HERRAMIENTAS POR UTILIZAR

TIPO	ESTADO			PREOPERACIONAL		OBSERVACIONES
	B	R	M	SI	NO	
Escalera fija						
Escalera extendible						
Escalera tipo tijera						
Otro (Cúal?)						
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.

6.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)

RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
Transito peatonal	✓	✓	✓	✓	✓			
Transito vehicular	✓	✓	✓	✓	✓			
Presencia de lluvia	✓	✓	✓	✓	✓			
Trabajo a la intemperie	✓	✓	✓	✓	✓			
Publico	✓	✓	✓	✓	✓			
Otro (Cúal?)								

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

8. EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS (Marque X)

Sensor de tension por proximidad		Manta dielectrica		Sistema de iluminacion	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases		Equipo de comunicación	✓
Equipo de rescate		Equipo de primeros auxilios	✓	Kit contra derrames	✓

Otro (Cúal?)

9. PLAN DE EMERGENCIAS

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO	NOMBRE	TELEFONO
1	Inspectores Diego Rodriguez	3103087422		
2	Jefe de area Oscar Díaz	3223982363		
3	EHS Mireya Castro	3043578317		
4	EHS Liseth Romero	3124878259		
5				

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:		N. IDENTIFICACIÓN:	
CARGO		FIRMA	

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

13. AUTORIZACION 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					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre					
	Firma					
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre					
	Firma					
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

14. CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

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

DIA 1	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre					Geoffrey
	Firma					Timón
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre					
	Firma					
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre					
	Firma					
	Cargo	EHS	Trabajador autorizado	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright @ Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

10. PUNTOS PARA 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		
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		
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)	✓	✓	✓	✓	✓		
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.)?	✓	✓	✓	✓	✓		
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		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arnases, 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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

OBSERVACIONES:

11. 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.

Ante cualquier cambio que pueda afectar la seguridad, suspenderé el trabajo y daré aviso al jefe inmediato y al responsable de EHS, de igual manera ratifico que mis condiciones de salud y/a de mi equipo de trabajo son optimas para realizar esta actividad.

12. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

RAZONES:

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rueda (SMO YU COL BB)
Revisó: D. Herrera (SMO YU COL BB)
Aprobó: A. Avendaño (SMO YU COL BB)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

162

Generalidades

Fecha de vigencia: 02 / 03 / 24 desde las 2 : PM pm/am hasta las 6 : 00 pm/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mantenimiento Semafórico

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 10 mts | Tipo de Sistema de Acceso: Escalera Canasta | 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 alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	luis a. Beltran P.	1022942335	SI	SI	N/A	1	
2	Heiber Morales	1013578933	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: luis a. Beltran P. Cedula: 1022942335 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	X	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	escaleras	2	SI
4	Carro canasta	1	SI
5			

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043576317
3	Oscar Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208768
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y naumática.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			lesther corrales	luis a. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 2	Nombre			lesther corrales	luis a. Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 3	Nombre			lesther corrales	luis A Beltran
	Firma				JABeltran
DIA 4	Nombre			lesther corrales	luis a. Beltran
	Firma				JABeltran

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		lesther corrals	luis a. beltran	
	Firma			J abeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 6	Nombre		lesther corrals	luis a. Beltran	
	Firma			JABeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 7	Nombre		lesther corrals	luis a. Beltran	
	Firma			JABeltran	
	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 corrals	luis a Beltran	
	Firma			J Abeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre		lesther corrals	luis a. Beltran	
	Firma			JABeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre		lesther corrals	luis a Beltran	
	Firma			JABeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre		lesther corrals	luis a. Beltran	
	Firma			JaBeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 5	Nombre		lesther corrals	luis a. Beltran	
	Firma			JABeltra	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 6	Nombre		lesther corrals	luis a Beltran	
	Firma			JABeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 7	Nombre		lesther corrals	luis a. beltran	
	Firma			JABeltran	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.16

156

Generalidades

Fecha de vigencia: 04 / 03 / 24 desde las 06 : 00 pm/~~am~~ hasta las 16 : 30 pm/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mto Preventivo

Proyecto /Sede: | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 6 mts | Tipo de Sistema de Acceso: canasta escalera | 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	Andres Ramirez G	1073217259	SI	SI	N/A	1	
2	Rubén Pearo	96339779	SI	SI	N/A		
3	Felix Garcia	1018446316	SI	SI	N/A	1	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Andres Ramirez G. Cedula: 1073217259 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	SI
2	eslinga	2	SI
3	casco	2	N/A
4	Freno Hidraulico	1	SI
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 Químico	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Gases inflamables	NA	NA	NA	NA	NA			
5	Riesgo de Incendio	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Material particulado	NA	NA	NA	NA	NA			
7	Riesgo Locativo	✓	✓	✓	✓	✓			
8	Riesgo Ambiental	✓	✓	✓	✓	✓			
9	Otro (Cúal?)								

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208786
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jelmy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Andrs Ramirez G. N. IDENTIFICACIÓN: 1072717259 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 al MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

156

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rincón (SMO YU COL SE)
Revisó D. Herrera (SMO YU COL SE)
Aprobó J. Avendaño (SVD YU COL SE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.14

100

Generalidades

Fecha de vigencia: 4 : 03 : 2024 desde las 6 : 00 pm/am hasta las 16:30 m pm/am Permiso N°: 08.05.2024

Trabajo a realizar: Mantenimiento preventivo de semaforos y videodetectores

Proyecto /Sede: Puerta del Sol / Mantenimiento — Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Frank Alexander Restrepo D.	80185408.	SI	SI	N/A	SI	
2	Pedro Abarca	1019116241	SI	SI	N/A	SI	
3	Brayan Becerra	1057593451	SI	SI	N/A	SI	
4	Henry Sanuedia	13495929	SI	SI	N/A	SI	Henry J. Sanuedra
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Javier Camilo Cedula: 88215370 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	ARNÉS	2	SI
2	ESLINGAS	2	SI
3	Grua CANASTA	1	SI
4			
5			

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso: En buen estado, sin novedad.

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	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	Manuales	OK	SI
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	N. IDENTIFICACIÓN:	CARGO	FIRMA:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

760

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?	X	X	X	X	X		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	N	N	N	N	N		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓	✓	✓	✓	✓		

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

DIA 1	Nombre Bragan Pedro Albarracin	Fredy Alexander Restrepo D.		
	Firma [redacted]	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre Bragan Pedro Albarracin	Fredy A. Restrepo D		
	Firma [redacted]	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre Bragan Pedro Albarracin	Fredy Alexander Restrepo D.		
	Firma [redacted]	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre Bragan Pedro Albarracin	Fredy Alexander Restrepo D		
	Firma [redacted]	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE3.16

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Pedro Albarracín	A. Restrepo D.	HENRY SAAVEDRA	Javier Camillo
	Firma		A. Restrepo D.	HENRY J. SAAVEDRA	
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.

			Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre	BRAYAN	Pedro Albarracín	Fredy Alexander Restrepo D.	Javier Camillo
	Firma	[redacted]		A. Restrepo D.	
DIA 2	Nombre	BRAYAN	Pedro Albarracín	Fredy Alexander Restrepo D.	Javier Camillo
	Firma	[redacted]		A. Restrepo D.	
DIA 3	Nombre	BRAYAN	Pedro Albarracín	Fredy Alexander Restrepo D.	Javier Camillo
	Firma	[redacted]		A. Restrepo D.	
DIA 4	Nombre	BRAYAN	Pedro Albarracín	Fredy Alexander Restrepo D.	Javier Camillo.
	Firma	[redacted]		A. Restrepo D.	
DIA 5	Nombre	Pedro Albarracín	Pedro Albarracín	Fredy A. Restrepo D.	Javier Camillo.
	Firma			A. Restrepo D.	
DIA 6	Nombre			HENRY SAAVEDRA	
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.15

161

Generalidades

Fecha de vigencia: 04 02 24 desde las 6:00 x pm/am hasta las 6:10 x pm/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mantenimiento preventivo correctivo semaforo

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

Tipo de vinculación: Yunex: 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 Cortes	1087772289	Si	Si	NS	Si	
2	John Barragán	80187394	Si	Si	NA	Si	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Camilo Cortes Cedula: 1087772289 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Multimetro	1	Si
2	Alicate		
3	Llaves		
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208768
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jelmy Pachón	3144878259
8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Herramienta	1	✓
2			
3	Arnés		
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)	✓	✓	✓	✓	✓	N	—
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interasadas 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.?	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.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—
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.?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
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

161

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SES.16

Generalidades

Fecha de vigencia: 04 / 03 / 2024 desde las 14 : 00 pm/am hasta las 22 : 00 pm/am Permiso N°: SE 165

Trabajo a realizar: Correctivo electrico

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Wilmar Escobar	1024513438	SI	SI	N/A	SI	
2	Jhon Blanco	1068816411	SI	SI	N/A	SI	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Jhon Blanco Cedula: 1068816411 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2023 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	C	C	C	C	C	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 energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó liquidos a presión) ?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	C	C	C	C	C	C	C
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C	C	C
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	C	C	C	C	C	C	C
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C	C	C	C	C	C
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	C	C	C	C	C	C	C
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C	C	C
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C	C	C
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2023 All Rights Reserved

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	C	C	C	C	C	C	C
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	C	C
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	C	C	C	C	C	C	C
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C	C	C
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	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	C	C	C	C	C	C	C

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			Wilman Escobar	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 2	Nombre			Wilman Escobar	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 3	Nombre			Wilman Escobar	Jhon Blanco
	Firma				
DIA 4	Nombre			Wilman Escobar	Jhon Blanco
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.16

158

Generalidades

Fecha de vigencia: 31 / 01 / 24 desde las 6 : 00 am/pm hasta las 16 : 00 am/pm Permiso N°: 158

Trabajo a realizar: CORRECTIVOS ELECTRICOS A LA Semaforizacion

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

Altura aprox. (m): 5mts Tipo de Sistema de Acceso: CANASTA Escalera T. TIJERA Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo Sistema de anclaje: Posicionamiento

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Nicolas Chinchilla	1033744160	SI	SI	N/A	1	
2	Jhael SEBASTIAN PEREA	1030659683	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: William Morales Cedula: 79158471 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	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	✓	B.	OK	Ninguna
Otro (Cúal?) _____				

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

Condicion general del equipo de acceso	

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022.All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450
2	Mireya Castro	3043578317
3	Oscar 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: William Morales **N. IDENTIFICACIÓN:** 79153471 **CARGO** Operador Grua **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 especifico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C	C	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó 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.?	C	C	C	C	C	C	
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C	C	
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	C	C	C	C	C	C	
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C	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.)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

188

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	C	C	C	C	C	C	
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	C	
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	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?	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 almosferas 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 3mts.	C	C	C	C	C	C	

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

DIA 1	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chaparro	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLAS CHA.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chaparro	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLAS CHA.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chaparro	William Morales
	Firma	S. PEREA	NICOLAS CHA.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chaparro	
	Firma	S. PEREA	NICOLAS CHA.	William Morales
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
DIA 6	Nombre		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
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		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
DIA 2	Nombre		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
DIA 3	Nombre		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
DIA 4	Nombre		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
DIA 5	Nombre		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
DIA 6	Nombre		Sebastian Peñen	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. Peñen	NICOLASCHL	
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró L. Rocha (SMO YU COLBE)
Revisó O. Herrera (SMO YU COLBE)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COLBE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SEG.10

SE 158

Generalidades

Fecha de vigencia: 04 / 03 / 2024 desde las 06 : 00 pm/am hasta las 16 : 30 pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimientos Correctivo y/o Preventivos. 08-03-2024

Proyecto /Sede SEM - Bogotá Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica.

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Juan Ruiz	1023023121	Si	Si	N/A	Si	
2	Cristian Camargo	7019053389	Si	Si	N/A	Si	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Guillermo Matamoros P. Cedula: 11.309.296 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnés	2	✓
2	Slings	2	✓
3			
4			
5			

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso: Bueno

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

N°	NOMBRE	TELEFONO		N°	NOMBRE	TELEFONO
1	Carlos Perez	3102945450	✓	5	Angela Avendaño	3103206788
2	Mireya Castro	3043578317	✓	6	Leonardo Bautista	3213928525
3	Oscar Diaz	3223982363	✓	7	Jeimy Pachón	3144878259
4	Diego Rodriguez	3103087422	✓	8		

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
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

158

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		
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		Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros P.
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 2	Nombre		Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 3	Nombre		Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Juan Ruiz		
DIA 4	Nombre		Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Juan Ruiz		

Copyright © Yunex Traffic 2022.All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matoma
	Firma	Juan Ruiz		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

DIA 1	Nombre	Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matoma
	Firma	Juan Ruiz		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matoma
	Firma	Juan Ruiz		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matoma
	Firma	Juan Ruiz		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matoma
	Firma	Juan Ruiz		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Juan Ruiz	Cristian Camargo	Guillermo Matoma
	Firma	Juan Ruiz		
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SIMO YUCOL SE)
Revisó: D. Ramos (SIMO YUCOL SE)
Aprobó: A. Avendaño (SIMO YUCOL SE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: PR-SST-15

Generalidades

Fecha de vigencia: 4 / 03 / 24 desde las 6 : m am/pm hasta las 16:30 m am/pm Permiso N°: 164

Trabajo a realizar: Mantenimiento Preventivo

Proyecto /Sede: Fto Bogota Lugar de trabajo: Interseccion Soma Fonica

Altura aprox. (m): 12 Mts Tipo de Sistema de Acceso: Brazo A

Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo

Sistema de anclaje: Canasta

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SS	Resultado alcolimetria	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	William Peña	7099342945	Si	Si	N/A	Si	
2	Henry Saavedra	13495929	Si	Si	N/A	Si	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Alvaro Amaya Cedula: 91515047 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Alvaro Amaya T. N. IDENTIFICACIÓN: 91515027 CARGO C. Alturas FIRMA

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

DIA 1	Nombre	HENRY SAAVEDRA	William Peña	Alvaro Amaya	
	Firma	HENRY J. SAAVEDRA			
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de área	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	HENRY SAAVEDRA	William Peña	Alvaro Amaya	
	Firma	HENRY J. SAAVEDRA			
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	HENRY SAAVEDRA	William Peña	ALVARO Amaya	
	Firma	HENRY J. SAAVEDRA			
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	HENRY SAAVEDRA	William Peña	Alvaro Amaya	
	Firma	HENRY J. SAAVEDRA			
		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2023 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		HENRY SAAVEDRA	William Peña	ALVARO ANGEL
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
DIA 2	Nombre		HENRY SAAVEDRA	William Peña	ALVARO ANGEL
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
DIA 3	Nombre		HENRY SAAVEDRA	William Peña	ALVARO ANGEL
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
DIA 4	Nombre		HENRY SAAVEDRA	William Peña	ALVARO ANGEL
	Firma		HENRY J. SAAVEDRA		
DIA 5	Nombre				
	Firma				
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022. All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SMO YUCCOL 66)
Revisó: D. Ramos (SMO YUCCOL 66)
Aprobó: A. Avendaño (SMO YUCCOL 66)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-SE2.15

Generalidades

Fecha de vigencia: 04/03/2024 desde las 14 00 m pm/am hasta las 22 00 m pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede: Lugar de trabajo: Intersección Semafórica

Altura aprox. (m): 6.00mts Tipo de Sistema de Acceso: Carro canasta escaleras

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	Cristian Rodríguez	1007xxxx916	Si	Si	N/A	1	
2	Rodrigo Chaparro	1058xxx557	Si	Si	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Edwin Javier Gómez Cedula: 79 xx6 117 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	X		Mantenimiento correctivo en Semaforos y Controladores
	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	Escaleras	2	Si
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	De mano	x	
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	Bueno	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:

Nota 1: El equipo debe encontrarse libre de oxido, corrosión, imperfecciones, partes rotas o sueltas, entre otros aspectos que lo hicieren 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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
4	Gases Inflamables	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
5	Riesgo de Incendio	NA	NA	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		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Trabajo a la interperie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Publico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

Proteccion respiratoria		Kit de guantes dieléctricos		Overol Impermeable	NA
Careta o gafas (soldadura) con filtro		Equipo de linea de aire/Full face	NA	Guantes	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	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 Diaz	3223982363
4	Diego Rodriguez	3103087422

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Javier Gómez **N. IDENTIFICACIÓN:** 79916111 **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)	C	C	C	C	C	C	C
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C	C	C
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C	C	C
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N/A
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	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 línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N/A
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N/A
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N/A
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

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?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NA	NA	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.

DIA 1	Nombre	Esneider Rodriguez	Rodrigo Chaparro	Edwin J Góngora	
	Firma	Esneider Rodriguez	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre	Esneider Rodriguez	Rodrigo Chaparro	Edwin J Góngora	
	Firma	Esneider Rodriguez	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre	Esneider Rodriguez	Rodrigo Chaparro	Edwin J Góngora	
	Firma	Esneider Rodriguez	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre	Esneider Rodriguez	Rodrigo Ch	Edwin J Góngora	
	Firma	Esneider Rodriguez	RCH		
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Traffic 2023 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Oropeza	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch.	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch	William Moriah
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	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	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Oropeza	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch	Edwin J Góngora
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Ernesto Rodriguez	Rodrigo Ch	William Moriah
	Firma	Ernesto Rodriguez	RH	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2023 All Rights Reserved