YUNEX TRAFFIC

129

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 / 03 / 24 desde las 14 : 00 pm/am hasta las 22 : 00 pm/am Permiso No.

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo camaras 16-03-24

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo: INTERSECCION SEMAFORICA

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

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

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

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

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo		Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario		Mantenimiento correctivo camaras
	No rutinario /		
¿Aplica ayudante de seguridad?		Nombre del Ayudante	Camilo Romero
Si X	No		Firma

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Transito peatonal	/	/	/	/	/	/		
2	Transito vehicular	/	/	/	/	/	/		
3	Presencia de lluvia	NO	NO	NO	NO	NO			
4	Trabajo a la interperie	/	/	/	/	/			
5	Publico	/		/	/	/			
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

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	✓	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	OVEROL NORMAL	

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	NA	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energia hidráulica, térmica y neumática.?	NA	N	N	N	N	N	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	N	N	N	N	N	N	
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.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

729

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 almosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?		✓	✓	✓	✓	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	✓	✓	✓	✓	✓	

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

158

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 / 03 / 2024 desde las 14 : 00 pm/am hasta las 16 : 30 pm/am Permiso N°: 158 SE

Trabajo a realizar: Mantenimiento Correctivo. 16-03-24

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

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Cristian Andres Camargo	1019058389	Si	Si	N/A	1	
2	Edwuar Rodriguez Ramirez	1002700980	Si	Si	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Guillermo Matoma Parada. Cedula: 11.309.096 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	1	✓
2	Destornilladores	6	✓
3	Pinzas	1	✓
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso: Buenas.

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	Público	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Otro (Cúal?)								
7									
8									
9									

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó 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

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	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		Esneider Rodrigues	Cristian A Camargo C	Guillermo Motavita P.
	Firma		Esneider Rodrigues		
DIA 2	Nombre		Esneider Rodrigues	Cristian Camargo	Guillermo Motavita P.
	Firma		Esneider Rodrigues		
DIA 3	Nombre		Esneider Rodrigues	Cristian Camargo	Guillermo Motavita P.
	Firma		Esneider Rodrigues		
DIA 4	Nombre		Esneider Rodrigues	Cristian Camargo	Guillermo Motavita P.
	Firma		Esneider Rodrigues		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	EHS		Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	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		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	EHS		Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	EHS		Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	EHS		Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	EHS		Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	EHS		Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Matamoros
	Firma		Esneider Rodriguez		
	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. Pinzón (SMO YU COL BE)
Revisó O. Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

156

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 / 03 / 24 desde las 06 : 00 am/pm hasta las 14h : 00 pm/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mto correctivo

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo: Bosa

Altura aprox. (m): 6,8 m | Tipo de Sistema de Acceso: escalera canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: Punto reforzado

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 Ramon Carlos	1072712280	SI	SI	NA	1	
2	Felix Garzon	1018446346	SI	SI	NA	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Andres Ramon G. Cedula: 1072712280 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	SI
2	casco	2	NA
3	eslinga	2	SI
4	canasta	1	SI
5			

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Gases Inflamables	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
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	NA	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	NA	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Taladro	1	SI
2	Polidora	1	SI
3	Motosierra	1	SI
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Julio Rangel **N. IDENTIFICACIÓN:** 1077717252 **CARGO** Tecnico **FIRMA:**

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

164

Generalidades

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

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede: Mantenimiento Bogotá Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	William Peña	1099342945	SI	SI	N/A	SI	
2	Alvaro Anaya	91515047	SI	SI	N/A	SI	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

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

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso	

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Alvaro Anaya N. IDENTIFICACIÓN: 91515047 CARGO: C Alturas FIRMA:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

161

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 09 24 desde las 6:00 pm/am hasta las 16:20 pm/am Permiso N°: 2

Trabajo a realizar: Mantenimiento semaforos

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: Conector

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	Cristo Gonzalez	1037774239	Si	Si	NO	Si	
2	John Barragán	80187394	Si	Si	NO	Si	
3	Pedro Albarracin	1019116674	Si	Si	NO	Si	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Cristo Gonzalez Cedula: 1037774239 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Herramienta	1	Si
2	N/A		
3	Arnes		
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Carlos Lopez **N. IDENTIFICACIÓN:** 1033742239 **CARGO** Tecnico **FIRMA:**

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	C		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento especifico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NA	NA		
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	NA	NA	NA	NA	NA		
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓		
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓		
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓		
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	NA	NA	NA	NA	NA		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓		
11. Los riesgos Identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓		
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, 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 ?	✓
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
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	N/A
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	Pedro Albarracin		
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	John Barragán			
	Firma				
	EHS	Trabajador autorizado		Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

DÍA 1	Nombre	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 Barragan		
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	John Barragan		
	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 BE)
Revisó: D. Herrera (SMO YU COL BE)
Aprobó: A. Avendaño (SMO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

SE 157

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 / 03 / 24 desde las 6 : 00 pm / am hasta las 16 : 30 pm / am Permiso N°: 2

Trabajo a realizar: Mantenimiento.

Proyecto /Sede: Mantenimiento | Lugar de trabajo: Bogotá

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

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Ivan Moreno	1030544581	✓	✓	—	2.	
2	Henry Sanvedra	1349592 9	Si	Si	N/A	2	Henry Sanvedra
3	Jorson Galindo	1000337762	Si	Si	N/A	2	Galindo
4	Pedro Albarracin	1019116241	Si	Si	N/A	2	
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Ivan Moreno Cedula: 1030544581. Certificado: — Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes Cuerda	1.	—
2	Gancheras	2	—
3	Eslingas	2.	
4	Arnes	2.	
5			

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso: Bueno.

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Llaves	7	✓
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Juan Moreno **N. IDENTIFICACIÓN:** 1020543581 **CARGO** Tecnico **FIRMA:**

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

157

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓		
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓		
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓		
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓	✓	✓	✓	✓		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	✓	✓	✓	✓	✓		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y 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			HENRY SAAVEDRA	Juan
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 2	Nombre			HENRY SAAVEDRA	Juan Rojas.
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	
DIA 3	Nombre			Pedro Albarracin	Jhon Galindo Catalina
	Firma				
DIA 4	Nombre			HENRY SAAVEDRA	Juan Rojas.
	Firma			HENRY J. SAAVEDRA	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

Generalidades 16:03:2024

Fecha de vigencia: 11 / 03 / 2024 desde las 6:00 pm/am hasta las 14:00 pm/am Permiso N°: 5E130.

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo de videodetectores.

Proyecto /Sede: Puerta del Sol — Lugar de trabajo: INTERSECCION SEMAFORICA

Altura aprox. (m): 12 mts — Tipo de Sistema de Acceso: canasta / escalera. — Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo — Sistema de anclaje: (1) canasta

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

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

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:
Nombre: Javier Camilo Cedula: 88215370 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario [ ] No rutinario [X]

Descripción y procedimiento de la tarea: Mantenimiento Correctivo de Videodetectores.

¿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	1	Si
2	ESLINGA	1	Si
3	GRUA CANASTA	1	Si
4			
5			

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso: 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	X		

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

130

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			Jimmy Garcia D	Javier Camillo
	Firma	/	/		
DIA 2	Nombre			Jimmy Garcia D	Javier Camillo
	Firma	/	/		
DIA 3	Nombre			Jimmy Garcia	Javier Camillo
	Firma	/	/		
DIA 4	Nombre			Jimmy Garcia	Javier Camillo
	Firma	/	/		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

		EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	Firma				
DIA 6	Nombre			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	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			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	Firma				
DIA 2	Nombre			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	Firma				
DIA 3	Nombre			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	Firma				
DIA 4	Nombre			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	Firma				
DIA 5	Nombre			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	Firma				
DIA 6	Nombre			Jimmys Guevara	Javier Camillo
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

153

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 / 3 / 24 desde las 6 : 00 pm/am hasta las 10 : 30 pm/am **Permiso N°:** 153

Trabajo a realizar: Preventivos A La Red Semaforica.

Proyecto /Sede: MTO Bogota. | Lugar de trabajo: Interseccion Semaforica.

Altura aprox. (m): 5 mts. | Tipo de Sistema de Acceso: Carro 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 Chingaté L.	1033144160	Si	Si	N/A	1	
2	JHOEL SEBASTIAN PEREA	1030657685	SI	SI	N/A	1	
3	Wilmar Escobar	1024510938	Si	Si	N/A	1	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: William Morales Cedula: 93153171 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	Limpieza A La Red Semaforica
	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	OK
2	Eslinga	2	OK
3			
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	1	OK
2	destornillador	1	OK
3	portafusos	1	OK
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

TIPO	SEL	ESTADO B/ R/ M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Escalera fija				
Escalera extendible				
Escalera tipo tijera	✓	B	OK	NO
Otro (Cúal?) _____				

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	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: William Ybarra **N. IDENTIFICACIÓN:** 91153477 **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		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	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.?	C	C	C	C	C		
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	C	C	C	C	C		
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	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		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C		
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

153

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHI	
DIA 2	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Wilmer Escobar	William Morales
	Firma		S. PEREA		
DIA 3	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHI	
DIA 4	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHI	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DÍA 1	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHE	
DIA 2	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Wilmer Escobar	William Morales
	Firma		S. PEREA		
DIA 3	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHE	
DIA 4	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHE	
DIA 5	Nombre		SEBASTIAN PEREA	Nicolas Chingaté	William Morales
	Firma		S. PEREA	NICOLASCHE	
DIA 6	Nombre				
	Firma				
DIA 7	Nombre				
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

163

Generalidades

Fecha de vigencia: 11 / 03 / 2024 desde las 7 : 00 m pm / a X hasta las 6 : 00 pm / a X Permiso N°:

Trabajo a realizar: mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede mantenimiento integral semafo. Lugar de trabajo: Bogota

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

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	freddy Rincon G.	1083662205	SI	SI	N/A	2	
2	Christian D. Velez	1020729902	Si	si	N/A	2	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Cesar Valeriano Cedula: 79530427 Certificado: SI Firma:

Cesar leonardo Valeriano 79530427

Tipo de trabajo	Rutinario / No rutinario	Descripción y procedimiento de la tarea	Descripción de la actividad: Cambio de modulos, cambio de acometida, cableado
¿Aplica ayudante de seguridad?	Si / No	Nombre del Ayudante	Firma

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Dicaites	2	SI
2	Pinzas	1	SI
3	Victor	1	SI
4	Destornillador	3	SI
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	N/D	Kit contra derrames	✓	Equipo de comunicación	✓
Extintores	✓	Equipo para medicion de gases	NA	Otro (Cúal?)	
Equipo de rescate	N/D	Equipo de primeros auxilios	✓		
Manta dielectrica	NA	Sistema de iluminacion	✓		

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4	✓		✓

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

PROCEDIMIENTO DE RESCATE:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó líquidos a presión) ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. Se delimitó y se señalizó el área antes de iniciar el trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. Los encargados de realizar la labor han recibido instrucciones de seguridad para el desarrollo de la misma?. (charla de cinco minutos antes de realizar el trabajo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o un punto de anclaje certificado.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	X	X	X	NO	N/D	NO	N/D
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

163

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NO	NO	NO	NO	NO	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		Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valeriano
	Firma		Christian	Freddy Rincon	
DIA 2	Nombre		Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valeriano
	Firma		CRISTHIAN	Freddy Rincon	
DIA 3	Nombre		Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valeriano
	Firma		CRISTHIAN	Freddy Rincon	
DIA 4	Nombre		Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valeriano
	Firma		CRISTHIAN	Freddy Rincon	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Christian D Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	Christian Vela	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	Christian Vela	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	Christian Vela	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

DÍA 1	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	CRISTHIAN	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar valencia
	Firma	CRISTHIAN	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	CRISTHIAN	Freddy Rincon.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	Christian Vela	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	Christian Vela	Freddy Rincon.	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	Christian Vela	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre	Christian Vela	Freddy Rincon	Cesar Valencia
	Firma	Christian Vela	Freddy Rincon	
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved