YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

159

Generalidades

Fecha de vigencia: 18 / 03 / 2024 desde las 07 : m pm / am hasta las 17 30 m pm / am Permiso N°:

Trabajo a realizar: mto. Semaforizacion

Proyecto /Sede: UTMT Bogota | Lugar de trabajo: Int. Semaforo

Altura aprox. (m): 7 mts | Tipo de Sistema de Acceso: escalera y cuerda | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: posicionamiento y restriccion

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Duvan Contreras -	1090496004	Si	SA	NA	2	
2	Sebastian Garavito	1233698628	Si	N/A	N/A	2	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Duvan Contreras - Cedula: 1090496004 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso	

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Manual	1	O K
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

159

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	/	/	/	/	/		
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	/	/	/	/	/		
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	NO	NO	NO	NO	NO	/	
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	/	/	/	/	/		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	NA	NA	NA	NA			
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			
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	/	/	/	/	/		

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

154

Generalidades

Fecha de vigencia: 18/03/24 desde las 06:00 am/pm hasta las 14:30 am/pm Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento Preventivo en intersección

Proyecto /Sede Semaforización Lugar de trabajo: Intersección

Altura aprox. (m): 6 mts Tipo de Sistema de Acceso: 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: X Contratista Nombre: Manpower

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Camilo Romero	1032391247	SI	SI	NA	1	
2	Jaime castro	79922733	SI	SI	NA	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Camilo Romero Cedula: 1032391247 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso	

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Camilo Romero N. IDENTIFICACIÓN: 1032391747 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 atenció mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

159

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)?	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			Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma				
DIA 2	Nombre			Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma				
DIA 3	Nombre			Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma				
DIA 4	Nombre			Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		Jairo Castro	Camilo Romero
	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		Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		Jairo Castro	Camilo Romero
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Jairo Castro	Camilo Romero
	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

Formato Base:FR-BE1.2
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

158

Generalidades

Fecha de vigencia: 18 / 03 / 2024 desde las 06:00 pm/am hasta las 16:30m pm/am Permiso N°:

Trabajo a realizar: Mantenimiento Preventivo

Proyecto /Sede: SDM- Bogotá | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 7. Mts. | Tipo de Sistema de Acceso: Grua Canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: En Canasta 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 alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Nelson Camargo	1049058389	Si	Si	N/A	Si	
2	Gonzalo Rodriguez	1002200940	Si	Si	N/A	Si	
3	CARLOS PAYARES	1142084467	Si	Si	N/A	Si	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

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

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario ✓ / No rutinario

Descripción y procedimiento de la tarea: Mantenimiento y limpieza de Semaforos.

¿Aplica ayudante de seguridad? Si No

Nombre del Ayudante: Firma:

Equipos y herramientas a utilizar

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

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

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

N°	NOMBRE	TELEFONO
5	Angela Avendaño	3103208788
6	Leonardo Bautista	3213928525
7	Jeimy Pachón	3144878259
8		3124878259

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Guillermo Mateus Parada. N. IDENTIFICACIÓN: 11309.296 CARGO Conductor FIRMA:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento 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.?	✓	✓	✓	✓	✓		
9. Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo.?	✓	✓	✓	✓	✓		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	✓	✓	✓	✓	✓		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓		
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

158

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

DIA 1	Nombre	Ernesto Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Montoya	
	Firma	Ernesto Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 2	Nombre	Ernesto Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Montoya	
	Firma	Ernesto Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 3	Nombre	Ernesto Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Montoya	
	Firma	Ernesto Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	
DIA 4	Nombre	Ernesto Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Montoya	
	Firma	Ernesto Rodriguez			
	EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas	

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		Esneider Rodriguez	CARLOS PAYARES	Guillermo Motoman P.
	Firma	EHS	Esneider Rodriguez 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		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motoman P.
	Firma	EHS	Esneider Rodriguez Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motoman P.
	Firma	EHS	esneider Rodriguez Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		Esneider Rodriguez	Cristian Camargo	Guillermo Motoman P.
	Firma	EHS	Esneider Rodriguez Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		esneider Rodriguez		Guillermo Motoman P.
	Firma	EHS	esneider Rodriguez Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		Esneider Rodriguez	CARLOS PAYARES	Guillermo Motoman P.
	Firma	EHS	Esneider Rodriguez 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 (SVO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

Generalidades

Fecha de vigencia: 18 03 24 desde las 8 : 00 pm /am hasta las 16 : 300 pm /am Permiso N°: 160

Trabajo a realizar: MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Proyecto /Sede: SEMAFORIZACION | Lugar de trabajo: BOGOTA

Altura aprox. (m): Y2 mt | Tipo de Sistema de Acceso: ESCALERA CONOST | Estado del sistema de acceso: Bueno X Regular Malo | Sistema de anclaje: FIJO

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcoholimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Rodrigo Chaparro	1058160051	SI	SI	NA	UNO	
2	BRAYAN BARRERA	1057595151	SI	SI	N/A	1	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Rodrigo Chaparro Cedula: 1058160051 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	✓		MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMAFORIZACION
	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	Rodrigo Chaparro		
2	ARNES	2	
3	Eslinga	2	
4			
5			

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Alicates	2	
2	Llaves	2	
3	Destornillador	6	
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso	

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

160

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 ?	C	C	C	C	C		
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C		
18. Se cuenta con sistemas de protección para el trabajo en alturas (barandas, redes de Seguridad, protección de aberturas en piso?	C	C	C	C	C		
19. Los elementos para trabajo en alturas (Arneses, eslingas) se almacen en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C		
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	C	C	C	C	C		
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. Colocar distancia	Cumple		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			BRAYAN	Rodrigo Ch
	Firma				
DIA 2	Nombre			BRAYAN	Rodrigo Ch
	Firma				
DIA 3	Nombre			BRAYAN	Rodrigo Ch
	Firma				
DIA 4	Nombre			BRAYAN	Rodrigo Ch
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre		BRAYAN BERR	RODRIGO CH
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

DÍA 1	Nombre		BRAYAN BERR	RODRIGO CH
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre		BRAYAN BERR	RODRIGO CH
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre		BRAYAN BERR	RODRIGO CH
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre		BRAYAN	RODRIGO CH
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre		BRAYAN BERR	RODRIGO CH
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre			
	Firma			
	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón (SMO YU COL BE)
Revisó: D. Herrera (SMO YU COL 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: 18 / 03 / 24 desde las 06 : 00 am hasta las 16 : 00 pm/am Permiso N°: 1

Trabajo a realizar: Mto Preventivo

Proyecto /Sede: Pca cll 5 | Lugar de trabajo: Interocean zona franca

Altura aprox. (m): 6 Mts | Tipo de Sistema de Acceso: escalera canasta | 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	Felix Cuadro P	1'018446346	SI	SI	N/A	Si	
2	Andres Ramirez C.	1027717209	SI	SI	NA	SI	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Andres Ramirez C. Cedula: 1027717209 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

N°	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CANT	PREOPERACIONAL
1	Arnes	2	SI
2	eslinga	2	SI
3	Casco	2	N/A
4	Buzo Hidraulico	1	SI
5	esclicos	2	SI

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso:

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	✓	✓	✓	✓	✓			
2	Riesgo Mecanico	✓	✓	✓	✓	✓			
3	Riesgo Quimico	✓	✓	✓	✓	✓			
4	Gases Inflamables	NA	NA	NA	NA	NA			
5	Riesgo de incendio	✓	✓	✓	✓	✓			
6	Material particulado	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 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	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	✓		

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

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

Nº	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Manual	1	SI
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Andrs Ramirez C. **N. IDENTIFICACIÓN:** 1037612201 **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 atenció mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

156

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (Inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)?	NA	NA	NA	NA	NA	1	1
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	1	1
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	NA	NA	NA	NA	NA	1	1
17. Se cuenta con los equipos de protección adecuados y certificados (arneses, conectores, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C	1	0
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	0	0
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	0	1
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	NA	NA	NA	NA	NA	1	1
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. **Colocar distancia**	NA	NA	NA	NA	NA	1	

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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: 16 / 03 / 24 desde las 2 : 00 pX/am hasta las 10 : 00 pm/am Permiso N°: 3

Trabajo a realizar: Mant. Correctivo

Proyecto /Sede: UTMI Bogotá | Lugar de trabajo: Intersecciones Semafóricas

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

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	Jean Esteban	1003600008	Si	Si	N/A	1	
2	Wilmer Escobar	1024518438	Si	Si	N/A	1	
3	Camilo Camacho	1033772239	Si	Si	N/A	1	
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Jean Esteban Cedula: 1003600008 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	Mancuernas	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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	Mangles		
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE: Juan Esteban Mora N. IDENTIFICACIÓN: 1003000008 CARGO T.S FIRMA:

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

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

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

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)?	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	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 1	Nombre			Wilmar Escobar	Juan Mora
	Firma				
DIA 2	Nombre			Wilmar Escobar	Juan Mora
	Firma				
DIA 3	Nombre			Wilmar Escobar	Juan Mora
	Firma				
DIA 4	Nombre			Wilmar Escobar	Juan Mora
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Wilmer Escobar	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Camilo Gonzalez	Coor. Trabajo en alturas
DIA 7	Nombre / Firma	EHS	Trabajador autorizado	Líder de area	Coor. Trabajo en alturas

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.16

Generalidades

Fecha de vigencia: 18 / 03 / 24 desde las h : m pm/am hasta las 6 : m pm/pm Permiso N°: SE164

Trabajo a realizar: Mantenimiento correctivo Mantenimiento BOGOTA

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 12 Mts | Tipo de Sistema de Acceso: c canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: 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	1094947965	SI	SI	N/A	SI	
2	Alvaro Anaya	9151504	SI	SI	N/A	SI	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Alvaro Anaya T Cedula: 9151504 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

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

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

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

Equipos a utilizar en caso de emergencia

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

Nº	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1			
2			
3			
4			

Responsable de activar el Plan de Emergencias

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

Generalidades

Fecha de vigencia: 18 / 03 / 21 desde las 14 : 00 pm/am hasta las 16 : 00 pm/am Permiso N°: 153

Trabajo a realizar: correctivos electricos a la semaforizacion.

Proyecto /Sede: Hub Bogotá. | Lugar de trabajo: intersección semaforica

Altura aprox. (m): 5 mts | Tipo de Sistema de Acceso: carro canasta. escalera tipo tijera | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: Posicionamiento.

Datos del equipo que ejecutará el trabajo en alturas

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

N°	Nombre y apellido	Cédula	Trabajador autorizado	Afiliación Vigente SSI	Resultado alcolimetría	Puntos de anclaje por trabajador	Firma
1	Nicolas Chiregatti	1033611760	SI	SI	N/A	3.	
2	Esedy Alexander Restrepo D	80185406	SI	SI	N/A	3.	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: William Morales Cedula: 93158791 Certificado: SI Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo: Rutinario ✓ / No rutinario

¿Aplica ayudante de seguridad? SI / No

Descripción y procedimiento de la tarea:

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	Destornilladores	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	
Otro (Cúal?) _____				

TIPO	SEL	ESTADO B/R/M	PREOPERACIONAL	OBSERVACIONES
Andamio certificado				
Manlift				
Carro canasta	✓	B	OK	NO.
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			

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	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 Morales. N. IDENTIFICACIÓN: 93153472 CARGO Operador de 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 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	
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	C	C	C	C	C	C	
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	C	C	C	C	C	C	
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5. Se controlaron las energías secundarias (eléctrica residual, movimiento de gases, vapor, aire comprimido, aceite ó 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

153

14. Los equipos e instalaciones fueron inspeccionados: (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de inciar la labor)?	C	C	C	C	C	C	
15. Existen sistemas de comunicación: (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)?	C	C	C	C	C	C	
16. Se cuenta con un plan de rescate escrito, con los equipos y es conocido por los trabajadores ?	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 atmosferas corrosivas?	C	C	C	C	C	C	
20 ¿Se evidencian equipos para trabajo en alturas defectuosos (escaleras, andamios, entre otros)?	C	C	C	C	C	C	
21. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?. **Colocar distancia** 3m/10.	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		Fredy A Restrepo D.	Nicolas Chinchilla	William Morales
	Firma				
DIA 2	Nombre		Fredy A Restrepo D	Nicolas Chinchilla	William Morales
	Firma				
DIA 3	Nombre		Fredy A Restrepo D.	Nicolas Chinchilla	William Morales
	Firma				
DIA 4	Nombre		Fredy A Restrepo D	Nicolas Chinchilla	William Morales
	Firma				

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

DIA 5	Nombre	Fredy A Restrepo D.	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma			
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Fredy A Restrepo D	Nicolas Chiriguti	William Morales
	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	Fredy A Restrepo D	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma			
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 2	Nombre	Fredy A Restrepo D.	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma			
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 3	Nombre	Fredy A Restrepo D.	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma			
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 4	Nombre	Fredy A Restrepo D	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma			
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 5	Nombre	Fredy A Restrepo D	Nicolas Chiriguti	William Morales
	Firma			
		EHS	Trabajador autorizado	Lider de area	Coor. Trabajo en alturas
DIA 6	Nombre	Fredy A Restrepo D	Nicolas Chiriguti	William Morales
	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 (SIVO YU COL BE)
Revisó D. Herrera (SIVO YU COL BE)
Aprobó A. Avendaño (SIVO YU COL BE)

Permiso de Trabajo Seguro en Alturas

Código del Documento: FR-BE2.15

152

Generalidades

Fecha de vigencia: 18 / 03 / 24 desde las 6 : 00 m pm /am hasta las 14:00 m pm /am Permiso N°:

Trabajo a realizar:

Proyecto /Sede | Lugar de trabajo:

Altura aprox. (m): 6 | Tipo de Sistema de Acceso: Escalera carro-canasta | Estado del sistema de acceso: Bueno ✓ Regular Malo | Sistema de anclaje: Canasta - Semaforo

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	Pedro Albarracin	1019116741	Si	Si	N/A	Si	
2	Geoffrey L. Timoá R.	1026567141	Si	Si	N/A	Si	Geoffrey
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

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

Descripción de la actividad

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

Equipos y herramientas a utilizar

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

N°	HERRAMIENTA	CANT	INSPECCION
1	De mano		
2			
3			
4			
5			

Equipos para el acceso al lugar

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

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

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

RIESGOS ADICIONALES (marque x)

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Elementos de protección personal adicional requeridos (marque x)

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

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

Equipos de seguridad requeridos (marque x)

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

Plan de emergencias

Numeros de emergencia

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

152

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

Generalidades

Fecha de vigencia: 18 / 03 / 2024 desde las 21 : 00 pm /am hasta las 6 00 am pm /am Permiso N°:

Trabajo a realizar: mantenimiento correctivo

Proyecto /Sede mantenimiento integral | Lugar de trabajo: BOGOTA

Altura aprox. (m): | 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	Freddy Rincon G	1030602505	Si	Si	N/A	1	Freddy R.
2	Christian Vela	1020729902	Si	Si	N/A	2	
3							
4							
5							

Coordinador de Trabajo seguro en alturas:

Nombre: Cesar J. Valeriano Cedula: 79530427 Certificado: Si Firma:

Descripción de la actividad

Tipo de trabajo			Descripción y procedimiento de la tarea	
	Rutinario	X		intervención en Falla, Cambio de modulo
	No rutinario			Cableado, acometida
¿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	BRAZO ARTICULADO	1	Si
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	X			
Otro (Cúal?) _____				

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

Condicion general del equipo de acceso

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

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

Peligros asociados a la tarea

RIESGOS DETECTADOS EN EL SITIO DE TRABAJO (marque x)

N°	RIESGO	L	M	M	J	V	S	D	CONTROL
1	Riesgo Eletrico	X	✓	✓	✓	✓			
2	Riesgo Mecanico	X	✓	✓	✓	✓			
3	Riesgo Quimico	X	✓	✓	✓	✓			
4	Gases Inflamables	X	✓	✓	✓	✓			
5	Riesgo de incendio	X	✓	✓	✓	✓			
6	Material particulado	X	✓	✓	✓	✓			
7	Riesgo Locativo	No	No	No	No	No			
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	✓	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 atenció mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo.

Puntos a verificar en el sitio de trabajo a realizar

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

	L	M	M	J	V	S	D
1. Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo.? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓		
2. Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar.?	✓	✓	✓	✓	✓		
3. Se cuenta con un procedimiento de trabajo escrito: (procedimiento específico, estandarizado y aprobado)?	✓	✓	✓	✓	✓		
4. Se apagaron y/o desconectaron los equipos eléctricos, válvulas o mecanismos de aislamiento de energía hidráulica, térmica y neumática.?	NA	NA	NA	NO	NO		
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.?	✓	✓	✓	✓	✓		
10. Requiere de otro permiso de trabajo especial (En caliente, espacios confinados, eléctrico)	NO	NO	NO	NO	NO		
11. Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓		
12. Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor(Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓		
13. Las instalaciones se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, andamios, líneas de vida, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓		

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Observaciones:

Trabajador autorizado

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

Suspensión del trabajo

Razón de la suspensión:

Autorización ejecución del trabajo

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

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

Copyright © Yunex Traffic 2022 All Rights Reserved

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

Cierre del Trabajo

Cierre del trabajo realizado

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

DÍA 1	Nombre	Christian Dvela	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	CRISTHIAN	Freddy Rincon	
	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