CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
(ABRIL)

CONTRATO DE OBRA 032-SG-2023

OBJETO: "REALIZAR MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS DE LA SEDE REGIONAL NORTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA"

CONTRATISTA: CONSORCIO TECALINAS
R/L: JOSE EDGAR SALINAS

BARRANQUILLA – ATALANTICO
2024

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....6
2. OBJETIVO.....6
3. ALCANCE.....6
4. Evaluaciones medicas ocupacionales: 6
5. Egresos.....8
6. Afiliaciones al sistema de seguridad social:.....8
7. Inducciones y notificaciones de riesgo:.....9
8. Entrega e inspección de dotación y elementos de protecciónpersonal: 10
9. Programa de capacitaciones y charlas de seguridad:.....12
10. Calistenia:.....14
11. Control de ausentismo: 14
12. Estadística de accidentalidad:.....15
13.COPASST:.....16
14. Comité de convivencia laboral:.....16
15. inspección pre operacional de equipo, herramienta, arnes, eslingas :.....16
16. Atención de emergencias: 17

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Personal de obra mes abril 2024 6
Tabla 2. Listado de personal desafiliado 8
Tabla 3. Listado de personal afiliado a seguridad social 9
Tabla 4. Listado de dotación y EPP 12
Tabla 5. Listado de charlas de seguridad y capacitaciones 13

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Inducción al personal de obra 11
Ilustración 2. Entrega de dotación 12
Ilustración 3. Evidencia charlas semanales 13
Ilustración 4. Evidencia calistenia 15
Ilustración 5. Evidencia inspecciones preoperacionales. 17
Ilustración 6. Elementos de emergencia 18

LISTA DE GRAFICOS

Gráfico 1. Ausentismo laboral enero 16
Gráfico 2. Accidentes de Trabajo 16

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ENERO DE 2024

1. INTRODUCCIÓN

La información presentada en este informe corresponde a las actividades de gestión de seguridad y salud en el trabajo realizadas por parte de Consorcio Tecalinas, quien ejecuta el contrato 032-SG-2023 **"REALIZAR MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS DE LA SEDE REGIONAL NORTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA".** Razón por la cual se requiere aplicar los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo para este tipo de actividades, cumpliendo con el plan de trabajo propuesto.

2. OBJETIVO

Evidenciar la gestión de consorcio Tecalinas, con referencia al cumplimiento de la normatividad vigente en seguridad y salud en el trabajo.

3. ALCANCE

El presente informe se presenta con el fin de que sean verificadas las actividades aplicadas por Consorcio Tecalinas, referente a los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo en el contrato 032-SG-2023.

4. Evaluaciones medicas ocupacionales:

Para el ingreso del personal es requisito realizar los exámenes médicos ocupacionales. Ya que estos constituyen un instrumento importante en la elaboración del diagnóstico de condiciones de salud de la población trabajadora, y por ende es información vital para el desarrollo de los diferentes programas de gestión para la prevención y control de las enfermedades relacionadas con el trabajo.

Durante el presente periodo se le realizo exámenes ocupacionales al siguiente personal:

Tabla 1. Personal de obra mes abril 2024

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO
1	RODRIGUEZ CASTILLO CESAR AUGUSTO	80006889	OFICIAL	9/01/2024
2	AVILA COBA ALEX ENRIQUE	72153339	AYUDANTE	10/01/2024
3	JIMENEZ CHARRIS WILFRIDO	8603338	OFICIAL	16/01/2024
4	VILLANUEVA JAVIER	86031211	OFICIAL	06/04/2024
5	PAREJO DEIVIS	1001829244	AYUDANTE	11/04/2024
6	PEDROZA CARLOS	72196862	AYUDANTE	11/04/2024
7	CASTRO RANDY	1007134610	AYUDANTE	10/04/2024
8	CASTRO VARGAS PEDRO JAVIER	72044019	OFICIAL	1/25/2024
9	CHAMORRO GERSON	110309899	ING.RESIDENTE	18/04/2024

Fuente: El autor.

5. Egresos

Tabla 2. Listado de personal desafiliado

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO
1	AVILA COBA ALEX ENRIQUE	72153339	AYUDANTE	10/01/2024
2	JIMENEZ CHARRIS WILFRIDO	8603338	OFICIAL	16/01/2024
3	VILLANUEVA JAVIER	86031211	OFICIAL	06/04/2024
4	PEDROZA CARLOS	72196862	AYUDANTE	11/04/2024
5	CASTRO RANDY	1007134610	AYUDANTE	10/04/2024
6	CASTRO VARGAS PEDRO JAVIER	72044019	OFICIAL	1/25/2024

Fuente: El autor.

6. Afiliaciones al sistema de seguridad social:

El CONSORCIO TECALINAS realizo la afiliación al sistema de seguridad social y así mismo los pagos de seguridad social de todo el personal que está activo durante el periodo. Así mismo, solicito la seguridad social del personal contratista. **Ver:** *Anexo - Planilla de seguridad social.*

Tabla 3. Listado de personal afiliado a seguridad social
Fuente: El autor

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO
1	RODRIGUEZ CASTILLO CESAR AUGUSTO	80006889	OFICIAL	9/01/2024
2	AVILA COBA ALEX ENRIQUE	72153339	AYUDANTE	10/01/2024
3	JIMENEZ CHARRIS WILFRIDO	8603338	OFICIAL	16/01/2024
4	VILLANUEVA JAVIER	86031211	OFICIAL	06/04/2024
5	PAREJO DEIVIS	1001829244	AYUDANTE	11/04/2024
6	PEDROZA CARLOS	72196862	AYUDANTE	11/04/2024
7	CASTRO RANDY	1007134610	AYUDANTE	10/04/2024
8	CASTRO VARGAS PEDRO JAVIER	72044019	OFICIAL	1/25/2024
9	CHAMORRO GERSON	110309899	ING.RESIDENTE	18/04/2024

7. Inducciones y notificaciones de riesgo:

Al ingreso del personal al proyecto el consorcio realiza la inducción en **HSEQ**, donde se exponen temas tales como:

- ✓ Presentación de la empresa, actividad económica.
- ✓ Sistema de Gestión integrado (seguridad y salud, medio ambiente y calidad)
- ✓ Política HSEQ

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

- ✓ Objetivos del Sistema de Gestión integral
- ✓ Organigrama
- ✓ Procedimientos operativos
- ✓ Reglamento interno de trabajo
- ✓ Manual de funciones
- ✓ Contrato de trabajo, salario, horario de trabajo
- ✓ Solicitud de permisos
- ✓ Reporte de incidentes y accidentes de trabajo
- ✓ Peligros y riesgos del cargo (Matriz de peligros y riesgos)
- ✓ Uso de dotación, EPI. Herramientas y equipos.
- ✓ Exámenes de ingreso, periódicos, post incapacidad y seguimientos a casos médicos
- ✓ COPASST
- ✓ Reglamento de higiene y seguridad industrial
- ✓ Política de no consumo de alcohol ni sustancias psicoactivas
- ✓ Plan de emergencias
- ✓ Aspectos e impactos ambientales, separación de residuos
- ✓ Procedimiento de comunicaciones.

Así mismo, realiza la inducción HSEQ registrada en el formato FO-SST-011 con el fin de socializar los trabajos de seguridad del personal a ingresar.
Durante el periodo se realizó inducción y evaluación de inducción a las personas que ingresaron al proyecto.

8. Entrega e inspección de dotación y elementos de protección personal:

CONSORCIO TECALINAS, realizo la entrega de la dotación y elementos de protección individual, los cuales se encuentran registrados en el formato **FO-SST-006**. Ver *Anexo Entrega de Dotación y EPP*
Los elementos de protección individual entregados, los cuales están dentro de la matriz de EPP son:

Tabla 4. Listado de dotación y EPP

DOTACIÓN Y EPP	CANTIDAD X PERSONA
Camisa manga larga – tela tipo Jean	2
Jean 14 oz	2
Bota de seguridad con puntera en Composite	1
Casco	1
Gafas de seguridad	1
Protección auditiva	2
Guantes nylon-nitrilo	1
Guantes de vaqueta	1
Botas pantaneras con punta de Acero	1
Impermeable	1
Tapabocas	1

Fuente: El autor.

Estos elementos de protección son reemplazados cada vez que se requiere por uso y/o desgaste.

Ilustración 2. Entrega de dotación

Fuente: El autor

9. Programa de capacitaciones y charlas de seguridad:

El CONSORCIO TECALINA realiza charlas cada inicio de semana (todos los lunes) y capacitaciones al personal, con el fin de sensibilizarlos sobre los riesgos y peligros a los cuales están expuestos, así como los controles para prevenirlos.

La evidencia de estas actividades se registra en el formato FO-SST-002

Tabla 5. Listado de charlas de seguridad y capacitaciones

FECHA	TEMA
19/04/2024	USO ADECUADO DE EPPC
25/04/2024	RIESGOS Y PELIGROS DEL TRABAJO EN ALTURAS

Fuente: El autor

Ilustración 3. Evidencia charlas semanales

Fuente: El autor.

10. Calistenia:

Se trata de una serie de ejercicios suaves que se deben realizar antes de cualquier actividad física, incluso la laboral, con los objetivos de:

- ✓ Eliminar la rigidez muscular del reposo.
- ✓ Evitar lesiones osteomusculares.
- ✓ Poner en funcionamiento de manera progresiva el corazón y los pulmones.
- ✓ Incrementar poco a poco el flujo de sangre a los músculos.
- ✓ Estirar los músculos y los tendones.
- ✓ Prepararte psicológicamente.

CONSORCIO TECALINAS, realiza calentamiento con los colaboradores previo a la jornada laboral.

Ilustración 4. Evidencia calistenia



Fuente: El autor.

11. Control de ausentismo:

A continuación, se muestra la gráfica, donde se evidencia los días de ausentismo del personal del contrato de acuerdo con el tipo de ausentismo y el número de casospresentados durante la ejecución del proyecto.

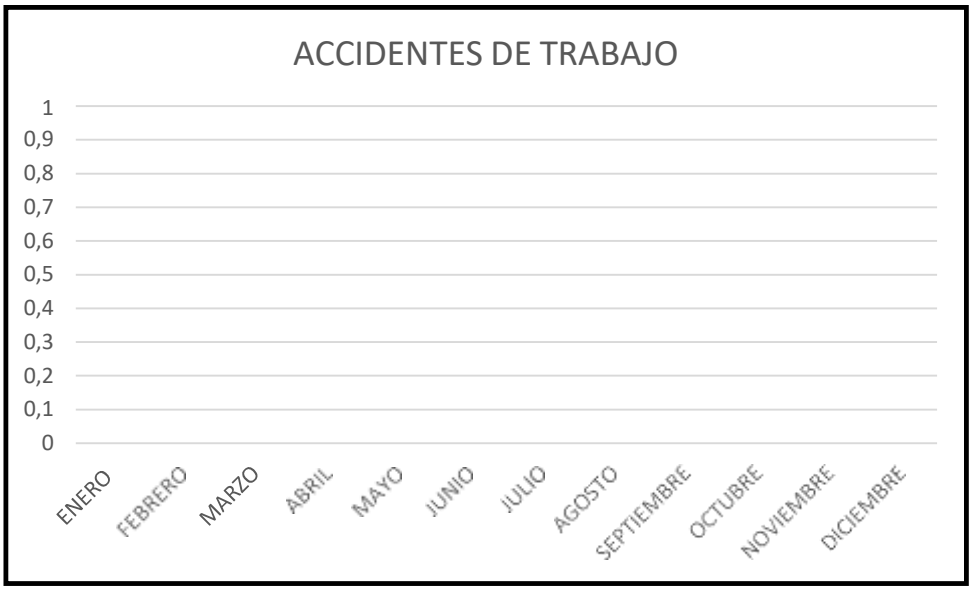


Gráfico 1. Ausentismo laboral abril

Fuente: El autor

12. Estadística de accidentalidad:

Gráfico 2. Accidentes de Trabajo



Fuente: El autor

:

13. COPASST:

De acuerdo con la resolución 2013 de 1986 establece que para la conformación del comité debe haber representantes del empleador y trabajador por igual número en ambas partes, para ello la resolución ha dispuesto lo siguiente de acuerdo con el número de funcionarios de la empresa: Por lo cual, CONSORCIO TECALINAS, Se realizó la primera reunión el 23 de enero de 2024.

14. Comité de convivencia laboral:

El Comité de Convivencia Laboral tiene por objeto prevenir las conductas de acoso laboral y atenderlas en caso de presentarse. El Comité procurará promover relaciones laborales propicias para la salud mental y el respeto a la dignidad de los empleados de todos los niveles jerárquicos de la Corporación, mediante estrategias de promoción, prevención e intervención para la resolución de conflictos, es de esta manera como desarrollará actividades de sensibilización, capacitación y vigilancia periódica.
CONSORCIO TECALINAS, tiene Conformado su comité de convivencia laboral y se realizara su primera reunión el 23 de enero de 2024.

15. Inspección pre operacional de equipo, herramienta, arnés, eslingas

Las inspecciones pre operativas se pueden definir como las exploraciones físicas que se deben realizar previo a la ejecución de funciones con el equipo a fin de identificar fallas físicas existentes o potenciales en el mismo que puedan derivar en reparaciones, accidentes o tiempo de inactividad. CONSORCIO TECALINAS, verifica la realización de las inspecciones de los arnés, eslingas y línea de vida se registran en el formato FO-SST-005.
Ver anexo. *Inspección de equipos, arnés, eslingas y líneas de vida.*

Ilustración 5. Evidencia inspecciones preoperacionales.
Fuente: El autor.





16. Atención de emergencias:

El CONSORCIO TECALINAS cuenta con plan de emergencias para darle respuesta a las mismas y con los siguientes equipos en el sitio de obra:

Elemento	Cantidad
Botiquín tipo B	1
Extintor multipropósito 20Lb	1
Camilla de emergencia	1

Ilustración 6. Elementos de emergencia







Fuente: El autor.

Tabla 6. Clínicas de atención de emergencias

HOSPITAL NAZARE	Cra. 16#47B-06
SURA URGENCIAS	CL.47 #18-70

Fuente: El autor.

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901776945-3	CONSORCIO TECALINAS		CLL 47 A 45-60	3107664	consorciotecalinas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	000000212	BARRANQUILLA	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	76206896	$2.630.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	66.000	0		0		0	0	0	0	66.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3
ESSC24	Coosalud Ess	900226715-3	7.000	0		0		0	0	0	0	7.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
ESSC07	Asoc. Mut. Ser Empresa Sol. Ess	806008394-7	7.000	0		0		0	0	0	0	7.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	679.600	0	0	0	0	0	0	0	679.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0	0	624.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	55.600	0	0	0	0	0	0	0	55.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	27.800	0	0	0	0	0	0	0	27.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	591.400				591.400	0	0	591.400			0	591.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	COMBARRANQUILLA	890102002-2	340.000	0	0	340.000	10

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901776945-3	CONSORCIO TECALINAS		CLL 47 A 45-60	3107664	consorciotecalinas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	000000212	BARRANQUILLA	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	76206896	$2.630.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	340.000	340.000
Pensión	4	1.359.200	1.359.200
Riesgos Laborales	1	591.400	591.400
CCF	1	340.000	340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	2.630.600	2.630.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901776945-3	CONSORCIO TECALINAS		CLL 47 A 45-60	3107664	consorciotecalinas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	000000212	BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	76206896	$2.630.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1079661099	PERSY REDONDO ALEXANDER	1	0			S	X																230201	173.334	27.800	0	0	0	0	ESSC24	173.334	7.000	14-11	173.334	5	12.100	CCF06	173.334	7.000	0	0	0	0	0
2	CC	1115853833	CAVIEDES CAHUEÑO WILLIAM ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF06	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	11381665	CORTES HERNANDEZ HOOOVER YOFRE	1	0			S	X																25-14	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS002	173.334	7.000	14-11	173.334	5	12.100	CCF06	173.334	7.000	0	0	0	0	0
4	CC	17344965	SALINAS MARTINEZ JOSE EDGAR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF06	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	65707341	REYES DIAZ DIANA CRISTINA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF06	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	72153339	AVILA COBA ALEX ENRIQUE	1	0			S																	231001	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS037	173.334	7.000	14-11	173.334	5	12.100	CCF06	173.334	7.000	0	0	0	0	0
7	CC	72192824	CANTILLO MENDOZA LUIS EDUARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC07	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF06	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	79594878	AREVALO CASALLAS WILLIAM	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF06	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	80006889	RODRIGUEZ CASTILLO CESAR AUGUSTO	1	0			S	X																231001	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS002	173.334	7.000	14-11	173.334	5	12.100	CCF06	173.334	7.000	0	0	0	0	0
10	CC	8603338	JIMENEZ CHARRIZ WILFRIDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF06	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO
INDUCCIÓN HSEQ

N/A

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO
ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

N/A

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO

LISTAS DE ASISTENCIA y CHARLAS

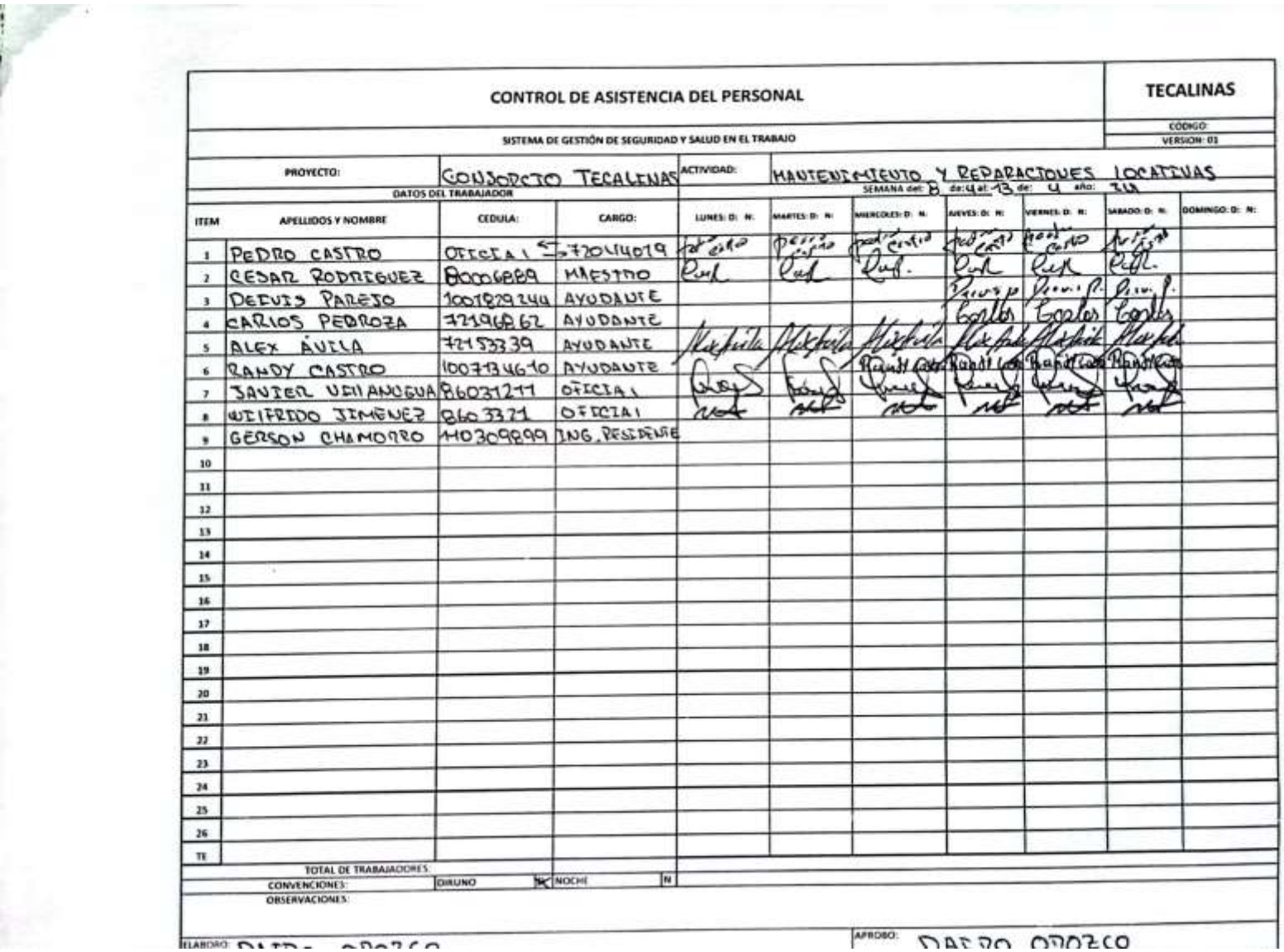
Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL											TECALINAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO											CÓDIGO: VERSION: 01
PROYECTO:		CONSORCIO TECALINAS		ACTIVIDAD:	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS						
DATOS DEL TRABAJADOR				SEMANA del: 1 de: Jul: 6 de: 4 año: 24							
ITEM	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA:	CARGO:	LUNES: D: N:	MARTES: D: N:	MIERCOLES: D: N:	JUEVES: D: N:	VIERNES: D: N:	SABADO: D: N:	DOMINGO: D: N:	
1	PEDRO CASTRO	76044019	OFICIAL	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso		
2	CESAR RODRIGUEZ	80066889	MAESTRO								
3	DENIS PAREJO	1001829744	AYUDANTE								
4	CARLOS PEDROZA	72196862	AYUDANTE								
5	ALEX AVILA	77153339	AYUDANTE	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso		
6	RANDY CASTRO	1007134610	AYUDANTE								
7	JAVIER HERNANDEZ	86031277	OFICIAL	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	WILFREDO JIMENEZ	86033721	OFICIAL								
9	GERSON CHAMORRO	1030989999	AUX. RESIDENTE								
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
TE											
TOTAL DE TRABAJADORES:											
CONVENCIONES:		DIURNO	D	NOCHE	N						
OBSERVACIONES:											
ELABORO: DAIRO OROZCO				APROBO: DAIRO OROZCO							

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ



CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL											TECALINAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO											CÓDIGO: VERSION: 01
PROYECTO:		CONSORCIO TECALINAS		ACTIVIDAD:	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS						
DATOS DEL TRABAJADOR				SEMANA del: 8 de: 4 al: 13 de: 4 año: 24							
ITEM	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA:	CARGO:	LUNES: D: N:	MARTES: D: N:	MIERCOLES: D: N:	JUEVES: D: N:	VIERNES: D: N:	SABADO: D: N:	DOMINGO: D: N:	
1	PEDRO CASTRO	OFICIAL 1.720144019									
2	CESAR RODRIGUEZ	80006889	MAESTRO								
3	DEIVIS PAREJO	1001829244	AYUDANTE								
4	CARLOS PEDROZA	72196862	AYUDANTE								
5	ALEX AVILA	72153339	AYUDANTE								
6	RANDY CASTRO	1007134610	AYUDANTE								
7	JAVIER VILLANUEVA	86031211	OFICIAL								
8	WILFRIDO JIMENEZ	8603371	OFICIAL								
9	GERSON CHAMORRO	1103098899	ING. RESIDENTE								
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
TE											

TOTAL DE TRABAJADORES:
CONVENCIONES: DIURNO D | NOCHE N
OBSERVACIONES:

ELABORO: PEDRO OROZCO | APROBO: PEDRO OROZCO

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL

TECALINAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO:
VERSIÓN: 01

PROYECTO: Consorcio tecalinas ACTIVIDAD: Mantenimiento y reparaciones locativas

DATOS DEL TRABAJADOR — SEMANA del: 15 de: al: 20 de: 04 año: 2024

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA:	CARGO:	LUNES: D: N:	MARTES: D: N:	MIERCOLES: D: N:	JUEVES: D: N:	VIERNES: D: N:	SABADO: D: N:	DOMINGO: D: N:
1	Pedro castro	7204409	Oficial	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	
2	Cesar Rodriguez	80086889	Maestro	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	
3	Darwis Pareja	1001829244	Ayudante	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	
4	Carlos Pedroza	72196862	Ayudante			Carlos	Carlos	Carlos		
5	Alex Avila	72153339	Ayudante	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	
6	Yadi castro	1007134610	Ayudante	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	
7	Jayer villanueva	86031211	oficial	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	
8	Yeiderd Jimmez	86033211	oficial	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	Descanso	
9	Carlos Chamorro	1103098849	Ing. Residente				GCH	GCH	GCH	
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
TE										

TOTAL DE TRABAJADORES:

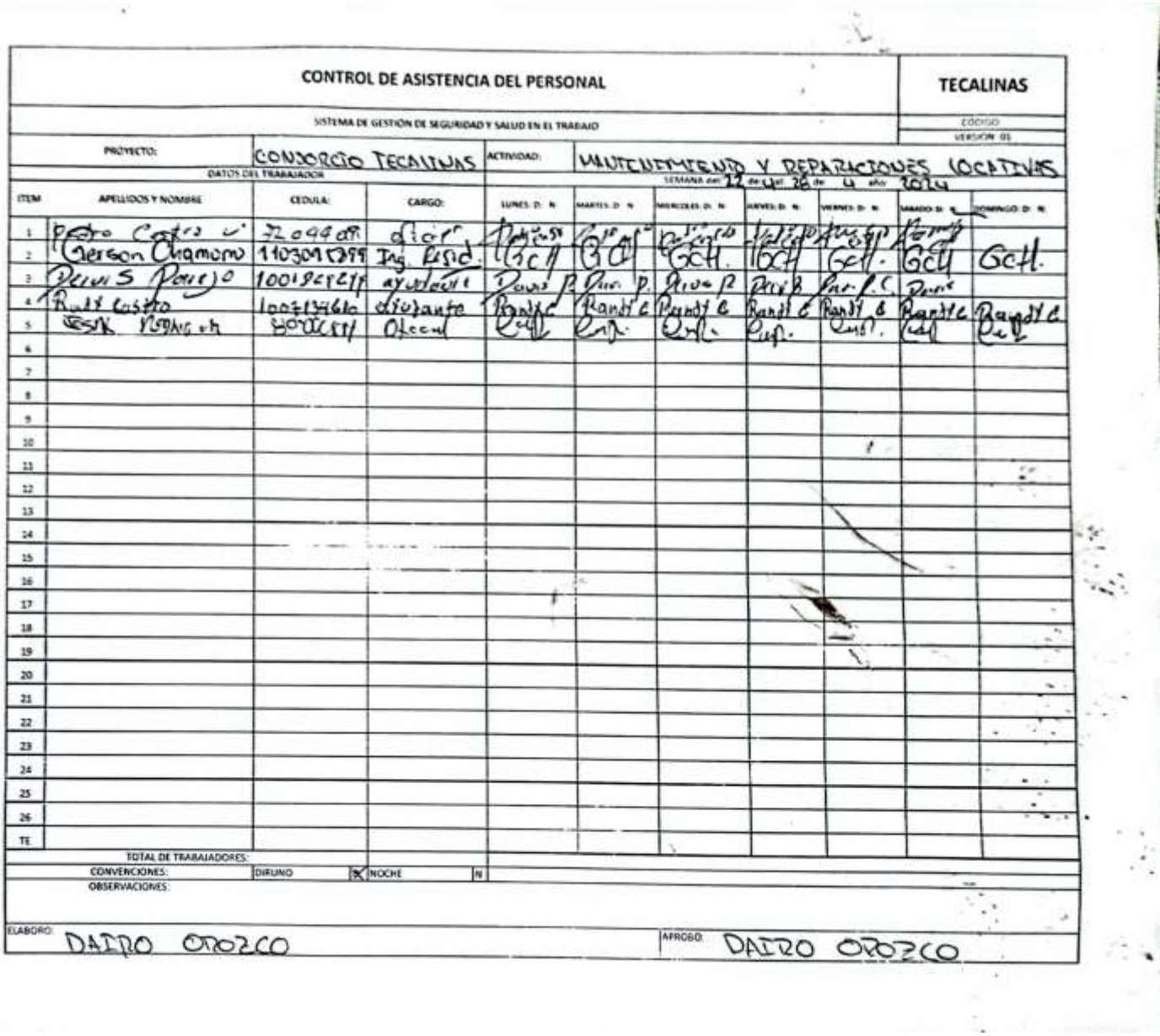
CONVENCIONES: DIRUND | NOCHE | N

OBSERVACIONES:

ELABORO: Dairo Orozco APROBO: Dairo Orozco

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ



CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL

TECALINAS

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO

VERSION 01

PROYECTO: CONSORCIO TECALINAS ACTIVIDAD: MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS

DATOS DEL TRABAJADOR

SEMANA del 22 de Jul. 26 de 4 año 2014

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES D. N	MARTES D. N	MIERCOLES D. N	JUEVES D. N	VIERNES D. N	SABADO D. N	DOMINGO D. N
1	Pedro Cortes V.	72044081	oficial	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Gerson Chamorro	1103917399	Ing Resid.	GCH	GCH	GCH.	GCH	GCH.	GCH	GCH.
3	Denis Pareja	1001946644	ayudante	Denis P.	Denis P.	Denis P.	Denis P.	Denis P.	Denis	
4	Ruth Castro	1007134610	oficiante	Ruth C	Ruth C	Ruth C	Ruth C	Ruth C	Ruth C	Ruth C
5	[illegible]	[illegible]	Oficial	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
TE										

TOTAL DE TRABAJADORES:

CONVENCIONES: DIURNO D | NOCHE N

OBSERVACIONES:

ELABORO: DAIRO OROZCO

APROBO: DAIRO OROZCO

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL

TECALINAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO:
VERSION: 01

PROYECTO: CONSORCIO TECALINAS ACTIVIDAD: MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS

DATOS DEL TRABAJADOR

SEMANA del: 29 de: Jul 5 de: 5 año: 2024

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA:	CARGO:	LUNES: D: N:	MARTES: D: N:	MIERCOLES: D: N:	JUEVES: D: N:	VIERNES: D: N:	SABADO: D: N:	DOMINGO: D: N:
1	PEDRO CASTRO	72099019	oficial							
2	GERSON CHAMORRO	1103958799	ING RESID	GCH	GCH	GCH	GCH	GCH	GCH	GCH
3	DEIVIS PARETO	1001829246	AYUDANTE							
4	RANDY CASIRO	1007134640	AYUDANTE	Randy C	Randy C	Randy C	Randy C	Randy C		
5	CESAR RODRIGUEZ	72066888	MAESTRO							
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
TE										

TOTAL DE TRABAJADORES:

CONVENCIONES: DIRUNO [X] NOCHE [N]

OBSERVACIONES:

ELABORO: DAIRO OROZCO APROBO: Dairo Oroco

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	LISTA ASISTENCIA A CHARLA	FECHA:	
		VERSIÓN 01	
		CODIGO:	

TEMA: RIESGOS Y PELIGROS DEL TRABAJO EN ALTURAS

LISTA DE ASISTENCIA A CHARLA

Fecha: 25-04-24	Dirigido por: DARIO OROZCO
Hora de inicio: 7:30 AM	Hora de Finalizacion: 7:25 AM

Nombre y Apellido	Cedula	Cargo	Firma
CESAR RODRIGUEZ	80000688Q	MAESTRO	
PEDRO CASTRO	72044079	OFICIAL	Pedro Castro
RANDY CASTRO	1007734610	AYUDANTE	Randy Castro
DEIVIS PAREDO	1001829244	AYUDANTE	

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	LISTA ASISTENCIA A CHARLA	FECHA:	
		VERSIÓN 01	
		CODIGO:	

TEMA: USO ADECUADO DE EPPC

LISTA DE ASISTENCIA A CHARLA

Fecha: 19-04-24	Dirigido por: DARIO OROZCO		
Hora de inicio: 7:10 AM	Hora de Finalizacion: 7:30 AM		
Nombre y Apellido	**Cedula**	**Cargo**	**Firma**
CESAR RODRIGUEZ	80000688 9	MAESTRO	
REDIRO CASTRO	72044019	OFICIAL	
RANDY CASTRO	1007134610	AYUDANTE	
DEIVIS PAILEJO	1001929244	AYUDANTE	
WILFREDO JIMENEZ	8603321	OFICIAL	

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO

INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS, ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 18-4-24 | Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 273 - T332

Nombre del Trabajador: RANDY CASTRO | Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS | Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA		TECALINAS
Fecha de inspección: 18-4-24	Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	195-H760932
Nombre del Trabajador: DENIS PAREJO	Cargo del Trabajador:	AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS	Responsable de la inspección:	DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener on distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA		TECALINAS
Fecha de inspección: 18-4-24	Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	59-89
Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ	Cargo del Trabajador:	MAESTRO
Utilizado en la labor de: ALTURAS	Responsable de la inspección:	DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro			
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 19 - 4 - 201 | Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 273 - 1332

Nombre del Trabajador: RANDY CASTRO | Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS | Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas *	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 19-4-24 Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: H76782-195

Nombre del Trabajador: DEIVIS PAREDO Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS Responsable de la inspección: DAVID CORREO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. quimicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 19-4-24 Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59-89

Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ Cargo del Trabajador: MAESTRO

Utilizado en la labor de: ALTURAS Responsable de la inspección: DAINO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 20 - 4 - 2024 | Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 273 - 1332

Nombre del Trabajador: RANDY CASTRO | Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS | Responsable de la inspección: DAIRO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. quimicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 20 - 4 - 2024 | Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: H760932 - 195

Nombre del Trabajador: DEIVIS PAREDO | Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS | Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. quimicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 20 - 4 - 24
Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59 - 89
Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ
Cargo del Trabajador: MAESTRO
Utilizado en la labor de: ALTURAS
Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.)	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA			TECALINAS
Fecha de inspección: 22 - 4 - 24		Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	H760932 - 195
Nombre del Trabajador: DEIVIS PANTES		Cargo del Trabajador:	AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS		Responsable de la inspección:	DAIRO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. quimicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		2		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 22 - 4 - 24
Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59 - 89
Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ
Cargo del Trabajador: MAESTRO
Utilizado en la labor de: ALTURAS
Responsable de la inspección: DAIRO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		2		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA		TECALINAS
Fecha de inspección: 23-4-24	Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	273 – 1332
Nombre del Trabajador: DANDY CASTRO	Cargo del Trabajador:	AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS	Responsable de la inspección:	DATRO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA:	TECALINAS
INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	

Fecha de inspección: 23-4-24
Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59 - 89
Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ
Cargo del Trabajador: MAESTRO
Utilizado en la labor de: ALTURAS
Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA		TECALINAS
Fecha de inspección: 23 - 4 - 24	Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	H760932 - 495
Nombre del Trabajador: DENIS PAREJO	Cargo del Trabajador:	AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS	Responsable de la inspección:	DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. quimicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.),	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA:	TECALINAS
INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	

Fecha de inspección: 24-4-24 — Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 495 - H7609B2

Nombre del Trabajador: DEIVIS PAREJO — Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS — Responsable de la inspección: DAIRO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.)	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 24-4-24 — Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: L73-1332

Nombre del Trabajador: RANDY CASTRO — Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS — Responsable de la inspección: DIEGO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. quimicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 24 - 4 - 24 Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59 - 89

Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ Cargo del Trabajador: MAESTRO

Utilizado en la labor de: ALTURAS Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA:	TECALINAS
INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	

Fecha de inspección: 25-4-24
Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 195-H760932
Nombre del Trabajador: DEIVIS PANESO
Cargo del Trabajador: AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS
Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	✓		
		Libre Desgaste	✓		
		Libre Talladuras	✓		
		Libre Torsión	✓		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	✓		
	Costuras	Están Completas	✓		
	Plásticas	Están Completas	✓		
	Partes metálicas	Están Completas	✓		
		Libres de Corrosión	✓		
		Sin deformaciones	✓		
		Libres de fisuras	✓		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	✓		
		Poseen seguro	✓		
		Libres de fisuras	✓		
		Libres de corrosión	✓		
	Cuerda	Libre de rotura	✓		
		Trenzado completo	✓		
		Libre nudos y empates	✓		
		Libre sustan. químicas	✓		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	✓		
		Garantiza resistencia	✓		
	Cuerda	Libre de rotura	✓		
		Trenzado completo	✓		
		Libre nudos y empates	✓		
		Libre sustan. químicas	✓		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		✓		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 25 - 4 - 24
Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 273-1332
Nombre del Trabajador: RANDY CASTRO
Cargo del Trabajador: AYUDANTE
Utilizado en la labor de: BITUMAS
Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	✓		
		Libre Desgaste	✓		
		Libre Talladuras	✓		
		Libre Torsión	✓		
		Libre Suciedad	✓		
		Libre sustan. químicas		✓	
	Costuras	Están Completas	✓		
	Plásticas	Están Completas	✓		
	Partes metálicas	Están Completas	✓		
		Libres de Corrosión	✓		
		Sin deformaciones	✓		
		Libres de fisuras	✓		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	✓		
		Poseen seguro	✓		
		Libres de fisuras	✓		
		Libres de corrosión	✓		
	Cuerda	Libre de rotura	✓		
		Trenzado completo	✓		
		Libre nudos y empates	✓		
		Libre sustan. químicas	✓		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	✓		
		Garantiza resistencia	✓		
	Cuerda	Libre de rotura	✓		
		Trenzado completo	✓		
		Libre nudos y empates	✓		
		Libre sustan. químicas	✓		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		✓		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.)	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA:	TECALINAS
INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	

Fecha de inspección: 25 - 4 - 24 | Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59 - 89

Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ | Cargo del Trabajador: MAESTRO

Utilizado en la labor de: ALTURAS | Responsable de la inspección: DARIO BOLCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	Y		
		Libre Desgaste	Y		
		Libre Talladuras	Y		
		Libre Torsión	Y		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. quimicas	Y		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	Y		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	Y		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	Y		
		Libres de corrosión	Y		
	Cuerda	Libre de rotura	Y		
		Trenzado completo	Y		
		Libre nudos y empates	Y		
		Libre sustan. quimicas	Y		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	Y		
		Garantiza resistencia	Y		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. quimicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La linea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la linea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 26-4-24 Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59-891

Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ Cargo del Trabajador: MAESTRO

Utilizado en la labor de: ALTURAS Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA		TECALINAS
Fecha de inspección: 26-4-24	Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	195-H7160932
Nombre del Trabajador: DENYS PADILLA	Cargo del Trabajador:	AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS	Responsable de la inspección:	DAIRO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	Y		
	Plásticas	Están Completas	Y		
	Partes metálicas	Están Completas	Y		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	Y		
		Libres de fisuras	Y		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	Y		
		Poseen seguro	Y		
		Libres de fisuras	Y		
		Libres de corrosión	Y		
	Cuerda	Libre de rotura	Y		
		Trenzado completo	Y		
		Libre nudos y empates	Y		
		Libre sustan. químicas	Y		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	Y		
		Garantiza resistencia	Y		
	Cuerda	Libre de rotura	Y		
		Trenzado completo	Y		
		Libre nudos y empates	Y		
		Libre sustan. químicas	Y		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA		TECALINAS
Fecha de inspección: 26-4-24	Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	273 - 1332
Nombre del Trabajador: RANDY CASTRO	Cargo del Trabajador:	AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS	Responsable de la inspección:	DAIRO ORTEGA

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista		X		
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA			TECALINAS
Fecha de inspección:	27 - 4 - 24	Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	273 - 1332
Nombre del Trabajador:	RANDY CASTRO	Cargo del Trabajador:	MADDANTE
Utilizado en la labor de:	ALTURAS	Responsable de la inspección:	Yeison

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		2		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 27-4-24 Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59-89

Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ Cargo del Trabajador: MAESTRO

Utilizado en la labor de: ALTURAS Responsable de la inspección: Jerson Alarcon

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		2		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA:	TECALINAS
INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	

Fecha de inspección: 28-4-24 Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 89-89

Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ Cargo del Trabajador: [illegible]

Utilizado en la labor de: ALTURAS Responsable de la inspección: [illegible]

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		1		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 29-4-24
Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 273-1332
Nombre del Trabajador: RAUDY CASTRO
Cargo del Trabajador: MADERO
Utilizado en la labor de: ALTURAS
Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?				
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA:	TECALINAS
INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	

Fecha de inspección: 29-4-24 — Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: H760932-495

Nombre del Trabajador: DEIVIS PAREJO — Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: ALTURAS — Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		5		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.):	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA:	TECALINAS
INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	

Fecha de inspección: 29-4-24 — Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 59 - 89

Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ — Cargo del Trabajador: MAESTRO

Utilizado en la labor de: ALTURAS — Responsable de la inspección: DAERO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	√		
		Libre Talladuras	√		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	√		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	√		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	√		
		Sin deformaciones	√		
		Libres de fisuras	√		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	√		
		Libres de fisuras	√		
		Libres de corrosión	√		
	Cuerda	Libre de rotura	√		
		Trenzado completo	√		
		Libre nudos y empates	√		
		Libre sustan. químicas	√		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	√		
		Garantiza resistencia	√		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO

FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA			TECALINAS
Fecha de inspección: 30-4-24		Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar:	293-7332
Nombre del Trabajador: RANDY CASTRO		Cargo del Trabajador:	AYUDANTE
Utilizado en la labor de: ALTURAS		Responsable de la inspección:	DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 30-4-24 | Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: 4360931-795

Nombre del Trabajador: DEIVIS PINEDO | Cargo del Trabajador: AYUDANTE

Utilizado en la labor de: LINEAS | Responsable de la inspección: DAIRO ORTEGA

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	✓		
		Libre Desgaste	✓		
		Libre Talladuras	✓		
		Libre Torsión	✓		
		Libre Suciedad		✗	
		Libre sustan. químicas	✓		
	Costuras	Están Completas	✓		
	Plásticas	Están Completas	✓		
	Partes metálicas	Están Completas	✓		
		Libres de Corrosión	✓		
		Sin deformaciones	✓		
		Libres de fisuras	✓		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	✓		
		Poseen seguro	✓		
		Libres de fisuras	✓		
		Libres de corrosión	✓		
	Cuerda	Libre de rotura	✓		
		Trenzado completo	✓		
		Libre nudos y empates	✓		
		Libre sustan. químicas	✓		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	✓		
		Garantiza resistencia	✓		
	Cuerda	Libre de rotura	✓		
		Trenzado completo	✓		
		Libre nudos y empates	✓		
		Libre sustan. químicas	✓		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		✓		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Linea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la linea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como minimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.)	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

OBRA: INPECCION DE ARNES, ESLINGAS Y LINEAS DE VIDA	TECALINAS

Fecha de inspección: 30-4-24
Numero y/o referencia del Equipo a Inspeccionar: SG-BA
Nombre del Trabajador: CESAR RODRIGUEZ
Cargo del Trabajador: MAESTRO
Utilizado en la labor de: ALTURAS
Responsable de la inspección: DARIO OROZCO

ASPECTOS A INSPECCIONAR			SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Libres Rotura	X		
		Libre Desgaste	X		
		Libre Talladuras	X		
		Libre Torsión	X		
		Libre Suciedad		X	
		Libre sustan. químicas	X		
	Costuras	Están Completas	X		
	Plásticas	Están Completas	X		
	Partes metálicas	Están Completas	X		
		Libres de Corrosión	X		
		Sin deformaciones	X		
		Libres de fisuras	X		
	Otros:				
ESLINGA	mosquetones	Ajustan perfectamente	X		
		Poseen seguro	X		
		Libres de fisuras	X		
		Libres de corrosión	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
ANCLAJES	Anclaje	Punto fijo diferente a la estructura de trabajo	X		
		Garantiza resistencia	X		
	Cuerda	Libre de rotura	X		
		Trenzado completo	X		
		Libre nudos y empates	X		
		Libre sustan. químicas	X		
	Otros:				
LINEA DE SEGURIDAD	Esta protegido contra arista				
	La línea es horizontal o vertical?		X		HORIZONTAL
	Cuantas personas se encuentran aseguradas a la línea de seguridad?		3		
	Otros:				

NOTA:
En Línea vertical solo se permite el anclaje de una sola.
En la línea de vida horizontal se pueden asegurar varias personas, pero esta debe estar asegurada por tramos (1 personas por cada tramo y cada tramo debe tener en distancia 3 m maximo) y garantizar como mínimo 5000 libras por persona sujetada.

TRAZABILIDAD DEL EVENTO SUFRIDO			
FECHA	HALLAZGO	DESCRIPCION DEL EVENTO (INCLUIR: Altura, causa Etc.).	ACCIONES TOMADAS

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO

ACTAS REUNIONES DE COMITES

N/A

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO

PERMISOS DE TRABAJO

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 18-4-24
NOMBRE: CESAR DOMINGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 1
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:40 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN:

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLADOR A GAS, CILINDRO DE GAS, EXACTO, MOTO, DREA
UBICACIÓN EXACTA: TECHO DE CAFETERIA

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 201 Vigencia del Certificado 12-12-26		
ARP: SURA Nivel: REENTRENA PLENO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 18-4-24

Ejecutante del trabajo:
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARIO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 12-11-24
NOMBRE: DAUDY CASTRO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 2
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:40 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PALA
UBICACIÓN EXACTA: TECHO CAFETERIA

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

		SI	NO
PERSONALES			
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	ARP: SURA	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado		X	
No. certificado 209 Vigencia del Certificado 06-12-26	Nivel: AUTORIZADO		
EQUIPO			
Elementos de protección contra caídas libres de resvientos, nudos y uniones		X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo		X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente		X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas		X	
No. Serie: No. Certificado			
*Certificado de inspección de arnés vigente			
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona		X	
Puntos de anclaje certificados al 100%		X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona		X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida		X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o strellar)		X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb		X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente			
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:			
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas			
Altura de barandas entre 1m y 1.20m			
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes			
Separación de soportes verticales de 1m			
Altura de rodapies de 15 a 20 cm			
TRABAJO			
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS		X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores		X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada		X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura		X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos		X	
Gafas de seguridad		X	
Protección auditiva, si se requiere		X	
Guantes antideslizantes		X	
Botas antideslizantes		X	
Otros EPP Cuales?			

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 12-4-24

Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARIO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 26-11-26
NOMBRE: OCTAVIO PAREJO
CARGO: AYUDANTE
No. DE PERMISO DE TRABAJO: 3
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS
HERRAMIENTAS O EQUIPOS: PALETA
UBICACIÓN EXACTA: TECHO CAFETERIA

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP		
El personal que participa en el trabajo esta certificado		
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 10-12-26 ARP: SURA Nivel: AVANZADO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas		
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona		
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Líneas de vida en cable de acero, rid o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb		
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de protección de caída y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta paradas los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes		
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 26-4-24

Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ DARIO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 19-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 4
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: MEDICCUA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLADOR A GAS, CILINDRO DE GAS, EXACTO, METRO, LINEA
UBICACIÓN EXACTA: TECHOS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 007 Vigencia del Certificado 12-12-26		
ARP: SURA Nivel: DECIMO NOVENA		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas o hilos de arnés en fibras de poliestar o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas		
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona		
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Lineas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la linea de vida		
Linea de vida en cable de acero, rid o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de lineas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 19-4-24
Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ DAIRO OVALLO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

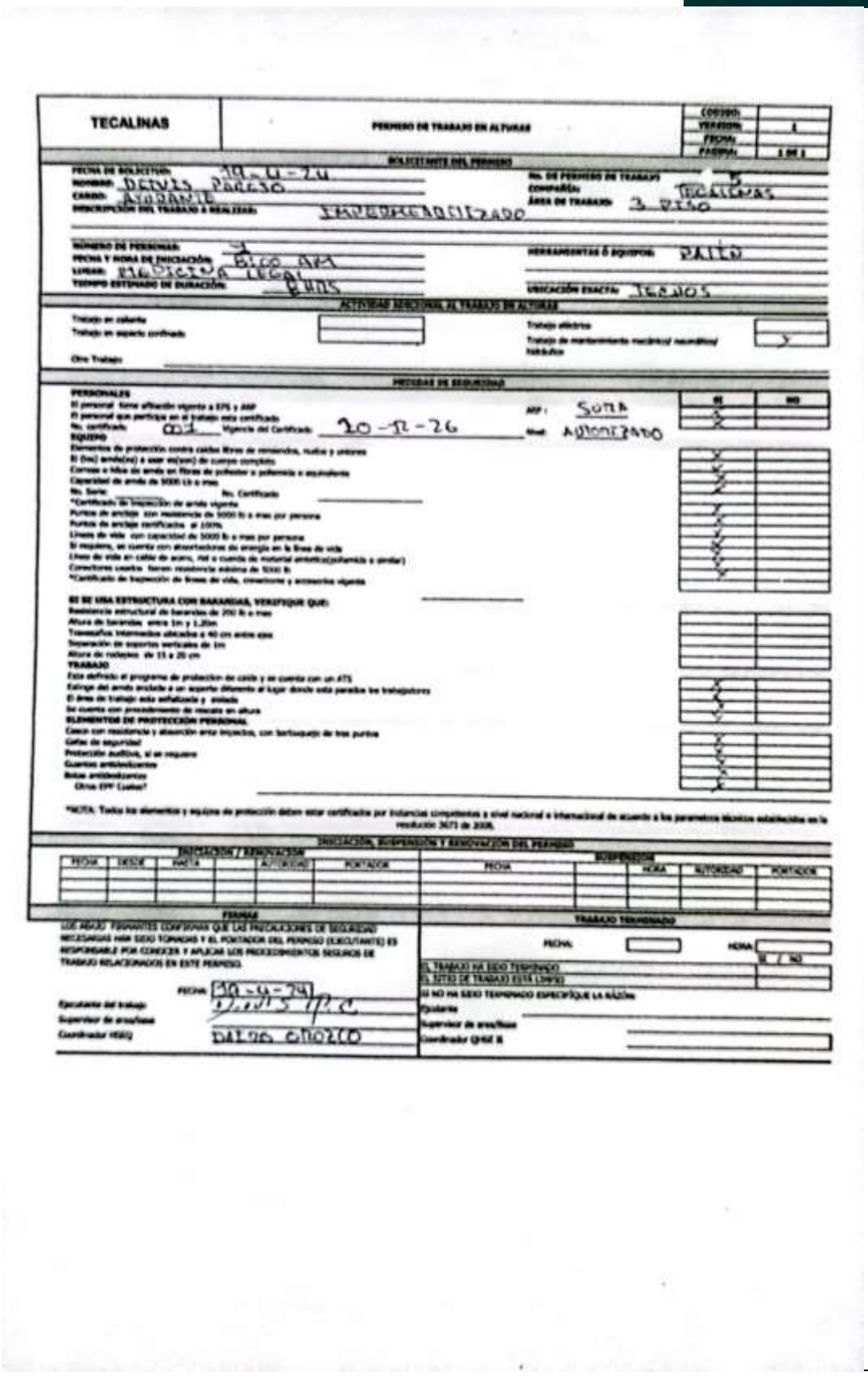
	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ



TECALINAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

(CÓDIGO)
VERSIÓN: 1
FECHA:
PÁGINA: 1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 19-4-24
NOMBRE: DENIS PACHECO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: INSTALACION DE ANCLAJE

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 5
EMPRESA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 2
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: RESIDENCIA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PATIO
UBICACIÓN EXACTA: TECHOS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente
Trabajo en espacio confinado
Otro Trabajo

Trabajo eléctrico
Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico: X

PRUEBAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP		
El personal que participa en el trabajo está certificado		
No. certificado: 001 Vigencia del Certificado: 20-R-26		
ARP: SURA		
Nivel: ADMINISTRADOR		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remaches, rudos y pesos	X	
El (los) arnés(nes) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas o hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Línea de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, tal o cuenta de material antiestático(poliamida o similar)	X	
Conectores cuentan tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapiés de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Está definido el programa de protección de caída y se cuenta con un ATS	X	
Extinge del arnés anclado a un soporte diferente al lugar donde está parados los trabajadores	X	
El área de trabajo está señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbiquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP (cuales)		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parámetros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA	AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA	HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 20-4-24

Ejecutante del trabajo: DENIS PAC
Supervisor de área/línea:
Coordinador HSEQ: DAIRO CHOZO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de área/línea
Coordinador QHSE &

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 29-4-24 — No. DE PERMISO DE TRABAJO: 6
NOMBRE: DAVID CASTRO — COMPAÑÍA: TECALINAS
CARGO: AYUDANTE — ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: DESENCARTUCHADO

NÚMERO DE PERSONAS: 1 — HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PAIEP
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS — UBICACIÓN EXACTA: TECHOS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

PERSONALES	SI	NO
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 06-12-26		

ARP: SURA — Nivel: ADMINISTRADO

EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de resbalones, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Lineas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la lines de vida	X	
Linea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		

SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslringo del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional e internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 29-4-24

Ejecutante del trabajo: DAVID Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DAIRO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: ____ HORA: ____

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante:
Supervisor de area/Base:
Coordinador QHSE II:

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 30-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO, PEGA DE TELA FATICA

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 7
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 4 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS, CILINDRO DE GAS, EXACTO, METRO, RASPA
UBICACIÓN EXACTA: TECHO 4 PISO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado COM Vigencia del Certificado 12-12-26	ARP: SURA Nivel: REDUCIDA MEDIA	
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintético(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb		
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACION / RENOVACION						SUSPENSION				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 30-4-24

Ejecutante del trabajo: [signature]
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DAIRO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante:
Supervisor de area/base:
Coordinador QHSE II:

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:
		VERSION: 1
		FECHA:
		PAGINA: 1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 30-11-24
NOMBRE: DEIVY PAREDES
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: QUITADO DEL MANO ANTICORR, CODIG DE TEA, PINTADO DE UNIONES, RELLENO DE GRIETA, ENCAUCHUMIENTO DE EMULSION PARA DECAN
NÚMERO DE PERSONAS: 2
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: AGRICOLA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 01
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 4 PISO
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: EMULCION, BROCHA DAIVY, PINTURA,
UBICACIÓN EXACTA: TECHO 4 PISO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente
Trabajo en espacio confinado
Otro Trabajo:
Trabajo eléctrico
Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico: X

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 10-12-26		
ARP: JUDA Nivel: AUTORIZADO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remaches, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas o hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas		
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 2m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de protección de caída y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA:
Ejecutante del trabajo: Deivy P. C.
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: Diana Ortiz

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:
Ejecutante
Supervisor de area/base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 20-4-24 — No. DE PERMISO DE TRABAJO: 9
NOMBRE: RANDY CASTRO — COMPAÑÍA: TECALINAS
CARGO: AYUDANTE — ÁREA DE TRABAJO: 4 PISO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: GUIADO DEL MANTO AISLANTE, CORTE DE TELA FALTEO, ESPACEAMIENTO DE EMVICION PARA PEGAR, SELLADO DE UNIONES DE TELA
NÚMERO DE PERSONAS: 2 — HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: EMVICION, EXACTO, PALETA, PINTURA
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL — UBICACIÓN EXACTA: TECHO 4 PISO
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado COM — Vigencia del Certificado 06-12-26 — ARP: SURA — Nivel: ADICIONADO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintético(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1,20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 26-4-24

Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARYO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: ____ HORA: ____

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 22-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO, PEGA DE TELA ASFALTICA
No. DE PERMISO DE TRABAJO: 10
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 4 PISO
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:20 AM
LUGAR: OFICINA (CASA)
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS, CILINDRO DE GAS
UBICACIÓN EXACTA: AUDITORIO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

PERSONALES	SI	NO
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
ARP: SURA		
No. certificado 004 Vigencia del Certificado 12-12-26		
Nivel: REENTRENAMIENTO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de herramdos, medios y anclajes		
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado	X	
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACION / RENOVACION						SUSPENSION				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 22-4-24
Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ DAIRO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RÁZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 12-4-24 — No. DE PERMISO DE TRABAJO: 44
NOMBRE: DEIVIS PARRA — COMPAÑÍA: TECALINAS
CARGO: AYUDANTE — ÁREA DE TRABAJO: 4 PISO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: RESANE DE MURO INTERIOR SOBRE DE TEJA FACHADA, ESPARCIMIENTO DE EMULCION PARA PEGAR, PEGADO DE CUBOS DE TEJA.
NÚMERO DE PERSONAS: 1 — HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: EMULCION, EXTRO PALTE, PINTURA
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: MAGDALENA (CASA)
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS — UBICACIÓN EXACTA: AUDITORIO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 — Vigencia del Certificado 10-12-26 (Nivel: AUTORIZADO)		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de herramientas, medios y arneses	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Cuerdas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, reil o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACION / RENOVACION						SUSPENSION				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 12-4-24

Ejecutante del trabajo: Deivis Parra
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ: DAIRO ORTEGA

TRABAJO TERMINADO

FECHA: ____ HORA: ____

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTA LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante ____
Supervisor de area/Base ____
Coordinador QHSE II ____

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 23-4-24
NOMBRE: RANDY CASTRO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: CORTADO DE MALLA ANTIRROT, CORTE DE TELA SAIRICA, ESPARCIMIENTO DE EMULSION, PINTADO DE UNIONES DE TELA
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 10:30
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 72
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
HERRAMIENTAS O EQUIPOS: PALIN, EXACTO, EMULSION, PINTURA
UBICACIÓN EXACTA: CAFETERIA

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidraulico	X
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 0001 Vigencia del Certificado 06-12-26		
ARP: SURA Nivel: ADQUIRIDO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de removido, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas		
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de manonal sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de baranda de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACION / RENOVACION						SUSPENSION				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 23-4-24
Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DAIRO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:
Ejecutante:
Supervisor de area/Base:
Coordinador QHSE II:

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 23-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: EMPEL MCARTIZADO, PEGA DE TEJA TAITICA

No. DE PERMISO DE TRABAJO 13
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPICIE DE GAS, CILINDRO A GAS
UBICACIÓN EXACTA: CAFETERIA

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado (Nivel: REENTRENAMIENTO)	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 12-12-26		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, nel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 23-4-24

Ejecutante del trabajo: Qué
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DACTO 0002CO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	
SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:	

Ejcutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 23-4-24
NOMBRE: DENIS PAREJO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: QUITADO DEL MATO ANTERIOR, CORTE DE TELA ASFALTICA ESPARCIMIENTO DE EMULSION PARA PEGAR, PEINADO DE UNIONES DE TELA

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 74
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: MEDIDAS LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: EMULSION, EXACTO, RAIZU, PEINADORA.
UBICACIÓN EXACTA: CARRETERA

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado (Nivel: AUTORIZADO)	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 10-12-26		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintético(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO

FECHA: 23-4-24

Ejecutante del trabajo: DENIS PAREJO
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DAEZO ORDOZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 24-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO, PEGADO DEL MANTO
NO. DE PERMISO DE TRABAJO: 15
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
NUMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS, CILINDRO A GAS
UBICACIÓN EXACTA: CASCO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado	X	Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

		SI	NO
PERSONALES			
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	ARP: SURA	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado		X	
No. certificado 001	Vigencia del Certificado: 12-12-26	Nivel: REENTRENAMIENTO	
EQUIPO			
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones		X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo		X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente		X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas		X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____			
*Certificado de inspección de arnés vigente		X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona		X	
Puntos de anclaje certificados al 100%		X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona		X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida		X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)		X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb		X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		X	
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:			
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas			
Altura de barandas entre 1m y 1.20m			
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes			
Separación de soportes verticales de 1m			
Altura de rodapies de 15 a 20 cm			
TRABAJO			
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS		X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores		X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada		X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura		X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos		X	
Gafas de seguridad		X	
Protección auditiva, si se requiere		X	
Guantes antideslizantes		X	
Botas antideslizantes		X	
Otros EPP Cuales?			

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 24-4-24

Ejecutante del trabajo: [signature]
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARIO ORTIZ

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	
SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:	

Ejecutante:
Supervisor de area/base:
Coordinador QHSE II:

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 24-4-24
NOMBRE: DANNY CASTRO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: GUIADA DE MANO ANTERIOR, CORTE DE TELA ENTERA, ESPADERIMIENTO DE EMULSION, PINTADO DE UNIONES DE TELA.

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 46
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

HERRAMIENTAS O EQUIPOS: RAIDO, CARRO, EMULSION, PINTURA
UBICACIÓN EXACTA: TORRE ESCALERAS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente
Trabajo en espacio confinado
Otro Trabajo:
Trabajo eléctrico: X
Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 06-12-26	ARP: SURA Nivel: AUTORIZADO	
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de protección de caída y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta dorados los o abajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parámetros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 24-4-24
Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARIO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	
SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:	

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 24-4-24
NOMBRE: DEIVIS PARRA
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: QUITADO DE MALLA AUTOMOTOR, CORTE DE TELA, FALLAS ESPECIFICATIVA DE EMBUTIDO, PEGADA DE UNIONES DE TELA.
NUMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:00 AM
LUGAR: VILLAVICENCIO
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 17
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2 PISO
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PATIN, EXACTO, EMBUTIDO, PENTONA
UBICACIÓN EXACTA: ZONA ESCALERAS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado			
Otro Trabajo:		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

MEDIDAS DE SEGURIDAD

PERSONALES	SI	NO
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 10-12-26		

ARP: SURA
Nivel: AUTORIZADO

EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, mel o cuerda de material sintético(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	

SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		

TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parámetros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 24-4-24

Ejecutante del trabajo: Deivis Parra
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: JOSE EDGAR SALINAS

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	
SI NO HA SIDO TERMINADO EXPLIQUE LA RAZÓN:	

Ejecutante
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS — **PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**

CODIGO:	
VERSION:	1
FECHA:	
PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 25-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: TEJA FAIVICA (MANTO) IMPERMEABILIZADO, PEGADO DEL MANTO, CORTE DE
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 78
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS, CEPILLO A GAS, CUCHILLO
UBICACIÓN EXACTA: ZONA ESCALERAS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado	X	Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 12-12-26	ARP: SURA	Nivel: REGISTRO AMIENTO
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 25-4-24

Ejecutante del trabajo: Cesar
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: OSCAR OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	
SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:	

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 25-4-24
NOMBRE: DAUDY CASTRO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: QUITADO DEL MANTO ANTIGUO, CORTE DE FOIA PARA TICA, ESPARCIMIENTO DE EMULSION PARA PEGAR, PINTADO DE UNIONES DE TELA
NÚMERO DE PERSONAS: 3
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:00 AM
LUGAR: VEREDA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 19
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 DIAS
HERRAMIENTAS O EQUIPOS: EXACTO, CUCHILLO, PALIN, PINTURA
UBICACIÓN EXACTA: ZONA GRADERIAS, TORRE

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

PERSONALES	SI	NO
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	

ARP: SURA
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 06-12-26 Nivel: AUTORIZADO

EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	Y	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	Y	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	Y	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	Y	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	Y	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	Y	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintético(poliamida o similar)	Y	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	Y	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	

SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		

TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	Y	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	Y	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 25-4-24

Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DAEIO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 25-4-24
NOMBRE: DEIVIS PADILLA
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: AYUDAR DEL MANEJO INICIADOR, CORTE DE TEJA FALTICA ESPARRIMIENTO DE EMULCION PARA PEGAR, PINTADO DE UNIONES DE TEJA

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 20
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PALITA, PINTURA, BALDE, EMULCION
UBICACIÓN EXACTA: ZONA ESCALERAS - FRENTE

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	X
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado (No. certificado 001 Vigencia del Certificado 10-12-26 Nivel AUTORIZADO)	X	
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absortbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, nel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de protección de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por Entidades competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 25-4-24

Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 26-4-24 — No. DE PERMISO DE TRABAJO: 23
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ — COMPAÑÍA: TECALINAS
CARGO: MAESTRO — ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO, PEGADO DEL MADIO, CORTE DE TEJA FACHADA (MANTO)

NÚMERO DE PERSONAS: 1 — HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS,
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM — CILINDRO A GAS, ESMERIL
LUGAR: MEDIANIL LEGAL — UBICACIÓN EXACTA: PARQUEADERO
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 9 DIAS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP — ARP: SURA	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 — Vigencia del Certificado 27-12-26 — Nivel: RECERTIFICAMIENTO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Lineas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energia en la linea de vida	X	
Linea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de lineas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 26-4-24

Ejecutante del trabajo: PMR.
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARIO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: ____ HORA: ____

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante: ____
Supervisor de area/Base: ____
Coordinador QHSE II: ____

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 26-11-24
NOMBRE: DAUDY CASTRO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:

No. DE PERMISO DE TRABAJO 28
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO

NUMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HORAS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS:
UBICACIÓN EXACTA: FRENTE - PARQUEADERO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	Y	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 06-12-26		
ARP: SURA Nivel: AUIONI 7400		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	Y	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	Y	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	Y	
Puntos de anclaje certificados al 100%	Y	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	V	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	Y	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de protaccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	Y	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	V	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	V	
Guantes antideslizantes	Y	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 26-4-24

Ejecutante del trabajo: Daudy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARIO OPOZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/base
Coordinador QHSE SI

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 26-4-24
NOMBRE: DENIS PADILLA
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE, CORTE DE TELA FALTA, ESPARCIMIENTO DE EMULSION PARA PEGAR, PEGADO DE UNIONES DE TELA.
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 23
COMPAÑÍA: TECHFIMAS
ÁREA DE TRABAJO: 3 PISO
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PALETA, PEINILLA, ESPATULA, EMULSION
UBICACIÓN EXACTA: PARQUEADERO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado (No. certificado 001, Vigencia del Certificado 10-12-26, Nivel: AUTORIZADO)	X	
EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 16-4-24

Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ DAEDO 000260

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA: SI / NO

EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 27-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO, DESCABO DEL MURO
No. DE PERMISO DE TRABAJO: 24
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2° PISO
NUMERO DE PERSONAS: 2
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS, CEPILLO DE GAS, ESPATO
UBICACIÓN EXACTA: TECHO BODEGA MEDICINA LEGAL

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	✓	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas o hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbaquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 27-4-24

Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE El

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 27-4-24 — No. DE PERMISO DE TRABAJO: 25
NOMBRE: Randy Castro — COMPAÑÍA: Tecalinas
CARGO: Ayudante — ÁREA DE TRABAJO: 2do Piso
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Corte de tela asfaltica y esparcimiento de emulsion para pegado de uniones de la tela Mantenimiento.

NÚMERO DE PERSONAS: 1 — HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: Cuchillo, Pintura, Escoba
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 07:00 am. — UBICACIÓN EXACTA: Lateral parqueadero
LUGAR: Medicina legal
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 Hrs.

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajos de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

		SI	NO
PERSONALES			
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	ARP: SURA	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado		X	
No. certificado: 001 — Vigencia del Certificado: 06-12-26	Nivel: Autorizado		
EQUIPO			
Elementos de protección contra caídas libres de remaches, nudos y uniones		X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo		X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente		X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas		X	
No. Serie: ____ No. Certificado: ____			
*Certificado de inspección de arnés vigente		X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona		X	
Puntos de anclaje certificados al 100%		X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona		X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida		X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintético(poliamida o similar)		X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb		X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente			
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:			
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas			
Altura de barandas entre 1m y 1.20m			
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes			
Separación de soportes verticales de 1m			
Altura de rodapiés de 15 a 20 cm			
TRABAJO			
Esta definido el programa de protección de caída y se cuenta con un ATS		X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores		X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada		X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura		X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos		X	
Gafas de seguridad		X	
Protección auditiva, si se requiere		X	
Guantes antideslizantes		X	
Botas antideslizantes		X	
Otros EPP Cuales?			

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parámetros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 27-04-24

Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: 1052720700360

TRABAJO TERMINADO

FECHA: ____ HORA: ____

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN

Ejecutante:
Supervisor de area/base:
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 28-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: SOLDADO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADAS, PEGADO DEL MANTO
No. DE PERMISO DE TRABAJO: 16
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2 PISO
NÚMERO DE PERSONAS: 3
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 9 HRS
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS, CRIENDO A GAS, CRACTO
UBICACIÓN EXACTA: TECHO CUBIERTA PLANTA SUPERIOR

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	
Otro Trabajo:			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	Y	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	Y	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 12-12-26 Nivel: REENTRENAMIENTO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	Y	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	Y	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	Y	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	Y	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	Y	
Puntos de anclaje certificados al 100%	Y	
Lineas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	Y	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SE SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	Y	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	Y	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	Y	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	Y	
Protección auditiva, si se requiere	Y	
Guantes antideslizantes	Y	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 28-4-24

Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/Base
Coordinador HSEQ DIEGO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA: SI / NO

EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RÁZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 24-4-24
NOMBRE: CESAR MONTENEGRO
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO, PEGADO DEL MANTO
No. DE PERMISO DE TRABAJO 17
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2 PISO
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS, CILINDRO A GAS, EXACTO
UBICACIÓN EXACTA: ZONA MORGUE

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	X	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado			
Otro Trabajo:		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
*Certificado de inspección de arnés vigente		
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 29-4-24

Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ DAIRO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 29-4-24
NOMBRE: DENIS PADILLA
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: ESPARCIMIENTO DE EMULSIÓN PARA PEGAR MANTO. CORTE DE TELA ASFÁLTICA Y PINTADO DE UNIONES DE TELA
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: MEDICENA (CESAR)
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 15
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: LOTE
HERRAMIENTAS O EQUIPOS: PALÍN, EXACTO, PISTOLA EMULSIÓN
UBICACION EXACTA: ZONA MORGUE - FRENTE EDIFICIO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado			X
Otro Trabajo:		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo está certificado	X	
No. certificado 007 Vigencia del Certificado 10-12-26 Nivel: AVIDIZADO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 29-4-24

Ejecutante del trabajo: DENIS PADILLA
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DIEGO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 29 - 4 - 24
NOMBRE: RANDY CASTRO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: ESPAÑETEADO DE EMULSION PARA PEGAR MADERA. CORTE DE TELA ASFALTICA Y PINTADO DE HUELLAS DE TELA.
NUMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE ENECIACIÓN: 8:00 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO 29
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2 PISO
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PALETA, EXACTO, PENTONA, EMULSION
UBICACIÓN EXACTA: 2. MODULO - HOSPITAL ANTIGUO

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 06 - 12 - 26	ARP: SURA	Nivel: AVANZADO
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	√	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	√	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb		
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros tecnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 29 - 4 - 24

Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DAEDO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFÍQUE LA RÁZÓN:

Ejcutante
Supervisor de area/base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 30-4-24
NOMBRE: CESAR RODRIGUEZ
CARGO: MAESTRO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: IMPERMEABILIZADO, PEGADO DEL MANTO

No. DE PERMISO DE TRABAJO 30
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2 PISO

NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: MEDICINA CIRUGI
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 4HRS

HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: SOPLETE A GAS.
CILINDRO DE GAS
UBICACIÓN EXACTA: TORRE 5 HABITACIONES CONTIGUAS A LOS

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente	✓	Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP	X	
ARP: SURA		
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 004 Vigencia del Certificado 12-12-26		
Nivel: REENTRENAMIENTO		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completa	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: No. Certificado		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente	X	
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por Entidades competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACION, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 30-4-24

Ejecutante del trabajo
Supervisor de area/base
Coordinador HSEQ DAMIR OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/Base
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:
		VERSION: 1
		FECHA:
		PAGINA: 1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 30-4-24
NOMBRE: DEIVIS PARDO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: ESTABLECIMIENTO DE ENVIADOS PARA PEGA MANO, CORTE DE VIGA ASTA TECA, PINCADO DE UNIONES DE VIGA.
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 34
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2 PISO
HERRAMIENTAS O EQUIPOS: PARAL, DESCUTA, CHOTO
UBICACIÓN EXACTA: ENCUBE, ENTIERRE MONROE

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente		Trabajo eléctrico	
Trabajo en espacio confinado		Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico	X

Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

PERSONALES	SI	NO
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 004 Vigencia del Certificado 10-12-26 (Nivel: AVI0217408)		

EQUIPO		
Elementos de protección contra caídas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Líneas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		

SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		

TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional o internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN

FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR

SUSPENSIÓN

FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 30-4-24

Ejecutante del trabajo: DEIVIS P.C.
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: PARDO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: ____ HORA: ____

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante ____
Supervisor de area/base ____
Coordinador QHSE II

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

TECALINAS	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	
		VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 DE 1

SOLICITANTE DEL PERMISO

FECHA DE SOLICITUD: 30-4-24
NOMBRE: RANDY CASTRO
CARGO: AYUDANTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: ESPARCIMIENTO DE CONCRETO PARA PEGAR MURO CONTRA PC TECHO ANTIGUO Y PLUVIAL DE UNIDAD DE TELA
NÚMERO DE PERSONAS: 1
FECHA Y HORA DE INICIACIÓN: 7:30 AM
LUGAR: MEDICINA LEGAL
TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN: 8 HRS

No. DE PERMISO DE TRABAJO: 33
COMPAÑÍA: TECALINAS
ÁREA DE TRABAJO: 2 PISO
HERRAMIENTAS Ó EQUIPOS: PALETA, CUCHARA, PENDULA, EMOLEDOR
UBICACIÓN EXACTA: FRENTE, ENTRADA MORGUE

ACTIVIDAD ADICIONAL AL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajo en caliente
Trabajo en espacio confinado
Trabajo eléctrico: X
Trabajo de mantenimiento mecánico/ neumático/ hidráulico
Otro Trabajo:

MEDIDAS DE SEGURIDAD

	SI	NO
PERSONALES		
El personal tiene afiliación vigente a EPS y ARP (ARP: SURA)	X	
El personal que participa en el trabajo esta certificado	X	
No. certificado 001 Vigencia del Certificado 06-12-26 (Nivel: AUTORIZADO)		
EQUIPO		
Elementos de protección contra caidas libres de remiendos, nudos y uniones	X	
El (los) arnés(es) a usar es(son) de cuerpo completo	X	
Correas e hilos de arnés en fibras de poliester o poliamida o equivalente	X	
Capacidad de arnés de 5000 Lb o mas	X	
No. Serie: ____ No. Certificado ____		
*Certificado de inspección de arnés vigente	X	
Puntos de anclaje con resistencia de 5000 lb o mas por persona	X	
Puntos de anclaje certificados al 100%	X	
Lineas de vida con capacidad de 5000 lb o mas por persona	X	
Si requiere, se cuenta con absorbedores de energía en la línea de vida	X	
Línea de vida en cable de acero, riel o cuerda de material sintetico(poliamida o similar)	X	
Conectores usados tienen resistencia mínima de 5000 lb	X	
*Certificado de inspección de líneas de vida, conectores y accesorios vigente		
SI SE USA ESTRUCTURA CON BARANDAS, VERIFIQUE QUE:		
Resistencia estructural de barandas de 200 lb o mas		
Altura de barandas entre 1m y 1.20m		
Travesaños intermedios ubicados a 40 cm entre ejes		
Separación de soportes verticales de 1m		
Altura de rodapies de 15 a 20 cm		
TRABAJO		
Esta definido el programa de proteccion de caida y se cuenta con un ATS	X	
Eslinga del arnés anclada a un soporte diferente al lugar donde esta parados los trabajadores	X	
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X	
Se cuenta con procedimiento de rescate en altura	X	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
Casco con resistencia y absorción ante impactos, con barbuquejo de tres puntos	X	
Gafas de seguridad	X	
Protección auditiva, si se requiere	X	
Guantes antideslizantes	X	
Botas antideslizantes	X	
Otros EPP Cuales?		

*NOTA: Todos los elementos y equipos de protección deben estar certificados por instancias competentes a nivel nacional / internacional de acuerdo a los parametros técnicos establecidos en la resolución 3673 de 2008.

INICIACIÓN, SUSPENSIÓN Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

INICIACIÓN / RENOVACIÓN						SUSPENSIÓN				
FECHA	DESDE	HASTA		AUTORIDAD	PORTADOR	FECHA		HORA	AUTORIDAD	PORTADOR

FIRMAS

LOS ABAJO FIRMANTES CONFIRMAN QUE LAS PRECAUCIONES DE SEGURIDAD NECESARIAS HAN SIDO TOMADAS Y EL PORTADOR DEL PERMISO (EJECUTANTE) ES RESPONSABLE POR CONOCER Y APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO RELACIONADOS EN ESTE PERMISO.

FECHA: 26-4-24
Ejecutante del trabajo: Randy Castro
Supervisor de area/base:
Coordinador HSEQ: DARIO OROZCO

TRABAJO TERMINADO

FECHA: HORA:

	SI / NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	
EL SITIO DE TRABAJO ESTÁ LIMPIO	

SI NO HA SIDO TERMINADO ESPECIFIQUE LA RAZÓN:

Ejecutante
Supervisor de area/base
Coordinador QHSE El

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com

CONSORCIO TECALINAS
NIT. 901.776.945-3
R.L JOSE EDGAR SALINAS MARTINEZ

ANEXO
CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD

N/A

Dirección: Calle 47 A No. 45-60 Villavicencio Meta
Tel: 3107664373
Email: accionyservicios09@hotmail.com