INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	Alejor.
RESPONSABLE INSPECCION:	Angelica Dagaes.	CARGO:	Aux. SST.
PERIODO:	01 al 06 Abril 2021	TIPO INSPECCION:	Semanal.

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.				
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	✓			
HERRAMIENTA DE CORTE		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.				
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.				
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.				
LLAVES		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.				
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.				
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.				
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.	✓			
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.	✓			
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.				
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	✓			
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	✓			
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado				
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.				
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.	/			
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	✓			
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**

Accion implementada :

Responsable : Angelica

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	Mayor.
RESPONSABLE INSPECCION:	Angelica Dagares.	CARGO:	Aux. SST.
PERIODO:	08 al 13 de Abril 2024	TIPO INSPECCION:	Semanal.

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.				
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	✓			
HERRAMIENTA DE CORTE		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.				
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.				
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.				
LLAVES		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.				
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.				
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.				
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.	✓			
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.	✓			
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.				
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	✓			
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	✓			
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado				
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.				
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.				
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	✓			
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**

Accion implementada :

Responsable :
Angelica.

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	Mayor.
RESPONSABLE INSPECCION:	Angelica Lagares.	CARGO:	Aux SST.
PERIODO:	15 al 20 de Abril 2024.	TIPO INSPECCION:	Semanal.

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.				
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	✓			
HERRAMIENTA DE CORTE		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.				
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.				
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.				
LLAVES		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.				
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.				
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.				
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.	✓			
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.	✓			
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.				
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	✓			
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	✓			
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado				
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.				
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.				
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	✓			
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**

Accion implementada :

Responsable : Angelica.

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	Mayor.
RESPONSABLE INSPECCION:	Angelica Lagares	CARGO:	Aux. SST
PERIODO:	22 al 27 de Abril 2024.	TIPO INSPECCION:	Semanal.

ITEM DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.				
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	✓			
HERRAMIENTA DE CORTE		C	NC	NA	OBSERVACIONES
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.				
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.				
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.				
LLAVES		C	NC	NA	OBSERVACIONES
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.				
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.				
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.				
OTRAS HERRAMIENTAS		C	NC	NA	OBSERVACIONES
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.				
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.	✓			
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.	✓			
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.				
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	✓			
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	✓			
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado				
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.				
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.				
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	✓			
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.				
OTRAS HERRAMIENTAS		C	NC	NA	OBSERVACIONES

Accion implementada :	Responsable :
	Angelica.

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	Colegio Tecneco Sede 2
RESPONSABLE INSPECCION:	Angelica Lagares	CARGO:	Aux SST.
PERIODO:	Del 29 y 30 de Abril 2024	TIPO INSPECCION:	Semanal.

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.	✓			
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	✓			
HERRAMIENTA DE CORTE		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.				
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.				
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.				
LLAVES		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.				
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.				
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.				
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.				
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.	✓			
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.				
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	✓			
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	✓			
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado				
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.				
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.				
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	✓			
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**

Accion implementada :

Responsable :

Angelica

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	colegio Tusteco 2
RESPONSABLE INSPECCION:	Angelica Lagares.	CARGO:	Aux SST
PERIODO:	Del 23 al 27 de Abril 2024.	TIPO INSPECCION:	Semanal

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.	✓			
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.	✓			
HERRRAMIENTA DE CORTE		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.				
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.				
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.				
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.				
LLAVES		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.				
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.				
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.				
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.				
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.				
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.	✓			
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.				
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.	✓			
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.	✓			
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado				
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.				
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.				
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.	✓			
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.				
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**

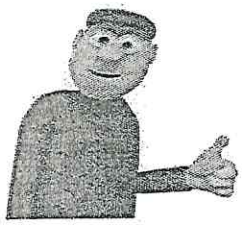
Accion implementada :

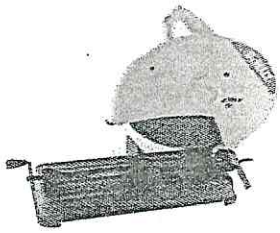
Responsable :
Angelica

	FORMATO PARA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TRONZADORA Colegio Abello	FECHA DE VIGENCIA: 16/11/2022
		REVISION: 01

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	Dewalt.	MODELO	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica	SEMANA DEL:	10 de Abril	AL: 13 Abril 2022	

CARACTERISTICAS	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)					✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)					✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS					✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO					✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DEL INCENDIO Y SU SEGURIDO					✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA					✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LA TAREA					✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERA DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC.)					✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR					✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS					✓		✓		✓		✓			
OTROS														





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ ☒ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

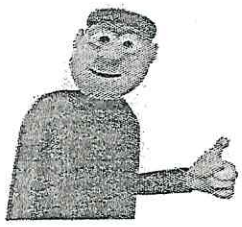
Angelica.

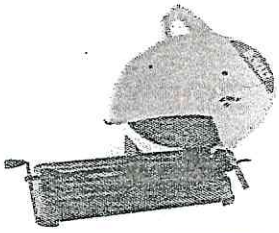
FIRMA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TRONZADORA	FECHA DE VIGENCIA: 16/11/2022
	Colegio Abelli	REVISION: 01

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	Delwalt.	MODELO	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica	SEMANA DEL:	15 de Abril	AL:	20 de Abril 2022.

CARACTERISTICAS	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DEL INCENDIO Y SU SEGURIDO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERA DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS														





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☒ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

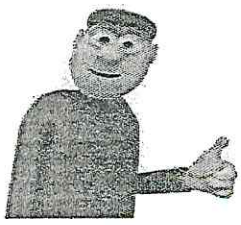
Angelica.

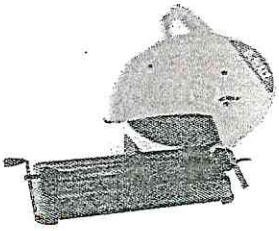
FIRMA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TRONZADORA Colegio Abelio	FECHA DE VIGENCIA: 16/11/2022
		REVISION: 01

EQUIPO:	tronzadora	MARCA	Delwalt.	MODELO	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica.	SEMANA DEL:	22 de Abril	AL:	27 de Abril 2024

CARACTERISTICAS	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DEL INCENDIO Y SU SEGURIDO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERA DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS														





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☒ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angelica

FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Colegio Idath MARCA: Bosch

TIPO DE EQUIPO: Mecanico PERIODO: del 22 al 27 de abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 22 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Mitchel Jimenez

NOMBRE OPERADOR: Jesus Vasquez



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Mitchel Jimenez H

Cargo: Analista SST

Firma:

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.339

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Colegio Abello MARCA: Dewalt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: Del 10 al 13 de Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 10 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica

NOMBRE OPERADOR: /



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: AUX. SST.

Firma: Angelica.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.630.899

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Colegio Abelo MARCA: Delwalt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: Del 15 al 20 de Abril 2021

FECHA DE INSPECCION: 14 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica.

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: Aux SST.

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.330

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Colegio Abello MARCA: Delicat.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: Del 22 al 27 de Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 23 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: Aux SST

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.339

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: colegio Abello **MARCA:** Dewalt .

TIPO DE EQUIPO: Pulidora . **PERIODO:** 29 al 30 de Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 29 Abril **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: Aux. SST.

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021
FT-002-2021

PROYECTO: Mayor. MARCA: Delwatt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: 01 al 06 de abril 2024.

FECHA DE INSPECCION: 04. RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica.

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
STADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
ABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
ISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
STADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
STRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
ABLE DE CONEXIÓN	✓		
NCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
WICHT DE ENCENDIDO	✓		
STADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
STADO DE LA CARCAZA	✓		
STADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
STADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
STADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
STADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
STADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

BSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Laguna. Firma: Angelica.

Cargo: Aux. SST.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Mayor · MARCA: Deliwalt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: 08 al 13 de Abril 2021

FECHA DE INSPECCION: 12 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCION	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
STADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
ABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
ISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
STADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
STRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
ABLE DE CONEXIÓN	✓		
NCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
WICHT DE ENCENDIDO	✓		
STADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
STADO DE LA CARCAZA	✓		
STADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
STADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
STADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
STADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
STADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

BSERVACIONES:

nspeccionado por: Angelica

argo: AUX SST

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Mayor MARCA: Deluxt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: 15 al 20 Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
STADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
ABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
ISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
STADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
STRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
ABLE DE CONEXIÓN	✓		
NCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
WICHT DE ENCENDIDO	✓		
STADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
STADO DE LA CARCAZA	✓		
STADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
STADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
STADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
STADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
STADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

BSERVACIONES:

nspeccionado por: Angelica Vaquero
argo: Aux SST

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Mayor MARCA: Deluat.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: 22 al 27 de Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
STADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
ABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
ISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
STADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
STRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
ABLE DE CONEXIÓN	✓		
NCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
WICHT DE ENCENDIDO	✓		
STADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
STADO DE LA CARCAZA	✓		
STADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
STADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
STADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
STADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
STADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

BSERVACIONES:

nspeccionado por: Angelica

argo: Aux. Sst

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Colegio Tunjuelo 2 MARCA: Delwalt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: Del 29 a 30 Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 29 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: AUX. SST

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.230	**INSPECCIÓN PULIDORA**	Version: 00 Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021 FT-002-2021

PROYECTO: colegio Jaskeo2 **MARCA:** Delwalt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora **PERIODO:** Del 23 al 27 de Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 24 Abril **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: AUX. SST

Firma: Angelica

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 04 24 7:30 | REVALIDACIÓN: 02 04 24 7:30 | FINALIZACIÓN: 03 04 24 5:00 PM

CIUDAD: Bosa Nuevo Usme | OBRA O LÍNEA: IED Colonial

2. LUGAR DE TRABAJO

ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: Piso 3 | ALTURA APROXIMADA: 3.65

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___ | TALADRO ✓ | PISTOLA DE SILICONA ___ | OTRO(S):

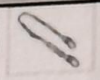
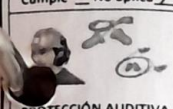
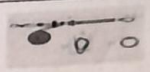
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ___ | POSICIONAMIENTO ___ | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

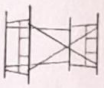
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ | ANDAMIO TUBULAR ___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ___ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
Cuando se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?			✓
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspeccion de Area
2. Preparacion de Pintura.
3. Acabado de canal y soportes
4. Instalacion de canal y soportes
5. Acabado fino de canal
6. Orden y Aseo.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Alexander Lopez	1004603164		
Luis Serrano	7837189		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Mary Sol	1043123327	Insp. SST	
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Mary Sol	1043123322	Coord. SST	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambie la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral co personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN: 04 04 24 7:20 | REVALIDACIÓN: 05 04 24 7:30 | FINALIZACIÓN: 06 04 24 8pm

CIUDAD: Barranquilla | OBRA O LÍNEA: TED Lanzani

2. LUGAR DE TRABAJO

ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: PISO 3 | ALTURA APROXIMADA: 3.65

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___ | TALADRO ✓ | PISTOLA DE SILICONA ___ | OTRO(S): Oficorte

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ___ | POSICIONAMIENTO ___ | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ | ANDAMIO TUBULAR ✓ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

PROTECCIÓN RESPIRATORIA: Cumple ___ No aplica ✓	PROTECCIÓN VISUAL: Cumple ✓ No aplica ___	CASCO CON BARBUQUEJO: Cumple ✓ No aplica ___	ARNÉS CUERPO COMPLETO: Cumple ✓ No aplica ___	ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y: Cumple ✓ No aplica ___	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN: Cumple ___ No aplica ✓	SILLA DE DESCENSO: Cumple ___ No aplica ___
PROTECCIÓN AUDITIVA: Cumple ✓ No aplica ___	BOTAS DE SEGURIDAD: Cumple ✓ No aplica ___	PROTECCIÓN DE MANOS: Cumple ✓ No aplica ___	LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA: Cumple ✓ No aplica ___	LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL: Cumple ___ No aplica ✓	LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL: Cumple ___ No aplica ✓	ARRESTADOR DE CAÍD: Cumple ___ No aplica ___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS: Cumple ___ No aplica ✓	PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL: Cumple ___ No aplica ✓	SEÑALIZACIÓN: Cumple ___ No aplica ✓	ELEVADORMANLIFT: Cumple ___ No aplica ✓	PLATAFORMA TIJERA: Cumple ___ No aplica ✓	ANDAMIO COLGANTE: Cumple ___ No aplica ✓	ESCALERAS TIJERA: Cumple ___ No aplica ___
ESCALERA TIPO AVION: Cumple ___ No aplica ✓	ANDAMIO MULTIDIRECIONAL: Cumple ___ No aplica ✓	ANDAMIO TUBULAR: Cumple ✓ No aplica ___	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:			

OBSERVACIONES:

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
¿o que se realice tareá de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			✓

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		

	SI	NO	N/
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?			✓
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR

1. Inspeccion de Area
2. Preparación de Pintura.
3. Inicial Alabado.
4. Instalación de Soporte.
5. Instalación de Caballete
6. Correas de Cubierta
7.
8.
9.
10. Orden y aseo.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Luis Moreno M.	7937189		
Alexander Lopez	6441603169		
Jose Guanipa			
Ricardo Mosquera			

14. AUTORIZACIONES

as personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la jecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
ESPONSABLE DEL RABAJO				
YUDANTE DE EGURIDAD	Mary Sol	1043123377	SST	
OORDINADOR DE RABAJO SEGURO ALTURAS	Mary Sol.	1043123377.	Cod. SST	

expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las rsonas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
nisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
mbio en las condiciones establecidas en el permiso de bajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	11	04	24	7:30	REVALIDACIÓN:	12	04	24	7:30	FINALIZACIÓN:	13	04	24	3pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla — OBRA O LÍNEA: Vehicular — ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: B503. — ALTURA APROXIMADA: 3.65.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____ — TALADRO ✓ — PISTOLA DE SILICONA ____ — OTRO(S): ____

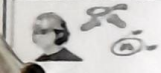
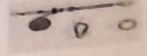
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ____ — POSICIONAMIENTO ____ — TRABAJO RESTRINGIDO ____ — DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ✓ — TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ____

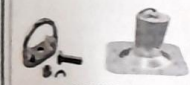
BORDE DE LOZA ____ — ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ____ — ANDAMIO TUBULAR ✓ — MANLIFT/ ELEVADOR ____ — PLATAFORMA TUERA ____ — TECHOS ____ — ESCALERAS ____

PLATAFORMA COLGANTE ____ — EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA Cumple ____ No aplica ✓	 PROTECCIÓN VISUAL Cumple ✓ No aplica ____	 CASCO CON BARBUQUEJO Cumple ✓ No aplica ____	 ARNÉS CUERPO COMPLETO Cumple ____ No aplica ____	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y Cumple ✓ No aplica ____	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN Cumple ____ No aplica ✓	 SILLA DE DESCENSO Cumple ____ No aplica ✓
 TECCIÓN AUDITIVA Cumple ✓ No aplica ____	 BOTAS DE SEGURIDAD Cumple ✓ No aplica ____	 PROTECCIÓN DE MANOS Cumple ✓ No aplica ____	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA Cumple ____ No aplica ✓	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL Cumple ____ No aplica ✓	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL Cumple ____ No aplica ✓	 ARRESTADOR DE CAÍDA Cumple ____ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS Cumple ____ No aplica ✓	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL Cumple ____ No aplica ✓	 SEÑALIZACIÓN Cumple ____ No aplica ✓	 ELEVADORMANLIFT Cumple ____ No aplica ✓	 PLATAFORMA TUERA Cumple ____ No aplica ✓	 ANDAMIO COLGANTE Cumple ____ No aplica ✓	 ESCALERAS TUERA Cumple ____ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION Cumple ____ No aplica ✓	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL Cumple ____ No aplica ✓	 ANDAMIO TUBULAR Cumple ____ No aplica ✓	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
...caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el ...o de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			✓

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓		
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?			✓
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?			✓
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		

os EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles							
ro y en diámetro, forma, tamaño, material?							
ispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una	✓			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
istencia mínima de 22.2 KN por persona conectada?				¿Los carros o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del			
e dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por	✓			andamio?	✓		
rsona conectada?				¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?			
a línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma	✓				✓		
NSI Z359.1?				¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?			
as líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes	✓			¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se			
e las dañen?				encuentran en buen estado y asegurados en forma correcta?	✓		
os equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón,	✓			¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?			✓
ea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?							

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspección de Area
2. Alistamiento de Herramientas.
3. Preparación de Pintura
4. Inicio de acabado.
5. Pastura de Lamina en Cabecera
6.
7.
8.
9.
10. Orden y aseo

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Luis Moreno M.	7737189		
Alexander Lopez	1044603169		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Mary Sol	1043123322	INP. SST	Mary
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Mary Sol	1043123322	INP SST	Mary

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir ... de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN: 08 04 24 7:30 | REVALIDACIÓN: 09 04 24 7:30 | FINALIZACIÓN: 10 04 24 | HORA:

CIUDAD: Bucaramanga | OBRA O LÍNEA: IED

2. LUGAR DE TRABAJO

ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: | ALTURA APROXIMADA: 3.65.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___ | TALADRO ✓ | PISTOLA DE SILICONA ___ | OTRO(S):

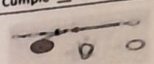
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ___ | POSICIONAMIENTO ___ | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ✓ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

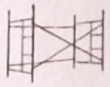
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ | ANDAMIO TUBULAR ___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA Cumple __ No aplica ✓	 PROTECCIÓN VISUAL Cumple ✓ No aplica __	 CASCO CON BARBUQUEJO Cumple ✓ No aplica __	 ARNÉS CUERPO COMPLETO Cumple ✓ No aplica __	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y Cumple ✓ No aplica __	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN Cumple __ No aplica ✓	 SILLA DE DESCENSO Cumple __ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA Cumple ✓ No aplica __	 BOTAS DE SEGURIDAD Cumple ✓ No aplica __	 PROTECCIÓN DE MANOS Cumple ✓ No aplica __	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA Cumple __ No aplica __	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL Cumple __ No aplica ✓	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL Cumple __ No aplica ✓	 ARRESTADOR DE CAÍD Cumple __ No aplica

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS Cumple __ No aplica ✓	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL Cumple __ No aplica ✓	 SEÑALIZACIÓN Cumple __ No aplica ✓	 ELEVADORMANLIFT Cumple __ No aplica ✓	 PLATAFORMA TIJERA Cumple __ No aplica ✓	 ANDAMIO COLGANTE Cumple __ No aplica ✓	 ESCALERAS TIJERA Cumple __ No aplica
 ESCALERA TIPO AVION Cumple __ No aplica ✓	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL Cumple __ No aplica ✓	 ANDAMIO TUBULAR Cumple ✓ No aplica __	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
...o que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el ...so de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓	
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓	
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓	
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓	
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		

	SI	NO
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓	
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓	
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓	
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓	
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓	
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓	
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓	
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓	
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓	
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓	

¿Los EPCC [illegible] como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?				¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?				
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de 22.2 KN por persona conectada?				¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?				
¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?				¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?				
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?				¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?				
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?				
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?				

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspeccion de area
2. Instalación de canaleta.
3. Instalacion de techo.
4. Acabado final
5.
6.
7.
8.
9.
10. Gidan y aseo

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Luis Eduardo Mo.	7857189		
Alexander Lopez	1044603169		
Ricardo Mosquera.	5475456		Ricardo Mosquera
Jose Guarucano.			Jose Guarucano.

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO	ISMAEL HOYOS	8732170	ING. RESIDENTE	
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Mary Sol.	1143177727	INP. SST	Mary Sol
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Mary Sol	1043122372	INP. Cod SST	Mary Sol

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	11	04	24	7:30	REVALIDACIÓN:	12	04	24	7:30	FINALIZACIÓN:	13	04	2024 8:00m
CIUDAD:		OBRA O LÍNEA:	16D Cardiel										

2. LUGAR DE TRABAJO

CHUPA ___	TALADRO ✓	PISTOLA DE SILICONA ___	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: 3 Pisos	ALTURA APROXIMADA: 3.5 m.	

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

OTRO(S):

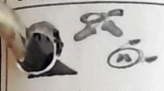
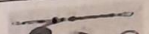
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ___ POSICIONAMIENTO ___ TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

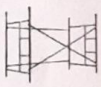
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ ANDAMIO TUBULAR ✓ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS ___ ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA Cumple ___ No aplica ✓	 PROTECCIÓN VISUAL Cumple ___ No aplica ___	 CASCO CON BARBUQUEJO Cumple ✓ No aplica ___	 ARNÉS CUERPO COMPLETO Cumple ___ No aplica ___	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y Cumple ✓ No aplica ___	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN Cumple ___ No aplica ✓	 SILLA DE DESCENSO Cumple ___ No aplica ___
 PROTECCIÓN AUDITIVA Cumple ___ No aplica ✓	 BOTAS DE SEGURIDAD Cumple ✓ No aplica ___	 PROTECCIÓN DE MANOS Cumple ✓ No aplica ___	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA Cumple ___ No aplica ___	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL Cumple ___ No aplica ___	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL Cumple ___ No aplica ___	 ARRESTADOR DE CAÍDA Cumple ___ No aplica ___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS Cumple ___ No aplica ✓	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL Cumple ___ No aplica ___	 SEÑALIZACIÓN Cumple ___ No aplica ___	 ELEVADORMANLIFT Cumple ___ No aplica ___	 PLATAFORMA TIJERA Cumple ___ No aplica ___	 ANDAMIO COLGANTE Cumple ___ No aplica ___	 ESCALERAS TIJERA Cumple ___ No aplica ___
 ESCALERA TIPO AVION Cumple ___ No aplica ___	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL Cumple ___ No aplica ___	 ANDAMIO TUBULAR Cumple ___ No aplica ___	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:			

OBSERVACIONES:

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			✓

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido [illegible] por el usuario de cada equipo?	✓		
[illegible] como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles [illegible] metro, forma, tamaño, material?	✓		
[illegible] conector de anclaje portátil certificado y con una [illegible] conectada?	✓		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓		
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?			✓
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?			✓
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se usa [illegible] protegida?			¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspecion de Area.
2. Inspección de Anclaje
3. Armado de Andamio.
4. Instalar Laminas.
5. Instalar Caballes
6. Aseo de Cercas.
7.
8.
9.
10. Orden y aseo

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
LUIS MARINO JR.	IE37189		
ALEX LOPEZ	1044603164		ALEX L.

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	LUIS F. VANEGAS NOMBRE LEGIBLE	1.042.427.805 IDENTIFICACIÓN	R. de Obra. CARGO	FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Mary Sol NOMBRE LEGIBLE	1043123372 IDENTIFICACIÓN	INP. SST CARGO	Mary. FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Mary Sol NOMBRE LEGIBLE	1043123372 IDENTIFICACIÓN	INP. SST CARGO	Mary. FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

FECHA DE EXPEDICIÓN: 29 04 24 7:30

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Barranquilla | REVALIDACIÓN: 02 05 24 7:30 | FINALIZACIÓN: 02 05 24 5:30

2. LUGAR DE TRABAJO

OBRA O LÍNEA: K.P Carri 20 | ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: 8.501 | ALTURA APROXIMADA: 3,85

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___ | TALADRO ___ | PISTOLA DE SILICONA ___ | OTRO(S): Dichiro, Qui, martillo

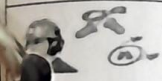
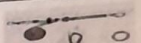
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ___ | POSICIONAMIENTO ___ | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ✓ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

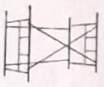
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ✓ | ANDAMIO TUBULAR ___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica __	Cumple ✓ No aplica __	Cumple ✓ No aplica __	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple __ No aplica ✓	Cumple __ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica __				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		✓
¿Si lo que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			✓

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?			✓
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓		
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?			✓
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		

¿Los [illegible] EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?				¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?			
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?				¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?			
¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?				¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?			
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?				¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?			
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?			
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?			

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspección de Area
2. Armado de Andamio
3. Alistamiento de Herramienta
4. Armado de Formaleta
5. Verificación de Anclaje.
6. Fundida de Bigas.
7. Hidratación de fundida
8.
9.
10. Orden y aseo.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Jose Ramon P.	8792498		
Joseduis Ortiz	72198723		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	LUIS F Vanegas NOMBRE LEGIBLE	1.042.427.325 IDENTIFICACIÓN	R. de Obra CARGO	FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Mary Sol NOMBRE LEGIBLE	1093123372 IDENTIFICACIÓN	inP. SST CARGO	FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Mary Sol NOMBRE LEGIBLE	1093123372 IDENTIFICACIÓN	inP. SST CARGO	FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
[illegible] LEGIBLE		

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521
		Versión: 1
		Fecha: 02/01/2023
DERENDENCIA:	IGD Carnaval	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Ricardo Mosquera.	
FECHA O PERIODO:	01-04-24 / 06-04-24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

	EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO		Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.													
		PRE	POST	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7	
				B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
1	TEJIDO O CORREA																
1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.3	GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.5	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.9	PRESENCIA DE MOHO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
1.10	OTROS	✓															
2	COSTURAS																
2.1	CORTADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2.2	DESHILACHAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2.3	HILOS FALTANTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2.4	QUEMADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2.6	OTROS	✓						✓									
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3.2	PICADURAS, GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3.3	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3.5	CORROSIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3.6	OTROS			✓				✓		✓		✓					
4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.6	PIEZAS FALTANTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.9	OTROS	✓															

ARNÉS

ADAPTADOR DE ANCLAJE

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521
		Versión: 1
		Fecha: 02/01/2023

Sección	Ítem	Descripción									
ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	5.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.6	PIEZAS FALTANTES	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	5.9	OTROS	/				/	/			
CINTURÓN DE P[illegible]IONAMIENTO	6.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	N/A								
	6.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	N/A								
	6.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	N/A								
	6.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	N/A								
	6.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	N/A								
	6.6	PIEZAS FALTANTES	N/A								
	6.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	N/A								
	6.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	N/A								
	6.9	OTROS	N/A								
MOSQUETONES Y MANUSTOP	7.1	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	N/A								
	7.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	N/A								
	7.3	GRIETAS O PICADURAS	N/A								
	7.4	RESORTES (DETECTAR FALLAS)	N/A								
	7.5	FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA)	N/A								
	7.5	DETERIORO GENERAL	N/A								
	7.6	CORROSIÓN	N/A								
	7.7	PRESENCIA DE MOHO	N/A								
	7.8	OTROS	N/A								
CA[illegible] GAFAS, [illegible]NTES	8.1	PUNTOS DE APOYO DEL CASCO	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	8.2	GRIETAS, PICADURAS EN CASCO	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	8.3	QUEMADURAS EN CASCO	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	8.4	RAYONES EN VISOR DE GAFAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	8.5	ROTOS EN GUANTES	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	8.6	OTROS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
LÍNEA DE VIDA	9.1	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.2	PICADURAS, GRIETAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.3	PRESENTA DESGASTE	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.4	CORROSIÓN U OXIDACION	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.5	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.6	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.7	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.8	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.9	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.10	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.11	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.12	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.13	PRESENCIA DE MOHO	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.14	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.15	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	9.16	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Vo.Bo. Coordinador Certificado Contratista	Nombre: Mary Sol torregro.	Cédula: 1043128322	Firma: Mary sol

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521
		Versión: 1
		Fecha: 02/01/2023

DEPENDENCIA: GD Carrizal

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Ricardo Mosquera

FECHA O PERIODO: 03-01-24 - 17-01-24

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

	EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
1																	
	TEJIDO O CORREA																
	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS																
1.1	Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.3	GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.5	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.9	PRESENCIA DE MOHO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
1.10	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	COSTURAS																
2.1	CORTADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2.2	DESHILACHAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2.3	HILOS FALTANTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2.4	QUEMADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2.6	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3.2	PICADURAS, GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3.3	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3.5	CORROSIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3.6	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.6	PIEZAS FALTANTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4.9	OTROS																

ARNÉS

ADAPTADOR DE ANCLAJE

FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: FOR-521
Versión: 1
Fecha: 02/01/2023

Grupo	N°	Ítem																
ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	2	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	.3	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	5.4	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	5.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	5.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	5.6	PIEZAS FALTANTES	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	5.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	5.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓			✓		✓		✓			✓			
	5.9	OTROS			✓			✓				✓			✓			
CINTURÓN POSICIONAMIENTO	6.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	N/A															
	6.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	N/A															
	6.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	N/A															
	6.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	N/A															
	6.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	N/A															
	6.6	PIEZAS FALTANTES	N/A															
	6.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	N/A											✓				
	6.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	N/A															
	6.9	OTROS	N/A															
MOSQUETONES Y MANUSTOP	7.1	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	N/A															
	7.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	N/A															
	7.3	GRIETAS O PICADURAS	N/A															
	7.4	RESORTES (DETECTAR FALLAS)	N/A															
	7.5	FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA)	N/A															
	7.5	DETERIORO GENERAL	N/A															
	7.6	CORROSIÓN	N/A															
	7.7	PRESENCIA DE MOHO	N/A															
	7.8	OTROS	N/A															
CASCO, GAFAS, GUANTES	8.1	PUNTOS DE APOYO DEL CASCO	✓															
	8.2	GRIETAS, PICADURAS EN CASCO	✓															
	8.3	QUEMADURAS EN CASCO	✓															
	8.4	RAYONES EN VISOR DE GAFAS	✓															
	8.5	ROTOS EN GUANTES	✓															
	8.6	OTROS																
LÍNEA DE VIDA	9.1	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.2	PICADURAS, GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.3	PRESENTA DESGASTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.4	CORROSIÓN U OXIDACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.5	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.6	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.7	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.8	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.9	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.10	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.11	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.12	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.13	PRESENCIA DE MOHO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.14	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.15	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	9.16	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Vo.Bo. Coordinador Certificado Contratista	Nombre:	Cédula:	Firma:
	Mary sol [illegible]	1047123322	Mary sol

OBSERVACIONES:

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-431 Versión: 1 Fecha: 02/01/2023
DEPENDENCIA:		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	I G D Carrizal Ricardo Mosquera	
FECHA O PERIODO:	15-09-24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

	EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO		Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechaz													
		PRE	POST	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA	
				B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	
ARNÉS	1 TEJIDO O CORREA																
	1.1 FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS. Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.																
	1.2 CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	1.3 GRIETAS																
	1.4 ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	1.5 DETERIORO GENERAL																
	1.6 CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	1.7 QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS. Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	1.8 DECOLORACIÓN DEL MATERIAL. Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.																
	1.9 PRESENCIA DE MOHO																
	1.10 OTROS																
	2 COSTURAS																
	2.1 CORTADURAS																
	2.2 DESHILACHAMIENTO																
	2.3 HILOS FALTANTES																
	2.4 QUEMADURAS																
	2.5 EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6 OTROS																
	3 ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1 CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO																
	3.2 PICADURAS, GRIETAS																
	3.3 DETERIORO GENERAL																
	3.4 DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO																
	3.5 CORROSIÓN																
	3.6 OTROS																
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1 FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS																
	4.2 CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	4.3 AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD																
	4.4 ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	4.5 DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)																
	4.6 PIEZAS FALTANTES																
	4.7 QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS. Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	4.8 PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS																
	4.9 OTROS																

Sección	N°	Ítem					
ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	5.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS		/	/	/	/
	5.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	/	/	/	/	/
	5.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	/	/	/	/	/
	5.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	/	/	/	/	/
	5.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	/	/	/	/	/
	5.6	PIEZAS FALTANTES	/	/	/	/	/
	5.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	/	/	/	/	/
	5.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS				/	/
	5.9	OTROS	/	/	/	/	/
CINTURÓN POSICIONAMIENTO	6.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	/		/	/	/
	6.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				/	/
	6.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				/	/
	6.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO					
	6.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)					
	6.6	PIEZAS FALTANTES					
	6.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.					
	6.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS					
	6.9	OTROS					
MOSQUETONES Y MANUSTOP	7.1	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)					
	7.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	N/A				
	7.3	GRIETAS O PICADURAS	N/A				
	7.4	RESORTES (DETECTAR FALLAS)	N/A				
	7.5	FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA)	N/A				
	7.5	DETERIORO GENERAL	N/A				
	7.6	CORROSIÓN	N/A				
	7.7	PRESENCIA DE MOHO	N/A				
	7.8	OTROS	N/A				
CASCO, GAFAS, GUANTES	8.1	PUNTOS DE APOYO DEL CASCO	N/A				
	8.2	GRIETAS, PICADURAS EN CASCO	/	/	/	/	/
	8.3	QUEMADURAS EN CASCO	/	/	/	/	/
	8.4	RAYONES EN VISOR DE GAFAS	/	/	/	/	/
	8.5	ROTOS EN GUANTES	/	/	/	/	/
	8.6	OTROS	/	/	/	/	/
LÍNEA DE VIDA	9.1	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			/	/	/
	9.2	PICADURAS, GRIETAS	/	/	/	/	/
	9.3	PRESENTA DESGASTE	/	/	/	/	/
	9.4	CORROSIÓN U OXIDACION	/	/	/	/	/
	9.5	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	/	/	/	/	/
	9.6	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	/	/	/	/	/
	9.7	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	/	/	/	/	/
	9.8	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	/	/	/	/	/
	9.9	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	/	/	/	/	/
	9.10	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	/	/	/	/	/
	9.11	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.	/	/	/	/	/
	9.12	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	/		/	/	/
	9.13	PRESENCIA DE MOHO	/	/	/	/	/
	9.14	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS	/	/	/		/
	9.15	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	/	/	/		/
	9.16	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)				/	/

Vo. Bo. Coordinador Certificado Contratista	Nombre:	Cédula:	Firma:
	Mary Sol [illegible]	1043123322	Mary sol.

OBSERVACIONES:

PERMISO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

Formato: FO-055-01
Versión:001
Fecha: 31/03/2023

AUTORIZACIÓN PARA TRABAJOS ESPECIALES

☑ Trabajos en caliente ☐ Trabajos en Espacio confinado ☐ Trabajos con Energías peligrosas

Tipo de trabajo en caliente: ☑ Pulidora ☑ Oxicorte ☐ Soldadura

PERSONAL PROPIO ☐ **PERSONAL CONTRATISTA** ☐

UBICACIÓN: Piso 3.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: IDC 21

TRABAJO PROGRAMADO

	DESDE	DIA DE LA SEMANA	DIA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
		Lunes	09	04	24	7:30	✓	
	HASTA	Sabado	13	04	24			

Nombre personal autorizado:	Cedula	Verificacion Seguridad Social	Firma
Alexander Lopez	1044603169		

Sección y área donde se realizará el trabajo: Piso 3.

Ubicación especifica en donde se realizará el trabajo: IGD Central

Herramientas a utilizar: Pulidora.

Elementos de protección personal a utilizar para realizar la labor: Casco, Careta, Gafas, Guantes, Botas.

LISTA DE VERIFICACIÓN

Las personas que realizan el trabajo han recibido la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo. SI__ NO__ NA__

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS

	SI	NO	NA
¿Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización?	✓		
¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad?			
¿Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad?	✓		
¿Es necesario señalizar y aislar completamente el área?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona del área de salud ocupacional, un brigadista o un observador permanente durante la ejecución del trabajo?	✓		
¿Las personas responsables por la ejecución del trabajo han/están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado?	✓		
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y están en buenas condiciones?	✓		

TRABAJOS EN CALIENTE

	SI	NO	NA
¿Se han instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?	✓		
¿Se dispone de extintores adecuados y en optimas condiciones con capacidad suficiente para uso en caso de incendio?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones?	✓		
¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y asegurados completamente?	✓		

ESPACIO CONFINADO

	SI	NO	NA
¿Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se han realizado las evaluaciones ambientales?			✓
¿Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de otro personal?			✓
¿Se ha asignado a una tercera persona afuera del espacio confinado?			
¿Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo?			✓
¿Se requieren sistemas de comunicación tales como radios, señales, etc.?			✓
¿Se han hecho conexiones a tierra de los equipos eléctricos requeridos?			✓

ENERGÍAS PELIGROSAS

	SI	NO	NA
¿Se ha desenergizado (Energía Elétrica, hidráulica, numática, mecánica, química y térmica) los equipos del área en donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se ha verificado el corte de control y de potencia de los equipos intervenidos?			✓
¿Se ha colocado la señalización y el bloqueo de los equipos intervenidos?			✓
¿Se han bloqueado los pulsadores manuales en el sitio de los equipos intervenidos?			✓
¿Se ha confirmado con mantenimiento eléctrico la desenergización de los equipos intervenidos?			✓

OTROS

	SI	NO	NA
¿Se requiere permiso de Trabajo Seguro en Alturas adicional?	✓		

CIERRE DEL PERMISO

	SI	NO	NA
¿Todo el trabajo se completó?			
¿El área quedó ordenada y limpia?			
¿Los avisos de prevención utilizados fueron retirados?			
¿Se avisó al personal interesado sobre la culminación de las actividades?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS

Variables de Control	Condición Aceptable	Valor Tomado	Hora
Nivel Oxígeno - O_2	(19,5% - 23,5%)		
Monóxido de Carbono - CO	Menor 25 ppm		
Limite inferior Explosividad - LEL	Menor 10%		
Sulfuro Hidrogeno - H_2S	Menor 10 ppm		
Temperatura en el sitio	ºC		

Firma Responsable Medición:

Observaciones:

REALIZADO POR		APROBADO POR
Trabajador encargado de la actividad		Inspector SST
Nombre y Apellidos:		Nombre y Apellidos:

RTANTE

personas responsables por la ejecución del trabajo han o están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado, ESPECIFICAR el nombre del

bre del trabajador	Medicamentos

arantizar que ningún tipo de energía peligrosa pueda ser liberada.
arantizar el estricto cumplimiento de la solicitud de conexión eléctrica.
esalojar o limpiar todo material que pueda ser peligroso. De ser necesario se debe limpiar, neutralizar o lavar el área para eliminar todos los residuos peligrosos que se encuentren
l interior del espacio confinado.
Ventilar el área con suficiente anticipación de manera que el aire esté libre de contaminación antes de iniciar los trabajos.
Si el espacio confinado está caliente (Por encima de 35ºC) se deberá ventilar lo suficiente para enfriarlo a una temperatura aceptable (Al menos debe ser de 20 ºC)
Hacer pruebas del aire en todas las áreas antes de que alguna persona ingrese al espacio confinado.
Monitorear el aire continuamente o reexaminarlo periódicamente mientras que el espacio esté siendo ocupado. Hagalo de la manera apropiada conforme al peligro existente.
Debe incluirse en el permiso los límites permitidos y el nivel medio. Después de que se han realizado las pruebas, los resultados se registran por hora de medición.
Si el aire resulta peligroso durante el trabajo, el permiso debe cancelarse y todas las personas que se encuentran dentro del espacio confinado deberán salir inmediatamente.
Los equipos para la protección personal tales como el casco de seguridad, guantes de cuero, gafas de seguridad, protectores contra ruido y caretas deben ser empleados al ingresar a espacios confinados.
Definir de acuerdo con la calidad del aire, si se requiere macaras contra gases y vapores o equipos autónomos de suministro de aire.
Si la distancia entre la entrada y el sitio en donde se va a realizar el trabajo lo amerita, deben considerarse equipos de comunicación tales como radios. Estos equipos se deben revisar antes de ingresar.
Equipos de iluminación, herramientas manuales o mecánicas que no produzcan chispas y otros equipos eléctricos deben estar disponibles antes de entrar en espacios confinados.
Se deberá revisar los equipos auxiliares de seguridad tales como cinturones, arnés, andamios, escaleras, cuerdas de seguridad y manilas antes de ingresar a los espacios confinados

Efectuar el lavado de envases que hayan contenido sustancias inflamables en forma sólida, liquida o gaseosa.
Efectuar el cierre de valvulas de paso de fluido, purgar con agua, solicitar a Seguridad industrial la medición de mezclas explosivas y un servicio de prevención de incendios antes de ejecutar operaciones de soldadura o cortes de tanques o tuberias que hayan contenido sustancias inflamables en forma sólida, liquida o gaseosa.
El almacenamiento de cilindros de oxigeno, acetileno o agasol debe cumplir con los siguientes aspectos de seguridad:
Colocar los cilindros vacios en sitios separados de los cilindros llenos.
Ubicar los cilindros de oxigeno en sitios diferentes de los cilindros de acetileno y agasol.
No colocar cilindros cerca de sustancias inflamables, depositos de grasa o aceites o fuentes de calor, con el fin de prevenir explosiones.
Almacenar o ubicar los cilindros de gases comprimidos en lugares con buena ventilación y protegidos contra golpes e inclemencias del clima.
Eliminar el riesgo de contacto de los cilindros de oxigeno, acetileno y agasol con alambres cargados con corriente electrica o con conexiones a tierra de equipos eléctricos.
Asegurar con cadenas o dispositivos similares y mantener en posición vertical cuando estén en uso o almacenados, los cilindros o botellas de gases comprimidos.
Constatar el buen funcionamiento y estado de los manómetros, sopletes o boquillas antes de inciar el trabajo de soldadura autógena o corte, para evitar obstrucciones y escapes. Los cilindros que presenten deficiencias se deben retirar y reportar inmediatamente al ingeniero de área o de turno para tomar las acciones correctivas a que den lugar.
Transportar cilindros o botellas de gases comprimidos en los sitemas de transporte establecidos para tal efecto. El uso de equipos de soldadura es exclusivo para trabajadores que tengan el adiestramiento adecuado y hayan sido autorizados por el ingeniero de área, o de turno para operarlos.
Verificar antes de poner en funcionamiento un equipo de soldadura eléctrica, que las conexiones estén apretadas, protegidas con conexion a tierra y que esté bloqueado para evitar movimientos.
Evitar que cables o mangueras obstaculicen el transito de personas.
Verificar que la ventilación del sitio de trabajo sea buena y se disponga de un extintor cercano y de facil acceso.

Para la realización de este tipo de trabajos, se debe tener en cuenta lo establecido en la Resolucion 90708 de agosto 30 de 2013, por el cual se establece el Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas (RETIE).



PERMISO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

Formato: FO-055-01
Versión:001
Fecha: 31/03/2023

AUTORIZACIÓN PARA TRABAJOS ESPECIALES

Tipo de trabajo en caliente: [x] Trabajos en caliente [x] Pulidora [ ] Oxicorte [ ] Soldadura [ ] Trabajos en Espacio confinado [ ] Trabajos con Energías peligrosas

PERSONAL PROPIO [ ] PERSONAL CONTRATISTA [x]

UBICACIÓN: Piso 3.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: IDC LTDA.

TRABAJO PROGRAMADO

	DESDE	DIA DE LA SEMANA	DIA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
		Lunes	15	04	24	7:30	x	
	HASTA	Sabado						

Nombre personal autorizado:	Cedula	Verificacion Seguridad Social	Firma
Alexander Lopez Diaz Herrera	1.144603164 7937189		

Sección y área donde se realizará el trabajo: 16 D Carnival

Ubicación especifica en donde se realizará el trabajo: Piso 3.

Herramientas a utilizar: taladro, Pulidora, Oxicorte

Elementos de protección personal a utilizar para realizar la labor: Casco, Botas, Careta.

LISTA DE VERIFICACIÓN

Las personas que realizan el trabajo han recibido la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo. SI__ NO__ NA__

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS

	SI	NO	NA
¿Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización?	x		
¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad?	x		
¿Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad?	x		
¿Es necesario señalizar y aislar completamente el área?			x
¿Se requiere la presencia de una persona del área de salud ocupacional, un brigadista o un observador permanente durante la ejecución del trabajo?	x		
¿Las personas responsables por la ejecución del trabajo han/están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado?			x
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y están en buenas condiciones?	x		

ESPACIO CONFINADO

	SI	NO	NA
¿Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizará el trabajo?			x
¿Se han realizado las evaluaciones ambientales?			x
¿Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de otro personal?			x
¿Se ha asignado a una tercera persona afuera del espacio confinado?			x
¿Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo?			x
¿Se requieren sistemas de comunicación tales como radios, señales, etc.?			x
¿Se han hecho conexiones a tierra de los equipos eléctricos requeridos?			x

OTROS

	SI	NO	NA
¿Se requiere permiso de Trabajo Seguro en Alturas adicional?	x		

TRABAJOS EN CALIENTE

	SI	NO	NA
¿Se han instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			x
¿Se dispone de extintores adecuados y en optimas condiciones con capacidad suficiente para uso en caso de incendio?	x		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego?	x		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente?	x		
¿Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones?	x		
¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y asegurados completamente?	x		

ENERGÍAS PELIGROSAS

	SI	NO	NA
¿Se ha desenergizado (Energía Elétrica, hidráulica, numática, mecánica, química y térmica) los equipos del área en donde se realizará el trabajo?			x
¿Se ha verificado el corte de control y de potencia de los equipos intervenidos?			x
¿Se ha colocado la señalización y el bloqueo de los equipos intervenidos?			x
¿Se han bloqueado los pulsadores manuales en el sitio de los equipos intervenidos?			x
¿Se ha confirmado con mantenimiento eléctrico la desenergización de los equipos intervenidos?			x

CIERRE DEL PERMISO

	SI	NO	NA
¿Todo el trabajo se completó?			
¿El área quedó ordenada y limpia?			
¿Los avisos de prevención utilizados fueron retirados?			
¿Se avisó al personal interesado sobre la culminación de las actividades?			

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS

Variables de Control	Condición Aceptable	Valor Tomado	Hora
Nivel Oxígeno - O_2	(19,5% - 23,5%)		
Monóxido de Carbono - CO	Menor 25 ppm		
Limite inferior Explosividad - LEL	Menor 10%		
Sulfuro Hidrogeno - H_2S	Menor 10 ppm		
Temperatura en el sitio	°C		

Firma Responsable Medición:

Observaciones:

REALIZADO POR	APROBADO POR
Trabajador encargado de la actividad	Inspector SST
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos: Mary Sol

	PERMISO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Formato: FO-055-01 Versión:001 Fecha: 31/03/2023

AUTORIZACIÓN PARA TRABAJOS ESPECIALES

☑ Trabajos en caliente ☐ Trabajos en Espacio confinado ☐ Trabajos con Energías peligrosas

Tipo de trabajo en caliente: ☐ Pulidora ☐ Oxicorte ☐ Soldadura

PERSONAL PROPIO ☐ **PERSONAL CONTRATISTA** ☑

UBICACIÓN:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

TRABAJO PROGRAMADO

	DIA DE LA SEMANA	DIA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
DESDE	Martes	23	04	24	7:30	✓	
HASTA	Sabado	27	04	24	5:00		✓

Nombre personal autorizado:	Cedula	Verificacion Seguridad Social	Firma
Alexander Lopez Castellanos M.	1040367169 2937182	SI SI	

Sección y área donde se realizará el trabajo: Piso 3.

Ubicación especifica en donde se realizará el trabajo: Piso 3

Herramientas a utilizar: Pulidora, trompadora, tula clara

Elementos de protección personal a utilizar para realizar la labor: Careta, gafas, guantes, Careta para soldador.

LISTA DE VERIFICACIÓN

Las personas que realizan el trabajo han recibido la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de seguridad industrial a seguir en la ejecución del trabajo. SI__ NO__ NA__

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS

	SI	NO	NA
¿Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización?	☐	☐	☑
¿Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad?	☑	☐	☐
¿Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad?	☑	☐	☐
¿Es necesario señalizar y aislar completamente el área?	☑	☐	☐
¿Se requiere la presencia de una persona del área de salud ocupacional, un brigadista o un observador permanente durante la ejecución del trabajo?	☐	☐	☑
¿Las personas responsables por la ejecución del trabajo han/están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado?	☐	☐	☑
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y están en buenas condiciones?	☐	☐	☑

TRABAJOS EN CALIENTE

	SI	NO	NA
¿Se han instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?	☑	☐	☐
¿Se dispone de extintores adecuados y en optimas condiciones con capacidad suficiente para uso en caso de incendio?	☑	☐	☐
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego?	☑	☐	☐
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente?	☑	☐	☑
¿Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones?	☑	☐	☐
¿Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y asegurados completamente?	☑	☐	☐

ESPACIO CONFINADO

	SI	NO	NA
¿Se ha limpiado, purgado o ventilado el sitio en donde se realizará el trabajo?	☐	☐	☑
¿Se han realizado las evaluaciones ambientales?	☐	☐	☑
¿Se han instalado barreras o guardas en el área de trabajo para restringir el acceso de otro personal?	☐	☐	☑
¿Se ha asignado a una tercera persona afuera del espacio confinado?	☐	☐	☑
¿Se le ha recordado al personal los riesgos específicos del trabajo?	☐	☐	☑
¿Se requieren sistemas de comunicación tales como radios, señales, etc.?	☐	☐	☑
¿Se han hecho conexiones a tierra de los equipos eléctricos requeridos?	☐	☐	☑

ENERGÍAS PELIGROSAS

	SI	NO	NA
¿Se ha desenergizado (Energía Elétrica, hidráulica, numática, mecánica, química y térmica) los equipos del área en donde se realizará el trabajo?	☐	☐	☑
¿Se ha verificado el corte de control y de potencia de los equipos intervenidos?	☐	☐	☑
¿Se ha colocado la señalización y el bloqueo de los equipos intervenidos?	☐	☐	☑
¿Se han bloqueado los pulsadores manuales en el sitio de los equipos intervenidos?	☐	☐	☑
¿Se ha confirmado con mantenimiento eléctrico la desenergización de los equipos intervenidos?	☐	☐	☑

OTROS

	SI	NO	NA
¿Se requiere permiso de Trabajo Seguro en Alturas adicional?	☐	☐	☑

CIERRE DEL PERMISO

	SI	NO	NA
¿Todo el trabajo se completó?	☑	☐	☐
¿El área quedó ordenada y limpia?	☑	☐	☐
¿Los avisos de prevención utilizados fueron retirados?	☑	☐	☐
¿Se avisó al personal interesado sobre la culminación de las actividades?	☑	☐	☐

RESULTADO DE LAS EVALUACIONES PARA ESPACIOS CONFINADOS

Variables de Control	Condición Aceptable	Valor Tomado	Hora
Nivel Oxígeno - O_2	(19,5% - 23,5%)		
Monóxido de Carbono - CO	Menor 25 ppm		
Limite inferior Explosividad - LEL	Menor 10%		
Sulfuro Hidrogeno - H_2S	Menor 10 ppm		
Temperatura en el sitio	ºC		

Firma Responsable Medición:

Observaciones:

REALIZADO POR	APROBADO POR
Trabajador encargado de la actividad	Inspector SST
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos: Manuel Gonzalez

IMPORTANTE

Si las personas responsables por la ejecución del trabajo han o están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado, ESPECIFICAR el nombre del

Nombre del trabajador	Medicamentos

Garantizar que ningún tipo de energía peligrosa pueda ser liberada.
Garantizar el estricto cumplimiento de la solicitud de conexión eléctrica.
Desalojar o limpiar todo material que pueda ser peligroso. De ser necesario se debe limpiar, neutralizar o lavar el área para eliminar todos los residuos peligrosos que se encuentren al interior del espacio confinado.
Ventilar el área con suficiente anticipación de manera que el aire esté libre de contaminación antes de iniciar los trabajos.
Si el espacio confinado está caliente (Por encima de 35°C) se deberá ventilar lo suficiente para enfriarlo a una temperatura aceptable (Al menos debe ser de 20 °C)
Hacer pruebas del aire en todas las áreas antes de que alguna persona ingrese al espacio confinado.
Monitorear el aire continuamente o reexaminarlo periódicamente mientras que el espacio esté siendo ocupado. Hagalo de la manera apropiada conforme al peligro existente.
Debe incluirse en el permiso los limites permitidos y el nivel medio. Después de que se han realizado las pruebas, los resultados se registran por hora de medición.
Si el aire resulta peligroso durante el trabajo, el permiso debe cancelarse y todas las personas que se encuentran dentro del espacio confinado deberán salir inmediatamente.
Los equipos para la protección personal tales como el casco de seguridad, guantes de cuero, gafas de seguridad, protectores contra ruido y caretas deben ser empleados al ingresar a espacios confinados.
Definir de acuerdo con la calidad del aire, si se requiere macaras contra gases y vapores o equipos autónomos de suministro de aire.
Si la distancia entre la entrada y el sitio en donde se va a realizar el trabajo lo amerita, deben considerarse equipos de comunicación tales como radios. Estos equipos se deben revisar antes de ingresar.
Equipos de iluminación, herramientas manuales o mecánicas que no produzcan chispas y otros equipos eléctricos deben estar disponibles antes de entrar en espacios confinados.
Se deberá revisar los equipos auxiliares de seguridad tales como cinturones, arnés, andamios, escaleras, cuerdas de seguridad y manilas antes de ingresar a los espacios confinados

Efectuar el lavado de envases que hayan contenido sustancias inflamables en forma sólida, liquida o gaseosa.
Efectuar el cierre de valvulas de paso de fluido, purgar con agua, solicitar a Seguridad industrial la medición de mezclas explosivas y un servicio de prevención de incendios antes de ejecutar operaciones de soldadura o cortes de tanques o tuberías que hayan contenido sustancias inflamables en forma sólida, liquida o gaseosa.
El almacenamiento de cilindros de oxigeno, acetileno o agasol debe cumplir con los siguientes aspectos de seguridad:
Colocar los cilindros vacíos en sitios separados de los cilindros llenos.
Ubicar los cilindros de oxigeno en sitios diferentes de los cilindros de acetileno y agasol.
No colocar cilindros cerca de sustancias inflamables, depositos de grasa o aceites o fuentes de calor, con el fin de prevenir explosiones.
Almacenar o ubicar los cilindros de gases comprimidos en lugares con buena ventilación y protegidos contra golpes e inclemencias del clima.
Eliminar el riesgo de contacto de los cilindros de oxigeno, acetileno y agasol con alambres cargados con corriente electrica o con conexiones a tierra de equipos eléctricos.
Asegurar con cadenas o dispositivos similares y mantener en posición vertical cuando estén en uso o almacenados, los cilindros o botellas de gases comprimidos.
Constatar el buen funcionamiento y estado de los manómetros, sopletes o boquillas antes de inciar el trabajo de soldadura autógena o corte, para evitar obstrucciones y escapes. Los cilindros que presenten deficiencias se deben retirar y reportar inmediatamente al ingeniero de área o de turno para tomar las acciones correctivas a que den lugar.
Transportar cilindros o botellas de gases comprimidos en los sitemas de transporte establecidos para tal efecto. El uso de equipos de soldadura es exclusivo para trabajadores que tengan el adiestramiento adecuado y hayan sido autorizados por el ingeniero de área, o de turno para operarlos.
Verificar antes de poner en funcionamiento un equipo de soldadura eléctrica, que las conexiones estén apretadas, protegidas con conexion a tierra y que esté bloqueado para evitar movimientos.
Evitar que cables o mangueras obstaculicen el transito de personas.
Verificar que la ventilación del sitio de trabajo sea buena y se disponga de un extintor cercano y de facil acceso.

Para la realización de este tipo de trabajos, se debe tener en cuenta lo establecido en la Resolucion 90708 de agosto 30 de 2013, por el cual se establece el Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas (RETIE),

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: Colegio Idath MARCA: Bosch

TIPO DE EQUIPO: Taladro M PERIODO: del 22 al 27 de Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 24 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Abdiel F

NOMBRE OPERADOR: Fuerza taladro



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Abdiel Jimenez

Cargo: Analista SST

Firma: Abdiel J

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.339

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: Colegio Abello **MARCA:** Bosh.

TIPO DE EQUIPO: taladro **PERIODO:** 10 al 13 de Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 11 Abril **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Angelica.

NOMBRE OPERADOR: Mario Villalobos.



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagarel

Cargo: Aux SST.

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.630.239

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021
FT-001-2021

PROYECTO: eolecioAbelo **MARCA:** Bosh.

TIPO DE EQUIPO: taladro **PERIODO:** Del 15 al 20 Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 16 Abril **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Angelica

NOMBRE OPERADOR: Mario villalobos



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagarea.

Cargo: AUX SST

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: Colegio Abello **MARCA:** Bosh.

TIPO DE EQUIPO: Taladro. **PERIODO:** Del 22 al 27 de Abril.

FECHA DE INSPECCION: 23 Abril **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Angelica

NOMBRE OPERADOR: Mario Villalobos



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: Aux SST.

Firma: Angelica.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.339

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: Colegio Abello MARCA: Bosh.

TIPO DE EQUIPO: Taladro. PERIODO: del 29 al 30 Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 29 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica.

NOMBRE OPERADOR: Mario villalobos



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares Firma: Angelica

Cargo: Aux. SST.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.630.239

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: colegio Justo 2 MARCA: Bosh.

TIPO DE EQUIPO: Taladro PERIODO: Del 29 al 30 Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 29 Abril RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares.
Cargo: AUX. SST.

Firma: Angelica

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: colegio Tesico 2 **MARCA:** Bosh.

TIPO DE EQUIPO: Taladro **PERIODO:** del 23 al 27 Abril 2024

FECHA DE INSPECCION: 28 Abril **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Angelica

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angelica Lagares

Cargo: AUX SST

Firma: Angelica

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. _____ MODELO: _____ MARCA: _____

INSPECCIONADO POR: Angelica. LOCALIZACION: _____ EQUIPO: _____

PERIODO: DEL 08 AL 13 DE Abril 2024

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓		✓	✓			✓			✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Balinera y bujes de rotación		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Mecanismo de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Palanca de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Seguro en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☐ Fecha de Corrección: _____

Angelica

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. 01 MODELO: _____ MARCA: _____

INSPECCIONADO POR: Angelica LOCALIZACION: Mayor EQUIPO: _____

PERIODO: DEL 22 AL 27 DE Abril 2024

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓		✓	✓			✓			✓			✓			✓					
	* Balinera y bujes de rotación		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Mecanismo de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Palanca de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Seguro en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☑ Fecha de Corrección: _____

Angelica

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. 01 **MODELO:** _____ **MARCA:** _____

INSPECCIONADO POR: _____ **LOCALIZACION:** _____ **EQUIPO:** _____

PERIODO: DEL 15 **AL** 20 **DE** Abril **2024**.

	ÍTEM	DIAS HORAS OP Estado	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓		✓	✓			✓		✓	✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓		✓	✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Balinera y bujes de rotación**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Mecanismo de giro para vaciado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Palanca de giro para vaciado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Seguro en buen estado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓														
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	***Motor en buena condicion**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☐ **Fecha de Corrección:** _____

Cindy

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. 001 **MODELO:** _____ **MARCA:** _____

INSPECCIONADO POR: Cindy **LOCALIZACION:** Reuven **EQUIPO:** _____

PERIODO: DEL 8 **AL** 13 **DE** Abril 2024

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
						✓																	
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Balinera y bujes de rotación**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Mecanismo de giro para vaciado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Palanca de giro para vaciado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Seguro en buen estado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	***Motor en buena condicion**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☐ **Fecha de Corrección:** _____

Cindy.

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. 07 **MODELO:** — **MARCA:** —

INSPECCIONADO POR: Cindy **LOCALIZACION:** Reuven **EQUIPO:** —

PERIODO: DEL 01 **AL** 06 **DE** Abril **20**24.

	ÍTEM	DIAS HORAS OP Estado	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
			✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Balinera y bujes de rotación**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Mecanismo de giro para vaciado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Palanca de giro para vaciado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	*** Seguro en buen estado**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
			✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	***Motor en buena condicion**		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☒ **Fecha de Corrección:** —

Cindy

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCION DE BOTIQUIN	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/09/2021
		Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: DD/MM/AAA 18 Abril 2024
PARTICIPANTES DE LA INSPECCIÓN: Angelica.
AREA O SECCIÓN: colegio

ELEMENTO	CANTIDAD RECOMENDADA	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
ANTISEPTICOS			
Soluciones Yodadas (Isodine, prepodine)	2 FRASCOS	25/08/2026	
Alcohol al 70%	1 FRASCO	15/10/2026	
Jabón Antibacterial	1 FRASCO		
Gasas	2 ROLLOS DE 6"x5 2 ROLLOS DE 3"x5		
Vendas	1 ROLLO	✓	
Aplicadores	1 PAQUETE		
Bajalenguas	1 PAQUETE		
Algodón	1 BOLSA	✓	
Micropore y esparadrapo	1 ROLLO DE 1x5 1 ROLLO 1/2 X5		
Oclusor ojo Nexcare	10 PARA ADULTOS		
Tapabocas	10 unidades	✓	
Guantes	10 pares	✓	
Tijeras	1 unidad	✓	
Linterna	1 unidad		
Jeringas (De 10 ml)	1 unidad		
Termómetro	1 unidad		
Toallas higiénicas	5 unidades		
Sales de rehidratación oral	5 unidades	✓	
Angelica. Responsable de la Inspección			

	INSPECCION DE BOTIQUIN	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/09/2021
		Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: DD/MM/AAA 15/Abril/2024.
PARTICIPANTES DE LA INSPECCIÓN: Angelica
AREA O SECCIÓN: Colegio.

ELEMENTO	CANTIDAD RECOMENDADA	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
ANTISEPTICOS		25/08/2026	
Soluciones Yodadas (Isodine, prepodine)	2 FRASCOS	25/08/2026	
Alcohol al 70%	1 FRASCO	15/10/2026	
Jabón Antibacterial	1 FRASCO		
Gasas	2 ROLLOS DE 6"x5 2 ROLLOS DE 3"x5		
Vendas	1 ROLLO	✓	
Aplicadores	1 PAQUETE		
Bajalenguas	1 PAQUETE		
Algodón	1 BOLSA	✓	
Micropore y esparadrapo	1 ROLLO DE 1x5 1 ROLLO 1/2 X5		
Oclusor ojo Nexcare	10 PARA ADULTOS		
Tapabocas	10 unidades	✓	
Guantes	10 pares	✓	
Tijeras	1 unidad	✓	
Linterna	1 unidad		
Jeringas (De 10 ml)	1 unidad		
Termómetro	1 unidad		
Toallas higiénicas	5 unidades		
Sales de rehidratación oral	5 unidades	✓	
Angelica.			
Responsable de la Inspección			

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.630.236	INSPECCION DE CAMILLA DE EMERGENCIA	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/09/2021
		Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: DD/MM/AAA	18 Abril 2024
PARTICIPANTES DE LA INSPECCIÓN:	Angelica
AREA O SECCIÓN:	Colecio

ITEM	CONDICIONES GENERALES	Cumple		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿La camilla se encuentra visible?	✓		
2	¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓		
3	¿La camilla se encuentra señalizada?	✓		
4	¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓		
5	¿Cuenta con correas de seguridad?	✓		
6	¿Cuenta con sujetadores para agarre?	✓		
7	¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior?	✓		

Angelica

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCION

	INSPECCION DE CAMILLA DE EMERGENCIA	VERSION: 01 FECHA: 01/09/2021 Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: DD/MM/AAA	15 Abril 2024
PARTICIPANTES DE LA INSPECCIÓN:	Angelica.
AREA O SECCIÓN:	Colegio Mayor

ITEM	CONDICIONES GENERALES	Cumple		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿La camilla se encuentra visible?	✓		
2	¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓		
3	¿La camilla se encuentra señalizada?	✓		
4	¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓		
5	¿Cuenta con correas de seguridad?	✓		
6	¿Cuenta con sujetadores para agarre?	✓		
7	¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior?	✓		

Angelica

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCION