PERMISOS DE TRABAJOS EN ALTURAS, ATS E INSPECCIONES ECC 2022

JULIO

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	09/07/22	HORA	14+10 P.M	LUGAR	Cide- Sena - Soacha

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Alvaro Molina	Insp. Hidraulico	Sena- Soacha	18/06/2022	Sura	Colpensiones	Bolivar
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Verificación de planos, ejes y alineamiento de Muro

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	09/07/22	HORA:	14+10 P.M	HASTA:	FECHA	09/07/22	HORA:	16+00 P.M

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?		X								
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?		X								
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Verificar Planos	1. Caidas a MISMO o distinto nivel	- Lesiones - Trauma	- Idoneidad del trabajador y estado de Salud.	Residente SST.
	2. Derrumbe de estructura	Fracturas	- Inspección area de trabajo,	
Verificar Ejes	3. Golpes Atrapamiento	- Heridas - Contusiones	equipos contra caidas y andamios. - Uso adecuado	
Alineamiento de Muro.	4. Caida de alturas		de EPP y ECC. - Señalización y demarcación de areas	
	5. Contaminación Biologica	- Afecciones virales o respiratorias		

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical			X																											
Línea horizontal			X																											
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)			X																											
Arnés integral	X																													
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X																													
Gafas de seguridad o monogafas	X																													
Guantes antideslizantes	X																													
Eslinga de posicionamiento			X																											
Mosquetón de cierre automático	X																													
Anclaje portátil (Tie Off)																														
Línea de vida portátil			X																											
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X																													

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR	EN BUEN ESTADO
	SI ☐ NO ☐

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas personales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad			X
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros, **Cual?**_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica			
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI	NO X	Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	SI	NO X	Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI	NO X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Alvaro Jose Molina D2		19213566
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Resid SST	1010171953	

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	09/07/22	HORA	14+10 P.M	LUGAR	Cide- Sena - Soacha

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Alvaro Molina	Insp. Hidraulico	Sena - Soacha	18/06/2022	Sura	Colpensiones	Bolivar
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Verificación de plomos, ejes y alineamiento de Muro

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	09/07/22	HORA:	14+10 P.M	HASTA:	FECHA	09/07/22	HORA:	16+00 P.M

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem: antigripales)?		X								
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?		X								
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Verificar Plomos	1. Caidas a mismo o distinto nivel	- Lesiones - Trauma	- Idoniedad del trabajador y estado de Salud.	Residente SST.
	2. Derrumbe de estructura	Fracturas	- Inspección area de trabajo,	
Verificar Ejes	3. Golpes Atrapamiento	- Heridas - Contusiones	equipos contra caidas y andamios.	
	4. Caida de		- Uso adecuado	
Alineamiento de Muro.	alturas.		de EPP y ECC.	
	5. Contaminación Biologica	- Afecciones Virales o respiratorias.	- Señalización y demarcación de areas	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical			X																											
Línea horizontal			X																											
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)			X																											
Arnés integral	X																													
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X																													
Gafas de seguridad o monogafas	X																													
Guantes antideslizantes	X																													
Eslinga de posicionamiento			X																											
Mosqueton de cierre automático	X																													
Anclaje portatil (Tie Off)																														
Linea de vida portatil			X																											
Pretales																														
Descensedores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X																													

DESCRIPCIÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR

EN BUEN ESTADO SI ☐ NO ☐

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas personales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad			X
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros, **Cual?**_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dielectrica			
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI ☐ NO ☒

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI ☐ NO ☒

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI ☐ NO ☒

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Alvaro Sarmiento Lobo		19213566
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Resid SST	1010171953	

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	14/07/22	HORA	14:30 PM	LUGAR	Cide - Sena - Soacha

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO, UNIDAD, EPS "SALUD", APP "PENSIÓN", ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	APP	ARL
1	Alvaro M	Insp. Hidraulico	Sena-Soacha	18-06-22	Sura	Colpensiones	Bolivar
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	14/07/22	HORA:	14:30 PM	HASTA:	FECHA	16/07/22	HORA:	15:30 PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem: antigripales)?										
En un tiempo menor a 24 horas ha ingerido licor o sustancias psicoactivas?										
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Verificar Plomos	- Caida de alturas	- Lesiones - Traumas	- Idoneidad del trabajador	Residente SST.
	- Caidas a mismo o diferente	- Fracturas	- Estado de Salud.	
Verificar Ejes	nivel. - Derrumbe de estructura	- Heridas - Contusiones	- Inspeccion area de trabajo - Fuerte y Medio	
Alineamiento de Muro.	- Golpes - Atrapamiento	-	- Inspeccion de equipos contra caidas y andamios.	
	Contaminación Biologica	- Afecciones virales o respiratorias	- Uso adecuado de EPP y ECC - Señalizacion y demarcacion de areas.	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical			X																											
Línea horizontal			X																											
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)			X																											
Arnés integral	X																													
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X																													
Gafas de seguridad o monogafas	X																													
Guantes antideslizantes	X																													
Eslinga de posicionamiento			X																											
Mosquetón de cierre automático	X																													
Anclaje portátil (Tie Off)																														
Línea de vida portátil			X																											
Pretales																														
Descensadores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X																													

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR: Metro

EN BUEN ESTADO SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas personales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad			X
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros, Cual?_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI [ ] NO [X]

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI [X] NO [ ]

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Alvaro José Polanco R		1921356 B/Ta
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia Reid	SST	1010171953	

Escaneado con CamScanner

Formato
Inspección de equipos contra Caida
F-157-GP V: 0

Nombre del proyecto: Sena Cide-Soacha

Inspeccionado por.: Julieth Garcia | **Cedula: 1010171953** | **Cargo: Residente SST**

fecha de inspeccion: 21/07/2022

Lugar: Sena Soacha | **Serie:1190** | **Marca: Nara Safe**

EQUIPO	ELEMENTO	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS	**PT No:**	**ARNES**			
	Reata	Cambios de textura, deshilachaduras, surcos en bordes, cortes, desgarres, abrasiones, quemaduras, decoloración, hebras sueltas, costuras rotas	X		
	Argollas tipo D	Deformaciones, fisuras, corrosion excesiva, bordes rugosos o afilados, costura apropiada	X		
	Hebillas, pasadores	Barras externas y centrales rectas, deslizamiento de reata, corrosion excesiva, desgaste en extremos, daños en costura o fibra, deformaciones, funcionamiento inadecuado de resortes	X		
	Cinturon Lumbar	Costuras,estado de hebillas y pasadores	X		
		ESLINGA CON ABSORVEDOR DE ENERGIA			
	Reata	Costuras sueltas en zona de absorción, cambios de textura, deshilachaduras, surcos en bordes, cortes, desgarres, abrasiones, quemaduras, decoloración, hebras sueltas, costuras rotas	X		
	Ganchos o mosquetones	Deformaciones, fisuras, corrosiones y superficies porosas, cerradura libre de trabas, distorsiones u obstrucciones, seguro en buen estado	X		
		ESLINGA DE POSICIONAMIENTO			
	Cuerda / laso	Desgastes o abrasiones, henbras sueltas	N/A		
	Ganchos o mosquetones	Deformaciones, fisuras, corrosiones y superficies porosas, cerradura libre de trabas, distorsiones u obstrucciones, seguro en buen estado	N/A		
		ANCLAJE			
	Reata	Cambios de textura, deshilachaduras, surcos en bordes, cortes, desgarres, abrasiones, quemaduras, decoloración, hebras sueltas, costuras rotas	X		
	Argolla	Deformaciones, fisuras, corrosion excesiva, bordes rugosos o afilados, costura apropiada	X		
		CASCO TIPO II			
	Casco	Araña, tafilete, barbuquejo en mal estado, mala suspensión	X		
		BOLSO			
	Bolso	Estado físico, cremallera en buen estado, libre de roturas	N/A		
	OJO: Reglas de Seguridad para los arnes de Cuerpo Entero:	- Portar el arnés con dos eslingas y ganchos			- Liberar una eslinga solo si la otra esta fija
		- Trabajo en postes: ascender y descender asegurado completam			- Fijar el arnés por encima de la cabeza del trabajador

ESCALERAS	Peldaños	Fijos y sin fisuras	**X**		
	Laterales	Sin rajaduras o fisuras	**X**		
	Zapatas	Antideslizantes y sin desgaste	**X**		
	Tornillos	Apretados, completos	**X**		
	OJO: Reglas de Seguridad para las escaleras:	- Trabajos electricos: material fibra de vidrio - Asegurar el extremo superior de la escalera - Solo una persona a la vez en una misma escalera			- Ascenso y descenso siempre de frente a la escalera y sujetado con las 2 manos - La cabeza del trabajador no debe sobrepasar 90 cm por encima de la parte superior de la escalera.
ANDAMIOS	SUPERFICIE	Resistente, consistente, libre de rajaduras, fisuras, sustancias resbalosas; nivelados y asegurados	**X**		
	ESTRUCTURA				
	VERTICALES	Metal no oxidado o libre de corrosion, en buen estado, resistente y del mismo tamaño	**X**		
	TIJERETAS	Metal no oxidado o libre de corrosion, en buen estado, resistente y del mismo tamaño	**X**		
	PASADORES	Verificar que todas las crucetas tengan sus pasadores	**X**		
	NIVELADORES	Metal no oxidado o libre de corrosion, en buen estado, resistente	**X**		
	BARRERAS DE PROTECCION	Baranda superior con altura de 1,20 m, baranda intermedia altura 0,70 m	**X**		
Firma SST					
Reglas de Seguridad para los andamios:		- Vientos o templetes asegurados a puntos fijos - La escalera utilizada no debe desestabilizar el andamio y debe a - Asegurar el andamio en el extremo superior a una extructura fija			- instalar el andamio sobre una superficie segura y nivelada - Señalizar el área con el fin de prevenir la caida de objetos sobre personal que transite debajo

OBSERVACIONES: Equipo con certificado anual (Julio 13 / 2022) bajo la normatvidad vigente ANSI Z359.1(2007).

APROBADO POR: GLORIA MERCADO	**CARGO: DIRECTOR INTERVENTORIA**	**FIRMA:**

Formato
Inspección de equipos contra Caida
F-157-GP V: 0

Nombre del proyecto: Sena Cide-Soacha

Inspeccionado por.: Julieth Garcia | **Cedula: 1010171953** | **Cargo: Residente SST**

fecha de inspeccion: 21/07/2022

Lugar: Sena Soacha | **Serie:1189** | **Marca: Nara Safe**

EQUIPO	ELEMENTO	REVISION O CONDICIONES INSEGURAS	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS	**PT No:**	**ARNES**			
	Reata	Cambios de textura, deshilachaduras, surcos en bordes, cortes, desgarres, abrasiones, quemaduras, decoloración, hebras sueltas, costuras rotas	X		
	Argollas tipo D	Deformaciones, fisuras, corrosion excesiva, bordes rugosos o afilados, costura apropiada	X		
	Hebillas, pasadores	Barras externas y centrales rectas, deslizamiento de reata, corrosion excesiva, desgaste en extremos, daños en costura o fibra, deformaciones, funcionamiento inadecuado de resortes	X		
	Cinturon Lumbar	Costuras,estado de hebillas y pasadores	X		
		ESLINGA CON ABSORVEDOR DE ENERGIA			
	Reata	Costuras sueltas en zona de absorción, cambios de textura, deshilachaduras, surcos en bordes, cortes, desgarres, abrasiones, quemaduras, decoloración, hebras sueltas, costuras rotas	X		
	Ganchos o mosquetones	Deformaciones, fisuras, corrosiones y superficies porosas, cerradura libre de trabas, distorsiones u obstrucciones, seguro en buen estado	X		
		ESLINGA DE POSICIONAMIENTO			
	Cuerda / laso	Desgastes o abrasiones, henbras sueltas	N/A		
	Ganchos o mosquetones	Deformaciones, fisuras, corrosiones y superficies porosas, cerradura libre de trabas, distorsiones u obstrucciones, seguro en buen estado	N/A		
		ANCLAJE			
	Reata	Cambios de textura, deshilachaduras, surcos en bordes, cortes, desgarres, abrasiones, quemaduras, decoloración, hebras sueltas, costuras rotas	X		
	Argolla	Deformaciones, fisuras, corrosion excesiva, bordes rugosos o afilados, costura apropiada	X		
		CASCO TIPO II			
	Casco	Araña, tafilete, barbuquejo en mal estado, mala suspensión	X		
		BOLSO			
	Bolso	Estado físico, cremallera en buen estado, libre de roturas	N/A		
	OJO: Reglas de Seguridad para los arnes de Cuerpo Entero:	- Portar el arnés con dos eslingas y ganchos			- Liberar una eslinga solo si la otra esta fija
		- Trabajo en postes: ascender y descender asegurado completam			- Fijar el arnés por encima de la cabeza del trabajador

ESCALERAS	Peldaños	Fijos y sin fisuras	**X**		
	Laterales	Sin rajaduras o fisuras	**X**		
	Zapatas	Antideslizantes y sin desgaste	**X**		
	Tornillos	Apretados, completos	**X**		
	OJO: Reglas de Seguridad para las escaleras:	- Trabajos electricos: material fibra de vidrio - Asegurar el extremo superior de la escalera - Solo una persona a la vez en una misma escalera			- Ascenso y descenso siempre de frente a la escalera y sujetado con las 2 manos - La cabeza del trabajador no debe sobrepasar 90 cm por encima de la parte superior de la escalera.
ANDAMIOS	SUPERFICIE	Resistente, consistente, libre de rajaduras, fisuras, sustancias resbalosas; nivelados y asegurados	**X**		
	ESTRUCTURA				
	VERTICALES	Metal no oxidado o libre de corrosion, en buen estado, resistente y del mismo tamaño	**X**		
	TIJERETAS	Metal no oxidado o libre de corrosion, en buen estado, resistente y del mismo tamaño	**X**		
	PASADORES	Verificar que todas las crucetas tengan sus pasadores	**X**		
	NIVELADORES	Metal no oxidado o libre de corrosion, en buen estado, resistente	**X**		
	BARRERAS DE PROTECCION	Baranda superior con altura de 1,20 m, baranda intermedia altura 0,70 m	**X**		
Firma SST					
Reglas de Seguridad para los andamios:		- Vientos o templetes asegurados a puntos fijos - La escalera utilizada no debe desestabilizar el andamio y debe a - Asegurar el andamio en el extremo superior a una extructura fija			- instalar el andamio sobre una superficie segura y nivelada - Señalizar el área con el fin de prevenir la caida de objetos sobre personal que transite debajo

OBSERVACIONES: Equipo con certificado anual (Julio 13 / 2022) bajo la normatvidad vigente ANSI Z359.1(2007).

APROBADO POR: GLORIA MERCADO	**CARGO: DIRECTOR INTERVENTORIA**	**FIRMA:**

IWT COMERCIAL SAS
NIT 901.133.031-8
Funza – Cundinamarca
www.narasafe.com

Bogotá, 13 de julio 2022

Señores
ARQ CONSULTORIA SAS
Atn: Angela Patricia Correa
Bogotá

Asunto: Equipos de protección contra caídas – Inspección Formal y Re Certificación

La normativa técnica vigente ANSI Z359.1 (2007), (EN 365) señala que el equipo de protección personal (E.P.I) contra caídas desde alturas está sujeto a inspección anual por el fabricante de la marca o por personal competente certificado por la Marca a fin de verificar la seguridad y la funcionalidad de forma periódica. En este sentido estoy enviando con este documento, dos (2) Arneses referencia NS9300002 "ARNÉS MULTIPROPÓSITO 4 ARGOLLAS D. ANSI Z359.1 (2007)", **Serie 1190, Lote 00160; Serie 1189, Lote 00160;** dos Eslingas referencia NS9100001 "ESLINGA EN"Y"CON ABSORBEDOR. ANSI Z359.1 (2007).)", **Serie 3929, Lote 00160; 3930, 00160.**

Estos elementos son asociados a un formato de inspección formal, donde indicamos que están aprobados (X), ya que se encuentra en condiciones óptimas para realizar su labor de detención de caídas.

los Equipos se le hizo una inspección visual técnica. Esta inspección fue realizada por un equipo competente en nuestra empresa.

De antemano muchas gracias y quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente

Gustavo Adolfo Diaz V. 316 5255489
Persona Competente Cód. 10305 NARA SAFE
Inspector de equipos contra caídas Nara Safe

nara safe

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ELABORADO POR	APROBADO POR
RE-CERTIFICACION			GUSTAVO DIAZ	FELIPE VANEGAS

INSPECCIÓN DE EQUIPOS

FECHA DE FABRICACIÓN DD 11 MM 2018AA

FECHA DE INSPECCIÓN 13 DD 07 MM 2022AA

ASPECTOS A INSPECCIONAR

✔ · Elementos metálicos ✔ · Costuras

✔ · Elementos textiles ✔ · Etiquetas

✔ · Elementos plásticos

ELEMENTO: ARNÉS MULTIPROPÓSITO 4 ARGOLLAS D. ANSI Z359.1 (2007)

REFERENCIA: NS9300002

LOTE: 00160

SERIAL: 1190

REGISTRO DE INSPECCIONES Y MANTENIMIENTO

1	CONDICIÓN TEXTIL	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Reatas cortadas, desgastadas, desgarradas		X	
1.2	Reatas desgastadas, hilos salidos, puntos rotos		X	
1.3	Reatas agrietadas, rígidas		X	
1.4	Reatas estiradas excesivamente		X	
1.5	Deterioro general de la parte textil		X	
1.6	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
1.7	Quemaduras		X	
1.8	Sucios (pinturas o encementado)		X	
1.9	Otros		X	
2	CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1.	Cortaduras		X	
2.2	Deshilachamiento		X	
2.3	Hilos faltantes, puntos rotos		X	
2.4	Quemaduras		X	
2.5	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
2,6	Sucios (pinturas o encementado)		X	
2,7	Otros		X	
3	CONDICIÓN DE LAS PIEZAS METÁLICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	Deformaciones, desgaste excesivo		X	
3.2	Picaduras, grietas		X	
3.3	Deterioro general		X	
3.4	Corrosión		X	
3.5	Otros		X	
4	CONDICIÓN DE LAS ETIQUETAS	SI	NO	OBSERVACIONES
4.1	No Legibles		X	
4.2	Número de lote ilegible		X	
4.3	Número de serial inexistente		X	
4.4	Fecha de fabricación no especificada		X	
4.4	Indicador de impacto o caída roto		X	
5	CONDICIÓN DE PIEZAS PLÁSTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1.	Desgaste excesivo, deformaciones		X	
5.2.	Grietas		X	
5.3.	Cortaduras		X	
5.4.	Piezas faltantes		X	
5.5.	Partidas		X	
5.6.	Otros.		X	
6	CONDICIÓN DE LAS CUERDAS	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1.	Presentan bucles			
6.2.	Presentan hilos principales sueltos			
6.3.	Presentan deshilachamiento			
6.4.	La funda se encuentra gastada			

OBSERVACIONES GENERALES: Este elemento se encuentra en condiciones optimas para continuar realizando su labor de detención de caídas

APROBADO: Luego de la inspección se determina que el equipo puede continuar en uso. RECHAZADO: Luego de la inspección se determina que el equipo debe ser reemplazado.

NOTA: SI ENCUENTRA DEFICIENCIAS, RETIRE EL EQUIPO DE SERVICIO INMEDIATAMENTE

REGISTRO PERSONA COMPETENTE Y/O CALIFICADA

NOMBRE GUSTAVO DIAZ

CÓDIGO 10305

FIRMA

EN VIGILANCIA

○ APROBADO XXXXXXXXXXXXXX

○ RECHAZADO

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ELABORADO POR	APROBADO POR
RE-CERTIFICACION			GUSTAVO DIAZ	FELIPE VANEGAS

INSPECCIÓN DE EQUIPOS

FECHA DE FABRICACIÓN DD 11 MM 2018AA

FECHA DE INSPECCIÓN 13 DD 07 MM 2022AA

ASPECTOS A INSPECCIONAR

✔ · Elementos metálicos ✔ · Costuras

✔ · Elementos textiles ✔ · Etiquetas

✔ · Elementos plásticos

ELEMENTO: ARNÉS MULTIPROPÓSITO 4 ARGOLLAS D. ANSI Z359.1 (2007)

REFERENCIA: NS9300002

LOTE: 00160

SERIAL: 1189

REGISTRO DE INSPECCIONES Y MANTENIMIENTO

1	CONDICIÓN TEXTIL	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Reatas cortadas, desgastadas, desgarradas		X	
1.2	Reatas desgastadas, hilos salidos, puntos rotos		X	
1.3	Reatas agrietadas, rígidas		X	
1.4	Reatas estiradas excesivamente		X	
1.5	Deterioro general de la parte textil		X	
1.6	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
1.7	Quemaduras		X	
1.8	Sucios (pinturas o encementado)		X	
1.9	Otros		X	
2	CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1.	Cortaduras		X	
2.2	Deshilachamiento		X	
2.3	Hilos faltantes, puntos rotos		X	
2.4	Quemaduras		X	
2.5	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
2,6	Sucios (pinturas o encementado)		X	
2,7	Otros		X	
3	CONDICIÓN DE LAS PIEZAS METÁLICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	Deformaciones, desgaste excesivo		X	
3.2	Picaduras, grietas		X	
3.3	Deterioro general		X	
3.4	Corrosión		X	
3.5	Otros		X	
4	CONDICIÓN DE LAS ETIQUETAS	SI	NO	OBSERVACIONES
4.1	No Legibles		X	
4.2	Número de lote ilegible		X	
4.3	Número de serial inexistente		X	
4.4	Fecha de fabricación no especificada		X	
4.4	Indicador de impacto o caída roto		X	
5	CONDICIÓN DE PIEZAS PLÁSTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1.	Desgaste excesivo, deformaciones		X	
5.2.	Grietas		X	
5.3.	Cortaduras		X	
5.4.	Piezas faltantes		X	
5.5.	Partidas		X	
5.6.	Otros.		X	
6	CONDICIÓN DE LAS CUERDAS	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1.	Presentan bucles			
6.2.	Presentan hilos principales sueltos			
6.3.	Presentan deshilachamiento			
6.4.	La funda se encuentra gastada			

OBSERVACIONES GENERALES: Este elemento se encuentra en condiciones optimas para continuar realizando su labor de detención de caídas

APROBADO: Luego de la inspección se determina que el equipo puede continuar en uso. RECHAZADO: Luego de la inspección se determina que el equipo debe ser reemplazado.

NOTA: SI ENCUENTRA DEFICIENCIAS, RETIRE EL EQUIPO DE SERVICIO INMEDIATAMENTE

REGISTRO PERSONA COMPETENTE Y/O CALIFICADA

NOMBRE: GUSTAVO DIAZ

CÓDIGO: 10305

FIRMA:

EN VIGILANCIA:

○ APROBADO XXXXXXXXXXXXXX

○ RECHAZADO

nara safe

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ELABORADO POR	APROBADO POR
RE-CERTIFICACION			GUSTAVO DIAZ	FELIPE VANEGAS

INSPECCIÓN DE EQUIPOS

FECHA DE FABRICACIÓN DD 11 MM 2018AA

FECHA DE INSPECCIÓN 13 DD 07 MM 2022AA

ASPECTOS A INSPECCIONAR

✔ · Elementos metálicos ✔ · Costuras

✔ · Elementos textiles ✔ · Etiquetas

✔ · Elementos plásticos

ELEMENTO ESLINGA EN"Y"CON ABSORBEDOR. ANSI Z359.1 (2007).

REFERENCIA NS9100001

LOTE 00160

SERIAL 3930

REGISTRO DE INSPECCIONES Y MANTENIMIENTO

1	CONDICIÓN TEXTIL	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Reatas cortadas, desgastadas, desgarradas		X	
1.2	Reatas desgastadas, hilos salidos, puntos rotos		X	
1.3	Reatas agrietadas, rígidas		X	
1.4	Reatas estiradas excesivamente		X	
1.5	Deterioro general de la parte textil		X	
1.6	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
1.7	Quemaduras		X	
1.8	Sucios (pinturas o encementado)		X	
1.9	Otros		X	
2	CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1.	Cortaduras		X	
2.2	Deshilachamiento		X	
2.3	Hilos faltantes, puntos rotos		X	
2.4	Quemaduras		X	
2.5	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
2,6	Sucios (pinturas o encementado)		X	
2,7	Otros		X	
3	CONDICIÓN DE LAS PIEZAS METÁLICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	Deformaciones, desgaste excesivo		X	
3.2	Picaduras, grietas		X	
3.3	Deterioro general		X	
3.4	Corrosión		X	
3.5	Otros		X	
4	CONDICIÓN DE LAS ETIQUETAS	SI	NO	OBSERVACIONES
4.1	No Legibles		X	
4.2	Número de lote ilegible		X	
4.3	Número de serial inexistente		X	
4.4	Fecha de fabricación no especificada		X	
4.4	Indicador de impacto o caída roto		X	
5	CONDICIÓN DE PIEZAS PLÁSTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1.	Desgaste excesivo, deformaciones		X	
5.2.	Grietas		X	
5.3.	Cortaduras		X	
5.4.	Piezas faltantes		X	
5.5.	Partidas		X	
5.6.	Otros.		X	
6	CONDICIÓN DE LAS CUERDAS	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1.	Presentan bucles			
6.2.	Presentan hilos principales sueltos			
6.3.	Presentan deshilachamiento			
6.4.	La funda se encuentra gastada			

OBSERVACIONES GENERALES Este elemento se encuentra en condiciones optimas para continuar realizando su labor de detención de caídas

APROBADO: Luego de la inspección se determina que el equipo puede continuar en uso. RECHAZADO: Luego de la inspección se determina que el equipo debe ser reemplazado.

NOTA: SI ENCUENTRA DEFICIENCIAS, RETIRE EL EQUIPO DE SERVICIO INMEDIATAMENTE

REGISTRO PERSONA COMPETENTE Y/O CALIFICADA

NOMBRE GUSTAVO DIAZ

CÓDIGO 10305

FIRMA

EN VIGILANCIA

○ APROBADO XXXXXXXXXXXXXX

○ RECHAZADO

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ELABORADO POR	APROBADO POR
RE-CERTIFICACION			GUSTAVO DIAZ	FELIPE VANEGAS

INSPECCIÓN DE EQUIPOS

FECHA DE FABRICACIÓN DD 11 MM 2018 AA

FECHA DE INSPECCIÓN 13 DD 07 MM 2022 AA

ASPECTOS A INSPECCIONAR

✔ · Elementos metálicos ✔ · Costuras

✔ · Elementos textiles ✔ · Etiquetas

✔ · Elementos plásticos

ELEMENTO: ESLINGA EN"Y"CON ABSORBEDOR. ANSI Z359.1 (2007).

REFERENCIA: NS9100001

LOTE: 00160

SERIAL: 3929

REGISTRO DE INSPECCIONES Y MANTENIMIENTO

1	CONDICIÓN TEXTIL	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Reatas cortadas, desgastadas, desgarradas		X	
1.2	Reatas desgastadas, hilos salidos, puntos rotos		X	
1.3	Reatas agrietadas, rígidas		X	
1.4	Reatas estiradas excesivamente		X	
1.5	Deterioro general de la parte textil		X	
1.6	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
1.7	Quemaduras		X	
1.8	Sucios (pinturas o encementado)		X	
1.9	Otros		X	
2	CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1.	Cortaduras		X	
2.2	Deshilachamiento		X	
2.3	Hilos faltantes, puntos rotos		X	
2.4	Quemaduras		X	
2.5	Ataque químico, corrosión, derretido por químicos		X	
2,6	Sucios (pinturas o encementado)		X	
2,7	Otros		X	
3	CONDICIÓN DE LAS PIEZAS METÁLICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	Deformaciones, desgaste excesivo		X	
3.2	Picaduras, grietas		X	
3.3	Deterioro general		X	
3.4	Corrosión		X	
3.5	Otros		X	
4	CONDICIÓN DE LAS ETIQUETAS	SI	NO	OBSERVACIONES
4.1	No Legibles		X	
4.2	Número de lote ilegible		X	
4.3	Número de serial inexistente		X	
4.4	Fecha de fabricación no especificada		X	
4.4	Indicador de impacto o caída roto		X	
5	CONDICIÓN DE PIEZAS PLÁSTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1.	Desgaste excesivo, deformaciones		X	
5.2.	Grietas		X	
5.3.	Cortaduras		X	
5.4.	Piezas faltantes		X	
5.5.	Partidas		X	
5.6.	Otros.		X	
6	CONDICIÓN DE LAS CUERDAS	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1.	Presentan bucles			
6.2.	Presentan hilos principales sueltos			
6.3.	Presentan deshilachamiento			
6.4.	La funda se encuentra gastada			

OBSERVACIONES GENERALES: Este elemento se encuentra en condiciones optimas para continuar realizando su labor de detención de caídas

APROBADO: Luego de la inspección se determina que el equipo puede continuar en uso. RECHAZADO: Luego de la inspección se determina que el equipo debe ser reemplazado.

NOTA: SI ENCUENTRA DEFICIENCIAS, RETIRE EL EQUIPO DE SERVICIO INMEDIATAMENTE

REGISTRO PERSONA COMPETENTE Y/O CALIFICADA

NOMBRE: GUSTAVO DIAZ

CÓDIGO: 10305

FIRMA:

EN VIGILANCIA:

○ APROBADO XXXXXXXXXXXXXX

○ RECHAZADO

AGOSTO

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	29 08 22	HORA	13:00 PM	LUGAR	Sena-Cide S.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

No.	DATOS DE LOS TRABAJADORES NOMBRE	CARGO	OBRA	VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN EPS	AFP	ARL
1	Alvaro J Molino	Hidraulico	Sena-Cide	17/06/22	Sura	Colpensio.	Bolivar.
2	Jenny Suarez	Resid Tecn.	Sena-Cide	05/05/22	Sanitas	Colpensio	Bolivar
3	Julie G.	SST	Sena-Cide	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar
4	Paola Sule	Técnica	Sena-Cide.	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 4 a 5 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	29 08 22	HORA:	13:00 PM	HASTA:	FECHA	02 09 22	HORA:	16:30 PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☒ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☒	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a Placa OE2.	* Caida alturas, mismo o diferente nivel * Derrumbe de estructura * Tropezón * Golpes * Cortadura * Atrapamiento. * Contaminación biologica	* Lesiones * Traumas * Fracturas * Heridas * Contusiones * Afecciones virales o respiratorias	* Certificado de competencia * Idoneidad * Estado de Salud. * Inspección area de trabajo, ECC, EPP y andamios. Uso adecuado de EPP, ECC. - Señalización	Residente SST.

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical																														
Línea horizontal																														
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)																														
Arnés integral																														
Casco con barbuquejo (3 puntos)																														
Gafas de seguridad o monogafas																														
Guantes antideslizantes																														
Eslinga de posicionamiento																														
Mosquetón de cierre automático																														
Anclaje portátil (Tie Off)																														
Línea de vida portátil																														
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes																														

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR

EN BUEN ESTADO

SI ☐ NO ☐

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales		X	
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento			
Sistema de líneas de advertencia			
Sistemas de monitoreo de seguridad			

Otros, **Cual?**_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros er buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI NO X

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI NO X

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI X NO

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Alvaro Jose Molina R		19213566
2	Jenny Ivon Z		53021186
3	Paola Solamence		1012389061
4	Julieth Garcia		1010171953
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Resid SST	1010171953	

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	13	08	2022	HORA	9:10 AM	LUGAR	Sena Cide - Soacha

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Alexander Polino	Inspector	cide sena soacha	18/06/22	Sura	Colpensión	Bolivar
2	Jenny Sucre	Residente Ingeniero	Cide sena soacha	05/05/22	Sanitas	Colpensión	Bolivar
3	Pedro Stanger	R. Supervisor T	Cide Sena Soacha	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar
4	Julie Garay	Residente SST	Cide Sena Soacha	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Revisión hierro placa estructura.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 1.15 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	02	07	22	HORA:	9:10 AM	HASTA:	FECHA	02	07	22	HORA:	10:00 AM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1		TRABAJADOR 2		TRABAJADOR 3		TRABAJADOR 4		TRABAJADOR 5		TRABAJADOR 6		TRABAJADOR 7		TRABAJADOR 8		TRABAJADOR 9		TRABAJADOR 10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X		X		X		X													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?		X		X		X		X												
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?		X		X		X		X												
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma	

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a Placa de estructura gten	* Caidas a nivel, distinto nivel y altura s.	* Traumas * lesiones	* Idoneidad, estado de salud del trabajador.	Residente SST.
	* Derrumbe de estructura	* Fractura) * Muerte	* inspección area de trabajo, andamio ECC. y lineas de vida.	
Revisión de hierro	* Tropezones * Golpes * Machuron	* Heridas * Contusiones	* Uso adecuado de EPP y ECC	
		* Cortaduras	* Señalización y demarcación de areas.	

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical	X			X			X			X																				
Línea horizontal	X			X			X			X																				
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X																				
Arnés integral	X			X			X			X																				
Casco con barbuquejo (3 puntas)	X			X			X			X																				
Gafas de seguridad o monogafas		X			X			X			X																			
Guantes antideslizantes	X		X		X			X			X																			
Eslinga de posicionamiento	X			X			X			X																				
Mosqueton de cierre automático	X			X			X			X																				
Anclaje portatil (Tie Off)		X			X			X			X																			
Línea de vida portatil	X			X			X			X																				
Pretales	X			X			X			X																				
Descendedores		X			X			X			X																			
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X																				

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR	Metro	EN BUEN ESTADO SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X	X	
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia			
Sistemas de monitoreo de seguridad			

Otros, Cual?_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros er buen estado	X		
Inclinación (H/4)			
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies		X	
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	Trabajo en caliente (manejo de equipo)
SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA: 51 LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Alvaro Jose Molina R.		19213566
2	Jenny Isabel		53021186
3	Paola Salamanca		1012389061
4	Julie Garcia		1010171953.
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Resid SST	1010171953	

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	16	08	22	HORA	9:10am	LUGAR	Sena - Cide - Soacha.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Alvaro [illegible]	Inspector.	cide sena soacha	17/06/22	Sura	Colpensiones	Bolivar.
2	Jenny Suarez	Resid Técnico	Cide Sena Soacha	05/05/22	Sanitas	Colpensión	Bolivar
3	Edwin Reyes	Ing topografo	Cide Sena	15/08/22	Sura	Protección	Sura
4	Diego Vargas	topografo	SENA	30/04/22	Famisanar	Colfondos	Sura
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Inspección y verificación al armado de vigas.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 4.15 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	16	08	22	HORA:	9:10am	HASTA:	FECHA	20	08	22	HORA:	16:50pm.

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1		TRABAJADOR 2		TRABAJADOR 3		TRABAJADOR 4		TRABAJADOR 5		TRABAJADOR 6		TRABAJADOR 7		TRABAJADOR 8		TRABAJADOR 9		TRABAJADOR 10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X		X		X		X													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?		X		X		X		X												
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?		X		X		X		X												
Firma	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]													

El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a Placa UE2.	* Caidas a mismo nivel. * Caidas a distinto nivel. * Derrumbe de estructura * Trapezón * Golpes * Machucón * Cortadura * Resbalar	* Fracturas * Traumas * lesión * Muerte * Heridas * Contusiones * Cortaduras.	* Idoneidad y estado de Salud de los trabajadores * Inspecciones areas de trabajo ECC y EPP. * Uso adecuado de EPP y ECC. * Instalación adecuada de lineas de vida. * Señalización y demarcación de areas.	Residente SST

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 22 08 22 HORA: 8:00 AM LUGAR: Sena - Cide - Soacha.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO, UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Jenny Suarez	Resid Tecnica	Sena - Soacha	05/05/22	Sanitas	Colpensión	Bolivar
2	Alvaro Molina	Insp Hidraulico	Sena - Soacha	17/06/22	Sura	Colpensión	Bolivar
3	Paola Salamanca	Resid Técnico	Sena - Soacha	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar
4	Jude Garcia	Resid SST	Sena - Cide.	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 4 + 15 mts

PERMISO VALIDO DESDE: FECHA 22 08 22 HORA: 8:00 AM HASTA: FECHA 27 08 22 HORA: 12:30 PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X	X	X							
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?										
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?										
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	X	X	X							
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a placa UE2.	1. Caida en alturas 2. Derrumbe de estructura 3. Tropezones 4. Golpes 5. Cortadura	• Fracturas • Traumas • Lesiones • Heridas • Contusión • Cortadura • Muerte.	• Idoneidad y estado de salud del trabajador. • Inspección de area, uso adecuado de EPP y ECC • Señalización y demarcación de areas.	Residente SST

Residente SST

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical																														
Línea horizontal																														
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)																														
Arnés integral																														
Casco con barbuquejo (3 puntos)																														
Gafas de seguridad o monogafas																														
Guantes antideslizantes																														
Eslinga de posicionamiento																														
Mosqueton de cierre automático																														
Anclaje portatil (Tie Off)																														
Línea de vida portatil																														
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes																														

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR

EN BUEN ESTADO SI ☐ NO ☐

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas personales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales		X	
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento			
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros, **Cual?**_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros er buen estado			
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies			
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI ☐ NO ☒

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI ☐ NO ☒

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI ☐ NO ☒

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	[illegible]	[signature]	53021186
2	Alvaro Jon Molina R	[signature]	13213566.
3	Pedro Salomonca	[signature]	1012389061
4	Julie Garcia	[signature]	1010171953.
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Resid SST	1010171953	[signature]

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+35
Fecha de elaboración : 22/08/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	22/08/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	22/08/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+35
Fecha de elaboración : 13/08/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	13/08/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	13/08/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+35
Fecha de elaboración : 16/08/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	16/08/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	16/08/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+35
Fecha de elaboración : 29/08/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	29/08/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	29/08/22

Aprobación Ministerio de trabajo
08SE2018220000000010803

Certificación Bureau Veritas
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008
NTC6072:2014 - CO20.03085

LECMAC HSEQ

RE2-1012389061-3049

Nit.900887477-0
Calle 9 No 41b-16 Bogotá
Licencia en S.O N° 1166 26/01/2018

Confiere la presente Certificación de Capacitación y Entrenamiento a

PAOLA ANDREA SALAMANCA FUQUEN

Documento de Identidad CC 1012389061 de BOGOTA

Quien cursó y aprobó satisfactoriamente el programa de formación en Trabajo Seguro en Alturas

REENTRENAMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS - AVANZADO

Realizado en Bogotá D.C., con una duración de 20 horas, los días 01 al 02 de AGOSTO de 2022

Emitido en Bogotá D.C., a los 02 días del mes de AGOSTO de 2022
Bajo el consecutivo No. RE2-1012389061-3049

Firma Digital Autorizada

JEISON HERNANDO CORZO VARGAS
Entrenador(a) TSA
Licencia S.O. NÂ° 9192 20/06/2021

Firma Digital Autorizada

María Cecilia Obando Toloza
Directora de Operaciones
LECMAC HSEQ S.A.S

Formato
Entrega de Elementos de Protección Personal
F-22-GP V: 1

ARQ Consultoría

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGAN ELEMENTOS

NOMBRE	Paola Salamanca	CÉDULA No.		CARGO	Residente Técnica.
ÁREA	Técnica.	PROYECTO	Zona Cide - Soacha		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ENTREGADOS-ARNES Y ESLIGAS

ÍTEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDA

ÍTEM	ARNES-(SERIAL)	TIPO DE ESLINGA (SERIAL)	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	3516129	3335569	1	24/08/22	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Julie Garay	CÉDULA No.	1010171953
CARGO	Resid SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de labores en obra, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP a la vez de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Seguridad y salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado y/o contratista de la empresa ARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados- y equipos de protección contra caidas.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO, LEE Y ACEPTA EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1012399061

Escaneado con CamScanner

SEPTIEMBRE

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julieth Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 4+15
Fecha de elaboración : 05/09/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE [ ] TRABAJO EN ALTURAS [x] ESPACIOS CONFINADOS [ ] OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor automatico	[ ]
Puntos de anclaje	[x]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]
Líneas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]
Líneas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]
Líneas de vida vertical cable	[x]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Otros	[ ]
Líneas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]		
			[ ]		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	[x]	Guantes de PVC	[ ]	Otros:	[ ]
Botas de seguridad	[x]	Protección auditiva	[x]	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	[x]	Careta de soldador	[ ]		
Guantes de algodón	[ ]	Protección respiratoria	[ ]		
Guantes de cuero	[ ]	Chaleco reflectivo	[ ]		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	[x]		
Protección facial	[ ]		[ ]		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	[x]	Kit para derrames	[x]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Cinta demarcatoria	[x]	Explosimetro	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Elementos de señalización	[x]	Detector de oxigeno	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Radio transmisor/receptor	[ ]	Andamios	[x]	Elevadores	[x]
Botiquín y Camilla	[x]	Grúas con canasta	[ ]	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	05/09/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	05/09/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julieth Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 4+15
Fecha de elaboración : 12/09/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	12/09/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	12/09/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julieth Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 4+15
Fecha de elaboración : 19/09/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	19/09/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	19/09/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julieth Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 4+15
Fecha de elaboración : 26/09/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	26/09/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	26/09/22

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	05	09	2022	HORA	5:00 p.m.	LUGAR	Sena-Cide-Soacha.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO, UNIDAD); EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Jenny Suarez	Resid Tecn.	Sena-Cide	05/05/22	Sanitas	Colpensi	Bolivar.
2	Paola Sala	Resid Tecn.	Sena-Cide	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar.
3	Alvaro M	Hidraulico	Sena-Cide	17/06/22	Sura	Colpens	Bolivar
4	Julie Gora	SST	Sena-Cide	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar.
5	Freddy	Auxiliar Topografo	Sena. Cide	02/08/2022	Compensos	Porvenir	Porvenir
6	Daniel	Topografo	Sena. Cide	06/09/22	Sanitas	Colpensiones	Sura
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	05	09	22	HORA:	8:00	HASTA:	FECHA	10	09	22	HORA:	4:30 p.m.

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	NO	NO	NO	NO	SI	SI				
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a placa Estructural.	• Caida de alturas	• Lesiones • Traumas	• Certificado de competencia.	Residente
	• Derrumbe de	• Fracturas	• Idoneidad	
CUE2.	estructura • Tropezon • Golpes • Cortadu-	• Heridas • Contusio- nes	• Estado de Salud. • Inspeccion	SST
	ras • Atrapa- miento. • Contami-	• Afeccio-	area de trabajo, ECC, EPP y andamios.	
	nación Biologica	nes respira- torias y virales.	Uso adecuado de EPP y ECC. Señalizacion	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical																														
Línea horizontal																														
Eslinga con absorbedor de impacto (sólo para trabajos a mas de sm de altura)																														
Arnés integral																														
Casco con barbuquejo (3 puntos)																														
Gafas de seguridad o monogafas																														
Guantes antideslizantes																														
Eslinga de posicionamiento																														
Mosquetón de cierre automático																														
Anclaje portátil (Tie Off)																														
Línea de vida portátil																														
Prefiles																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes																														

DESCRIPCIÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR	EN BUEN ESTADO	
	SI	NO

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas personales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales		X	
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento			
Sistema de líneas de advertencia			
Sistemas de monitoreo de seguridad			

Otros. Cuál? _____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dieléctrica	X		
Zapatos de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (1/4)	X		
Asegurada	X		

Otros. Cuál? _____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y asegurados	X		
Cuenta con rodapiés	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI	NO X	Trabajo con energías peligrosas (eléctricas, mecánicas, químicas, radiación)	SI	NO X	Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI	NO X

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA: _____ LÍNEA DE PORTERÍA: _____ OTRA LÍNEA: _____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CÉDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CÉDULA
1	Jenny Sierra		53021186
2	Paola Solarte		1012394061
3	Alvaro Acosta		19213566
4	Julie Garcia		1010171933
5	Freddy Cordoba		1007284393
6	Daniel Delgado		1013654764
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CÉDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACIÓN DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y DO CONSENTIMIENTO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A TOMAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE"

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Resd SST	1010171933	

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	12/09/22	HORA	9:00 AM	LUGAR	Sena-Cide-Soadia

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Alvaro M.	Hidraulico	Sena-Cide	17/06/22	Sura	Colpens.	Bolivar
2	Jenny Suarez	Resid Técnica	Sena-Cide	05/05/22	Sanitas	Colpensio	Bolivar
3	Paola Sala	Resid Técn.	Sena-Cide	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar
4	Julie Cara	SST	Sena-Cide	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: +4 +13 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	12/09/22	HORA:	9:00 AM	HASTA:	FECHA	17/09/22	HORA:	

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1		TRABAJADOR 2		TRABAJADOR 3		TRABAJADOR 4		TRABAJADOR 5		TRABAJADOR 6		TRABAJADOR 7		TRABAJADOR 8		TRABAJADOR 9		TRABAJADOR 10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X		X		X		X													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?		X		X		X		X												
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?		X		X		X		X												
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma	

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a Placa	-Caida alturas, mismo	-Fracturas -Traumas	- Certificado de competencias.	Residente
	Diferente nivel.	- lesiones - Heridas	-Estado de Salud.	
Estructural	-Derrumbe de estructura	-Contusiones	- Inspección area de trabajo, Ecc,	
	-Tropezones -Golpes		EPP y andamios.	SST
	-Cortadura -Atrapamiento.	-	-Uso adecuado de EPP y Ecc.	
	-Contaminación Biologica	- Afecciones Virales o respiratorias	-Señalización	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical																														
Línea horizontal																														
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)																														
Arnés integral																														
Casco con barbuquejo (3 puntos)																														
Gafas de seguridad o monogafas																														
Guantes antideslizantes																														
Eslinga de posicionamiento																														
Mosqueton de cierre automático																														
Anclaje portátil (Tie Off)																														
Línea de vida portátil																														
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes																														

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR: Metro

EN BUEN ESTADO SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales		X	
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento			
Sistema de líneas de advertencia			
Sistemas de monitoreo de seguridad			

Otros, **Cual?**_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros er buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI [ ] NO [X]

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI [ ] NO [X]

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Alvaro Jose Molano12		1923566
2	Jenny Suarez		53021186
3	Paola Salamanca		1012389061
4	Julie Garcia		1010171953
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:
Interventoria.

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Resid SST	1010171953	SST

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	19	9	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/2022	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	5/05/2022	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	2/08/2022	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/2022	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO: ALTURAS

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 4+15 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	19	9	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	24	9	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X						
Actualmente toma medicamentos que causen sueñc (ejem : antigripales)?	X	X	X	X						
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	X	X	X	X						
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical			X			X			X			X																		
Línea horizontal	X			X			X			X																				
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X																				
Arnés integral	X			X			X			X																				
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X																				
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X																				
Guantes antideslizantes			X			X			X			X																		
Eslinga de posicionamiento																														
Mosqueton de cierre automático																														
Anclaje portatil (Tie Off)	X			X			X			X																				
Línea de vida portatil																														
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X																				

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR: FLEXOMETRO

EN BUEN ESTADO: SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales			
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros, Cual?_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI [ ] NO [X]

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI [ ] NO [X]

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:

LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	26/09/22	HORA	8:00 a.m.	LUGAR	Sena - Cide - Soacha.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Alvaro Molina	Insp Hidraulico	Sena - Cide	17/06/22	Sura	Colpensi	Bolivar
2	Jenny Suarez	Resid Técnico	Sena - Cide	05/05/22	Sanitas	Colpensi	Bolivar
3	Paola Salamanca	Resid Técnico	Sena - Cide	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar
4	Julie Garcia	Residente SST	Sena - Cide	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar.
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	26/09/22	HORA:	8:00 a.m.	HASTA:	FECHA	01/10/22	HORA:	16:30 p.m.

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X						
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?	X	X	X	X						
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	X	X	X	X						
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso A	Caida de alturas, diferente nivel. Tropezones	Fracturas Traumas Contusiones	Certificado de Competencia. Estado de salud.	Residente SST
Placa Estructural.	Golpes Cortaduras	Heridas Lesiones	Inspección equipo contra caidas y accesos.	Ingenieros
	Atrapamiento Contaminación	Amputación Afecciones virales,	Uso adecuado de ECC y EPP.	Arquitecto
	Biologica	Intestinales y respiratorias	Señalización.	Inspectores Hidraulicos Electricos

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical			X			X			X			X																		
Línea horizontal	X			X			X			X																				
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X																				
Arnés integral	X			X			X			X																				
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X																				
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X																				
Guantes antideslizantes	X			X			X			X																				
Eslinga de posicionamiento			X			X			X			X																		
Mosqueton de cierre automático																														
Anclaje portatil (Tie Off)																														
Línea de vida portatil	X			X			X			X																				
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X																				

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR	Flexometro	EN BUEN ESTADO SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales			
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		
Otros, Cual?_____			

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		
Otros, Cual?_____			

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando lineas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI / NO	Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	SI / NO	Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI / NO
	NO		SI		NO

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Alvaro Jaramillo Molina R		19213566
2	Jenny Duarte		
3	Paola Salamanca		1012389061
4	Julie Garaa		1010171973
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garaa	Presidente SST	1010171973	

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+35
Fecha de elaboración : 03/10/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	03/10/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	03/10/22

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10	10	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/2022	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	5/05/2022	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	2/08/2022	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/2022	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:ALTURAS

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON PLACA, VIGAS, MUROS, UE3.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 4+15 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	10	10	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	15	10	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1		TRABAJADOR 2		TRABAJADOR 3		TRABAJADOR 4		TRABAJADOR 5		TRABAJADOR 6		TRABAJADOR 7		TRABAJADOR 8		TRABAJADOR 9		TRABAJADOR 10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X		X		X		X													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?		X		X		X		X												
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?		X		X		X		X												
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma	

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS TRAUMAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Linea vertical		X			X			X			X																			
Linea horizontal	X			X			X			X																				
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X																				
Arnés integral	X			X			X			X																				
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X																				
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X																				
Guantes antideslizantes	X			X			X			X																				
Eslinga de posicionamiento																														
Mosquetón de cierre automático																														
Anclaje portatil (Tie Off)																														
Linea de vida portatil	X			X			X			X																				
Prefales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X																				

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR	EN BUEN ESTADO
FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caidas	X		
Sistema de barandales			
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de lineas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros, Cual?_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando lineas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI [ ] NO [X]

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI [ ] NO [X]

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	SST

Escaneado con CamScanner

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+35
Fecha de elaboración : 10/10/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	10/10/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	10/10/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+35
Fecha de elaboración : 18/10/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	18/10/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	18/10/22

Aprobación Ministerio de trabajo
08 SE2018220000000010803

BUREAU VERITAS Certification

Certificación Bureau Veritas
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008
NTC6072:2014 - CO20.03085

LECMAC HSEQ

Nit. 900887477-0
Calle 9 No 41b-16 Bogotá
Licencia en SON® 1166 26/01/2018

Resolución: 4272

Confiere el presente certificado de capacitación y entrenamiento para trabajo en altura a:

NESTOR FERNANDO DUQUE

Documento de Identidad 79630307 de BOGOTA D.C

EMPRESA: ARQ SAS - ARQ CONSULTORIA IDENTIFICACION: 800168477-3
REPRESENTANTE LEGAL: RICARDO LEGUIZAMO ROMERO
ARL: SEGUROS BOLÍVAR S.A.

Quien cursó y aprobó satisfactoriamente el programa de formación en

REENTRENAMIENTO TA

realizado en Bogotá con una duración de 10 horas los dias 19 de octubre al 19 de octubre de 2022

Emitido en Bogotá, a los 19 días del mes de octubre de 2022
bajo consecutivo No.0025397

Firma digital autorizada

Sandra Milena Cruz Contreras
Entrenador (a) TSA
Licencia S.O N° 8862 24/10/2019

Firma digital autorizada

Maria Cecilia Obando Toloza
Representante Legal
LECMACHSEQS.A.S

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24	10	22	HORA	8:00 a.m.	LUGAR	SENA - CIDE - SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Jenny Suarez	Resid Técnic	Sena-Soacha	05/05/22	Sanitas	Colpens.	Bolivar
2	Alvaro Molina	Insp Hidrau.	Sena-Soacha	17/06/22	Sura	Colpens	Bolivar
3	Paola Salam	Resid Tecn	Sena-Soacha	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar
4	Julie Garcia	Resid SST	Sena-Soach	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO: Revisión.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Revisión de placa estructural.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	24	10	22	HORA:	8:00 a.m.	HASTA:	FECHA	29	10	22	HORA:	4:30 p.m.

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X						
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem: antigripales)?	X	X	X	X						
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	X	X	X	X						
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	X	X	X	X						
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a Placa	1. Caida de alturas 2. Derrumbe de estructura	- Fracturas - Traumas - lesiones - Heridas	- Idoniedad - Estado de Salud - Inspección=	Residente & SST
Nivel + 8.35	3. Tropezón 4. Machucón 5. Golpes	- Contusión - Cortadura	• Area de trabajo • Ecc • Epp • Andamios	Maestro
	6. Cortadura			Hidraulico - Electrico - Residente
		- Muerte		
				Técnico.

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical			X			X			X			X																		
Línea horizontal	X			X			X			X																				
Arnés con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de un de altura)	X			X			X			X																				
Arnés integral	X			X			X			X																				
Casco con barbuquejo (2 puntos)	X			X			X			X																				
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X																				
Guantes antideslizantes	X			X			X			X																				
Eslinga de posicionamiento		X			X			X			X																			
Mosquetón de cierre automático																														
Anclaje portátil (Tie Off)																														
Línea de vida portátil	X			X			X			X																				
Trípodes																														
Descendedores																														
Bolsa de seguridad antideslizante	X			X			X			X																				

DESCRIPCIÓN DE HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Telexmetro

EN BUEN ESTADO: SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	NC	NA
Sistemas personales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales		X	
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento			
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros. **Cuál?**_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dieléctrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)			
Asegurada	X		

Otros. Cuál?_____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y asegurados	X		
Cuenta con rodapiés	X		
Superficie o base nivelada y firme			
Existe distancia mínima evitando líneas energizadas			

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir) SI [ ] NO [ ]

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación) SI [ ] NO [ ]

Trabajo en caliente (manejo de equipo) SI [ ] NO [ ]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	Jenny Suarez		1102115 56.
2	Alexis Jonathan T		1921356
3	Paola Salamanca Fagan		1012389061
4	Julie Garcia		1010171953.
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O AREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE"

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
Julie Garcia	Presid SST	1010171953	

Escaneado con CamScanner

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 00 al + 8+15
Fecha de elaboración : 24/10/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	24/10/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	24/10/22

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	03	10	22	HORA		LUGAR	Sena - Cide - Soacha

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	Jenny Soler	Resid Técnic	Sena-Soacha	05/05/22	Sanitas	Colpens.	Bolivar
2	Alvaro Molina	Insp Hidrau.	Sena-Soacha	17/06/22	Sura	Colpens	Bolivar
3	Paola Salam	Resid Tecn	Sena-Soacha	02/08/22	Sanitas	Porvenir	Bolivar
4	Julie Garcia	Resid SST	Sena-Soach	14/03/22	Sura	Porvenir	Bolivar
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO: Revisión.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Revisión de placa estructural.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	03	10	22	HORA:	8:00 AM	HASTA:	FECHA	08	10	22	HORA:	4:30PM.

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones optimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X						
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?	X	X	X	X						
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	X	X	X	X						
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Acceso a Placa	1. Caida de alturas	- Fracturas - Traumas	- Idoniedad - Estado de Salud - Inspección=	Residente SST
	2. Derrumbe de estructura	- lesiones - Heridas		
Nivel + 8.35	3. Tropezón 4. Machucón 5. Golpes	- Contusión - Cortadura	• Area de trabajo • Ecc • Epp • Andamios	Maestro
	6. Cortadura			- Hidraulico - Electrico - Residente
		- Muerte		
				Técnico.

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10	10	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/2022	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	5/05/2022	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	2/08/2022	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/2022	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:ALTURAS

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON PLACA, VIGAS, MUROS, UE3.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 4+15 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	10	10	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	15	10	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1		TRABAJADOR 2		TRABAJADOR 3		TRABAJADOR 4		TRABAJADOR 5		TRABAJADOR 6		TRABAJADOR 7		TRABAJADOR 8		TRABAJADOR 9		TRABAJADOR 10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X		X		X		X													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?		X		X		X		X												
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?		X		X		X		X												
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma	

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical		X			X			X			X																			
Línea horizontal	X			X			X			X																				
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X																				
Arnés integral	X			X			X			X																				
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X																				
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X																				
Guantes antideslizantes	X			X			X			X																				
Eslinga de posicionamiento																														
Mosqueton de cierre automático																														
Anclaje portatil (Tie Off)																														
Línea de vida portatil	X			X			X			X																				
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X																				

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR		EN BUEN ESTADO
	FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales			
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		
Otros, Cual?_____			

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		
Otros, Cual?_____			

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	Trabajo en caliente (manejo de equipo)
SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	

Escaneado con CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18	10	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/22	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	05/05/22	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	02/08/22	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/22	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5							
6							
7							
8							
9							
10							

TIPO DE TRABAJO:ALTURAS

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON DE PLACA NIVEL 8+35.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 4+15 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	18	10	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	22	10	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X						
Actualmente toma medicamentos que causen sueñc (ejem : antigripales)?										
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?										
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL 4+15 + 8+35 - UE3	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS/MURTE		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Escaneado con CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical		X			X			X			X																			
Línea horizontal	X			X			X			X																				
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X																				
Arnés integral	X			X			X			X																				
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X																				
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X																				
Guantes antideslizantes	X			X			X			X																				
Eslinga de posicionamiento		X			X			X			X																			
Mosqueton de cierre automático																														
Anclaje portatil (Tie Off)																														
Línea de vida portatil	X			X			X			X																				
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X																				

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR		EN BUEN ESTADO
	FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales			
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		
Otros, Cual?_____			

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica	X		
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		
Asegurada	X		
Otros, Cual?_____			

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado			
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia minima evitando lineas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	Trabajo en caliente (manejo de equipo)
SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5			
6			
7			
8			G

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	SST

Escaneado con CamScanner

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 8+35 -12+55
Fecha de elaboración : 01/11/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	01/11/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	01/11/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 8+35 -12+55
Fecha de elaboración : 08/11/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor automatico	☐
Puntos de anclaje	☒	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐
Líneas de vida vertical cable	☒	Arnés integral de seguridad	☐	Otros	☐
Líneas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐		
			☐		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Otros:	☐
Botas de seguridad	☒	Protección auditiva	☒	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐		
Guantes de algodón	☐	Protección respiratoria	☐		
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	☒		
Protección facial	☐		☐		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	☒	Kit para derrames	☒	Escaleras tipo tijera	☐
Cinta demarcatoria	☒	Explosimetro	☐	Escalera extensibles	☐
Elementos de señalización	☒	Detector de oxigeno	☐	Escaleras fijas	☐
Radio transmisor/receptor	☐	Andamios	☒	Elevadores	☒
Botiquín y Camilla	☒	Grúas con canasta	☐	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	08/11/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	08/11/22

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	8	11	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR HIDRAULICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/22	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	05/05/22	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	02/08/22	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/22	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5	NESTOR FERNANDO DUQUE	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	19/10/22	FAMSANAR	PORVENIR	BOLIVAR
6							
7							

SUPERVISION DE ACTIVIDADES

TIPO DE TRABAJO:
,REVISION ,INSPECCION DE VIGAS,FORMALETAS ,PLACA ESTRUCTURAL,REDES HIDRAULICAS ,REDES ELECTRICAS.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: ___8+15__-12+55_____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	8	11	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	12	11	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X	X					
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?	X	X	X	X	X					
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	X	X	X	X	X					
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL 8+15 + 12+55	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS/MURTE		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Linea vertical			X			X			X			X			X															
Linea horizontal	X			X			X			X			X																	
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X			X																	
Arnés integral	X			X			X			X			X																	
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X			X																	
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X			X																	
Guantes antideslizantes	X			X			X			X			X																	
Eslinga de posicionamiento	X			X			X			X			X																	
Mosqueton de cierre automático	X			X			X			X			X																	
Anclaje portatil (Tie Off)			X			X			X			X			X															
Linea de vida portatil			X			X			X			X			X															
Pretales			X			X			X			X			X															
Descendedores			X			X			X			X			X															
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X			X																	

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR		EN BUEN ESTADO
	FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		
Otros, Cual?_____			

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica			X
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)			X
Asegurada	X		
Otros, Cual?_____			

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI	NO

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	SI	NO

Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI	NO

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5	NESTOR FERNANDO DUQUE		79630307
6			
7			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	

Powered by CamScanner

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 12+55
Fecha de elaboración : 15/11/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE [ ] TRABAJO EN ALTURAS [x] ESPACIOS CONFINADOS [ ] OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor automatico	[ ]
Puntos de anclaje	[x]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]
Líneas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]
Líneas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]
Líneas de vida vertical cable	[x]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Otros	[ ]
Líneas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]		
			[ ]		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	[x]	Guantes de PVC	[ ]	Otros:	[ ]
Botas de seguridad	[x]	Protección auditiva	[x]	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	[x]	Careta de soldador	[ ]		
Guantes de algodón	[ ]	Protección respiratoria	[ ]		
Guantes de cuero	[ ]	Chaleco reflectivo	[ ]		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	[x]		
Protección facial	[ ]		[ ]		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	[x]	Kit para derrames	[x]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Cinta demarcatoria	[x]	Explosimetro	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Elementos de señalización	[x]	Detector de oxigeno	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Radio transmisor/receptor	[ ]	Andamios	[x]	Elevadores	[x]
Botiquín y Camilla	[x]	Grúas con canasta	[ ]	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	15/11/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	15/11/22

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 12+55
Fecha de elaboración : 22/11/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE [ ] TRABAJO EN ALTURAS [x] ESPACIOS CONFINADOS [ ] OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor automatico	[ ]
Puntos de anclaje	[x]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]
Líneas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]
Líneas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]
Líneas de vida vertical cable	[x]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Otros	[ ]
Líneas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]		
			[ ]		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	[x]	Guantes de PVC	[ ]	Otros:	[ ]
Botas de seguridad	[x]	Protección auditiva	[x]	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	[x]	Careta de soldador	[ ]		
Guantes de algodón	[ ]	Protección respiratoria	[ ]		
Guantes de cuero	[ ]	Chaleco reflectivo	[ ]		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	[x]		
Protección facial	[ ]		[ ]		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	[x]	Kit para derrames	[x]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Cinta demarcatoria	[x]	Explosimetro	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Elementos de señalización	[x]	Detector de oxigeno	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Radio transmisor/receptor	[ ]	Andamios	[x]	Elevadores	[x]
Botiquín y Camilla	[x]	Grúas con canasta	[ ]	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	22/11/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	22/11/22

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	1	11	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR HIDRAULICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/2022	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	5/05/2022	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	2/08/2022	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/2022	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5	NESTOR FERNANDO DUQUE	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	19/10/2022	FAMSANAR	PORVENIR	BOLIVAR
6							
7							

TIPO DE TRABAJO:
,REVISION ,INSPECCION DE VIGAS,FORMALETAS ,PLACA ESTRUCTURAL,REDES HIDRAULICAS ,REDES ELECTRICAS.

SUPERVISION DE ACTIVIDADES

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: ___8+15__-12+55_____ **mts**

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	1	11	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	5	11	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X	X					
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?	X	X	X	X	X					
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	X	X	X	X	X					
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL 8+15 + 12+55	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS/MURTE		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)

	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Línea vertical			X			X			X			X			X															
Línea horizontal	X			X			X			X			X																	
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X			X																	
Arnés integral	X			X			X			X			X																	
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X			X																	
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X			X																	
Guantes antideslizantes	X			X			X			X			X																	
Eslinga de posicionamiento	X			X			X			X			X																	
Mosqueton de cierre automático	X			X			X			X			X																	
Anclaje portail (Tie Off)			X			X			X			X			X															
Línea de vida portatil			X			X			X			X			X															
Pretales			X			X			X			X			X															
Descendedores			X			X			X			X			X															
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X			X																	

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR		EN BUEN ESTADO
	FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		
Otros, Cual?_____			

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica			X
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros er buen estado	X		
Inclinación (H/4)			X
Asegurada	X		
Otros, Cual?_____			

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI [ ] NO [X]	Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	SI [ ] NO [X]	Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI [ ] NO [X]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5	NESTOR FERNANDO DUQUE		79630307
6			
7			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	

Powered by CamScanner

Formato
Análisis de trabajo seguro
F-154-GP V: 0

Contratista: Constructora A.Cruz	**Supervisor: Julie Garcia**
	Ubicación del trabajo: Nivel 12+55
Fecha de elaboración : 28/11/2022	
Nombre de los trabajadores que intervienen	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE [ ] TRABAJO EN ALTURAS [x] ESPACIOS CONFINADOS [ ] OTRO:

Actividadeds Criticas:

Elementos, equipos y herramientas a utilizar: Equipos contra caidas y flexometro

PASOS (En los que se divide el trabajo)	PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Acceso a placa estructural 2. Acceso a UE3 3. Revision de niveles 4. Revision armadura de encofrado 5. Revision vigas 6. Revision encofrado de vigas 7. Revision y supervision de fundidas 8. Supervision actividades en alturas e instalacion de guayas ,lineas de vida y barreras colectivas de prevencion contra caidas.	1 Exposición a ruido		1. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
	2. Iluminación inadecuada		2. Solicitar permisos de trabajo	X
	3. Contacto superficies calientes		3. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X
	4. Deficiencias de ventilación		4. Efectuar conexión a tierra de equipos	X
	5. Exposición a vibraciones		5. Equipos y herramientas en buen estado.	X
	6. Proyección de partículas y fragmentos	X	6. Realizar corte de fluidos	
	7. Mecanismos en movimiento	X	7. Realizar medición de la concentración de gases en el área	
	8. Manejo de herramientas	X	8. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	
	9. Caídas de alturas	X	9. Disponer pantallas protectoras	X
	10. Exposición en espacios confinados		10. Inspeccionar áreas adyacentes	X
	11. Levantamiento de cargas		11.Disponer de sistemas de comunicación	X
	12. Caída de objetos	X	12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X
	13. Atrapamientos por debajo o entre objetos		13.Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X
	14. Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	14.Prevenir y/o contener derrames	
	15. Instalaciones eléctricas en mal estado		15. Implantar ventilación mecánica permanente	
	16. Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		16. Disponer un vigía en el exterior	X
	17. Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		17. Humedecer con agua el área	
	18. Contacto con materiales o sustancias peligrosas		18.Separar y disponer residuos líquidos	
	19. Explosión y/o incendios		19. Cubrimientos de materiales	
	20. Emisión de gases explosivos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
	21. Exposición a vectores transmisores de enfermedades	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor específica	X
	22. Contaminación biológica	X	22. Uso de desinfectantes para equipos	
	23. Movimientos repetitivos		23.Disponer de sistemas de comunicación	X
	24. Posturas inadecuadas de trabajo	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	X
	25. Exposición a vibraciones		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	X
	26. Accidente o Incidentes Vehiculares, aéreo y/o fluvial	X	26. Identificación de los productos químicos	X
	27. Movimiento de equipo pesado en el sitio de trabajo	X	27. Almacenamiento correcto de materiales	X
	28. Colisión y volcamiento de vehículos		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
	29. Atropellamientos de personas	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	X
	30. Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	X
	31. Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	X	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	X
	32. Derrames		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
	33. Espacios reducidos de trabajo		33. otros	
	34. Probabilidad de Lluvia	X		
	35. Caídas del mismo nivel	X		
	36. Otros			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE CAÍDAS NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor automatico	[ ]
Puntos de anclaje	[x]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]
Líneas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]
Líneas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]
Líneas de vida vertical cable	[x]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Otros	[ ]
Líneas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]		
			[ ]		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

Casco	[x]	Guantes de PVC	[ ]	Otros:	[ ]
Botas de seguridad	[x]	Protección auditiva	[x]	**Nota:** Casco con barbuquejo para trabajos en altura	
Gafas de seguridad	[x]	Careta de soldador	[ ]		
Guantes de algodón	[ ]	Protección respiratoria	[ ]		
Guantes de cuero	[ ]	Chaleco reflectivo	[ ]		
Guantes dieléctricos		Ropa de trabajo (overol)	[x]		
Protección facial	[ ]		[ ]		

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO

Extintores	[x]	Kit para derrames	[x]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Cinta demarcatoria	[x]	Explosimetro	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Elementos de señalización	[x]	Detector de oxigeno	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Radio transmisor/receptor	[ ]	Andamios	[x]	Elevadores	[x]
Botiquín y Camilla	[x]	Grúas con canasta	[ ]	Otros	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Julieth Garcia	1010171953	28/11/22

APROBACIÓN

Nombre	Registro o CC	Firma / Fecha
Gloria Mercado	64588390	28/11/22

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	15	11	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR HIDRAULICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/22	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	05/05/22	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	02/08/22	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/22	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5	NESTOR FERNANDO DUQUE	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	19/10/22	FAMSANAR	PORVENIR	BOLIVAR
6							
7							

TIPO DE TRABAJO:
,REVISION ,INSPECCION DE VIGAS,FORMALETAS ,PLACA ESTRUCTURAL,REDES HIDRAULICAS ,REDES ELECTRICAS.

SUPERVISION DE ACTIVIDADES

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: ___8+15__-12+55_____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	15	11	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	16	11	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?										
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem : antigripales)?										
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?										
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud										
	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL 8+15 + 12+55	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS/MURTE		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Linea vertical			X			X			X			X			X															
Linea horizontal	X			X			X			X			X																	
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X			X																	
Arnés integral	X			X			X			X			X																	
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X			X																	
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X			X																	
Guantes antideslizantes	X			X			X			X			X																	
Eslinga de posicionamiento	X			X			X			X			X																	
Mosqueton de cierre automático	X			X			X			X			X																	
Anclaje portail (Tie Off)			X			X			X			X			X															
Línea de vida portatil			X			X			X			X			X															
Pretales			X			X			X			X			X															
Descendedores			X			X			X			X			X															
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X			X																	

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR	EN BUEN ESTADO
FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		
Otros, Cual?_____			

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica			X
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)			X
Asegurada	X		
Otros, Cual?_____			

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI	NO

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	SI	NO

Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI	NO

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5	NESTOR FERNANDO DUQUE		79630307
6			
7			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	

Powered by CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22	11	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR HIDRAULICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/2022	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	5/05/2022	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	2/08/2022	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/2022	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5	NESTOR FERNANDO DUQUE	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	19/10/2022	FAMSANAR	PORVENIR	BOLIVAR
6							
7							

TIPO DE TRABAJO: SUPERVISION DE ACTIVIDADES ,REVISION
,INSPECCION DE VIGAS,FORMALETAS ,PLACA ESTRUCTURAL,REDES HIDRAULICAS ,REDES ELECTRICAS.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: PLACA 12+55 mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	22	11	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	26	11	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1		TRABAJADOR 2		TRABAJADOR 3		TRABAJADOR 4		TRABAJADOR 5		TRABAJADOR 6		TRABAJADOR 7		TRABAJADOR 8		TRABAJADOR 9		TRABAJADOR 10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X		X		X		X		X											
Actualmente toma medicamentos que causen sueñ (ejem : antigripales)?		X		X		X		X		X										
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licar o sustancias psicoactivas?		X		X		X		X		X										
Firma																				

El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL 8+15 + 12+55	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS/MURTE		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Powered by CamScanner

IÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN RSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
vertical																														
ea horizontal																														
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)																														
Arnés integral																														
Casco con barbuquejo (3 puntos)																														
Gafas de seguridad o monogafas																														
Guantes antideslizantes																														
Eslinga de posicionamiento																														
Mosqueton de cierre automático																														
Anclaje portatil (Tie Off)																														
Línea de vida portatil																														
Pretales																														
Descendedores																														
Botas de seguridad antideslizantes																														

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR		EN BUEN ESTADO
	FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caidas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		
Otros, **Cual?**_____			

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA	SI	NC	NA
Dielectrica			X
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)			X
Asegurada	X		
Otros, Cual?_____			

ANDAMIOS	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando líneas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI	NO

Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	SI	NO

Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI	NO

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5	NESTOR FERNANDO DUQUE		79630307
6			
7			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	

Powered by CamScanner

Formato
Permiso de trabajo en alturas
F-156-GP V: 0

ARQ Consultoría

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	28	11	2022	HORA	8+00 AM	LUGAR	SENA-CIDE-SOACHA

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; UNIDAD; EPS "SALUD"; AFP "PENSIÓN"; ARL "RIESGOS")

DATOS DE LOS TRABAJADORES				VERIFICACIÓN VIGENCIA CERTIFICADO DE COMPETENCIA	VERIFICACIÓN DE AFILIACIÓN		
No.	NOMBRE	CARGO	OBRA		EPS	AFP	ARL
1	ALVARO JOSE MOLINA	INSPECTOR HIDRAULICO	SENA-CIDE-SOACHA	17/06/2022	SURA	COLPENSIONES	BOLIVAR
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	5/06/2022	SANITAS	COLPENSIONES	BOLIVAR
3	PAOLA SALAMANCA	RESIDENTE TECNICO	SENA-CIDE-SOACHA	2/08/2022	SANITAS	PORVENIR	BOLIVAR
4	JULIE GARCIA	RESIDENTE SST	SENA-CIDE-SOACHA	14/03/2022	SURA	PORVENIR	BOLIVAR
5	NESTOR FERNANDO DUQUE	INSPECTOR ELECTRICO	SENA-CIDE-SOACHA	19/10/2022	FAMSANAR	PORVENIR	BOLIVAR
6							
7							

TIPO DE TRABAJO: **SUPERVISION DE ACTIVIDADES**
,REVISION ,INSPECCION DE VIGAS,FORMALETAS ,PLACA ESTRUCTURAL,REDES HIDRAULICAS ,REDES ELECTRICAS.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: REVISON

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 12+55_____ mts

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	28	11	2022	HORA:	8+00 AM	HASTA:	FECHA	3	12	2022	HORA:	4+30PM

VERIFICACIÓN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES
(Preguntas para c/u trabajadores)

	TRABAJADOR 1	TRABAJADOR 2	TRABAJADOR 3	TRABAJADOR 4	TRABAJADOR 5	TRABAJADOR 6	TRABAJADOR 7	TRABAJADOR 8	TRABAJADOR 9	TRABAJADOR 10
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Esta en condiciones óptimas para realizar el trabajo?	X	X	X	X	X					
Actualmente toma medicamentos que causen sueño (ejem: antigripales)?	X	X	X	X	X					
En un tiempo menor a 24 horas a ingerido licor o sustancias psicoactivas?	X	X	X	X	X					
El trabajador afirma estar en buenas condiciones de salud	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma

ANÁLISIS DE RIESGOS POR OFICIO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
ACCESO A PLACA ESTRUCTURAL 8+15 + 12+55	CAIDA ALTURAS,MISMO O DIFERENTE NIVEL	FRACTURAS	CERTIFICADO DE COMPETENCIA	RESIDENTE SST
		TRAUMAS/MURTE		
	TROPEZONES	CONTUSIONES	ESTADO DE SALUD	INGENIEROS
	GOLPES	HERIDAS	INSPECCION EQUIPO CONTRA CAIDAS Y ACCESOS	ARQUITECTO(A)
	CORTADURAS	LESIONES		
	ATRAPAMIENTO	AMPUTACION	USO ADECUADO DEEQUIPO CONTRA CAIDAS Y EPP	INSPECTOR HIDRAULICO Y ELECTRICO
	CONTAMINACION BILOGICA	AFECCIONES VIRALES,INTESTINALES Y RESPIRATORIAS	SEÑALIZACION	

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD (Por Trabajador)	TRABAJADOR 1			TRABAJADOR 2			TRABAJADOR 3			TRABAJADOR 4			TRABAJADOR 5			TRABAJADOR 6			TRABAJADOR 7			TRABAJADOR 8			TRABAJADOR 9			TRABAJADOR 10		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Linea vertical			X			X			X			X			X															
Linea horizontal	X			X			X			X			X																	
Eslinga con absorbedor de impacto (solo para trabajos a mas de 6m de altura)	X			X			X			X			X																	
Arnés integral	X			X			X			X			X																	
Casco con barbuquejo (3 puntos)	X			X			X			X			X																	
Gafas de seguridad o monogafas	X			X			X			X			X																	
Guantes antideslizantes	X			X			X			X			X																	
Eslinga de posicionamiento	X			X			X			X			X																	
Mosqueton de cierre automático	X			X			X			X			X																	
Anclaje portatil (Tie Off)			X			X			X			X			X															
Linea de vida portatil			X			X			X			X			X															
Pretales			X			X			X			X			X															
Descendedores			X			X			X			X			X															
Botas de seguridad antideslizantes	X			X			X			X			X																	

DESCRIPCÓN DE HERRAMIENAS A UTILIZAR		EN BUEN ESTADO
	FLEXOMETRO	SI [X] NO [ ]

SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS	SI	NC	NA
Sistemas pesonales de detección de caídas	X		
Sistema de barandales	X		
Sistema de redes de seguridad		X	
Sistema de aparatos de posicionamiento	X		
Sistema de líneas de advertencia	X		
Sistemas de monitoreo de seguridad	X		

Otros, **Cual?**_____

SISTEMAS DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NC	NA
Dielectrica			X
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros er buen estado	X		
Inclinación (H/4)			X
Asegurada	X		

Otros, Cual?_____

ANDAMIOS

	SI	NC	NA
Asegurado	X		
Módulos en buen estado	X		
Plataformas en buen estado y aseguradas	X		
Cuenta con rodapies	X		
Superficie o base nivelada y firme	X		
Existe distancia mínima evitando lineas energetizadas	X		

SE REQUIEREN PERMISOS ADICIONALES

Trabajos en espacios confinados (espacio limitado para entrar y salir)	SI [ ] NO [ ]	Trabajo con energías peligrosas (eléctrica, mecánica, química, radiación)	SI [ ] NO [ ]	Trabajo en caliente (manejo de equipo)	SI [ ] NO [ ]

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO:
LÍNEA DE EMERGENCIA:_____ LÍNEA DE PORTERÍA:_____ OTRA LÍNEA :_____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS. COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

No.	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
1	ALVARO JOSE MOLINA		19213566
2	JENNY ALEXANDRA SUAREZ		53021186
3	PAOLA SALAMANCA		1012389061
4	JULIE GARCIA		1010171953
5	NESTOR FERNANDO DUQUE		79630307
6			
7			

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CARGO	CÉDULA	FIRMA
JULIE GARCIA REYES	RESIDENTE SST	1010171953	

Powered by CamScanner