FORMATO DE INSPECCIÓN PREUSO TRABAJO EN ALTURAS
ESCALERAS

1. EQUIPO: ESCALERA — 2. MES: Agosto — 3. AÑO: 2020 — 4. NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesus Cruz.

INSPECCIONE Y VERIFIQUE

CUMPLE: MARQUE CON UNA C

NO CUMPLE: MARQUE CON UN X

NO APLICA: MARQUE CON UN —

5. AREA: Motobombas · INM

6. TIPO DE ESCALERA: Multifuncional / tijera

TIPO DE ESCALERA/PARTE A INSPECCIONAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ESCALERAS EN GENERAL																															
Peldaños (no torcidos, antideslizante) en buen estado?				C						C																					
Conjunto peldaño-largueros en buen estado?				C						C																					
Largueros en buen estado?				C						C																					
Conjunto zapatas antideslizantes en buen estado?				C						C																					
Tornillos o dispositivos de sustentacion en buen estado?				C						C																					
Buen estado de aseo y libre de sustancias resbaladizas?				C						C																					
La identificacion interna es legible?				C						C																					
ESCALERAS EXTENSIBLES																															
Cuerdas (cable, grapa aseguradora) en buen estado?				-						-																					
Conjunto de polea en buen estado?				-						-																					
Guias externas en buen estado?				-						-																					
Topes de retencion (asas, resortes, etc) en buen estado?				-						-																					
ESCALERAS DE TIJERA																															
Tijera de seguridad (anti-apertura) en buen estado?				C						C																					
Meseta portaherramientas en buen estado?				C						C																					
Horizontales posteriores en buen estado?				C						C																					
Diagonales rigidas en buen estado?				C						C																					

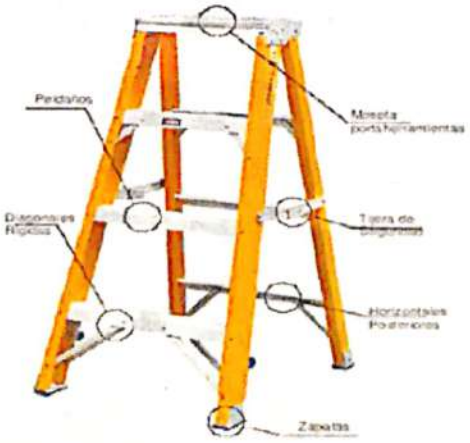
OBSERVACIONes: Las escaleras para trabajos electricos no deben ser metalicas. Si la escalera presenta algun tipo de incumplimiento se debe corregir inmediatamente, en caso de no ser posible debe ser retirada y rotulada con "NO USAR, FUERA DE SERVICIO".

NOMBRE COORDINADOR TRABAJO ALTURAS: Julie Milena Moreno H.

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA : Jesus Cruz.

Descripción del hallazgo:	Identificación y análisis causas:	Descripción de la acción tomada:
		Ascenso y descenso a tanques de agua potable.









Escaneado con CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PREUSO TRABAJO EN ALTURAS
ESCALERAS

1. EQUIPO: ESCALERA — 2. MES: Julio — 3. AÑO: 2020 — 4. NOMBRE DEL TRABAJADOR: Pablo Gallego

INSPECCIONE Y VERIFIQUE
CUMPLE: MARQUE CON UNA C
NO CUMPLE: MARQUE CON UN X
NO APLICA: MARQUE CON UN –

5. AREA: Motobomba 5. INM.
6. TIPO DE ESCALERA: Multifuncional / tijera.

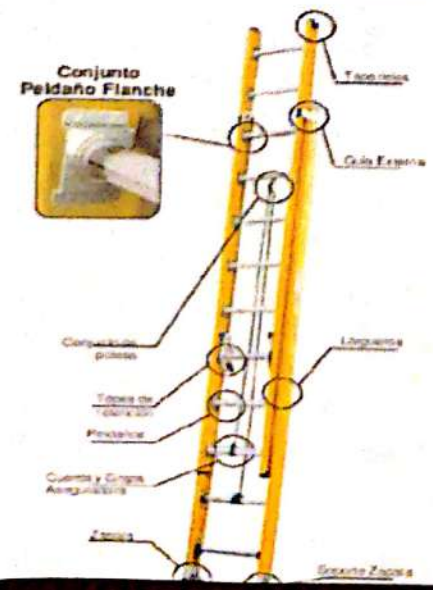
TIPO DE ESCALERA PARTE A INSPECCIONAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ESCALERAS EN GENERAL																															
Peldaños (no torcidos, antideslizante) en buen estado?																												C	C	C	C
Conjunto peldaño-largueros en buen estado?																												C	C	C	C
Largueros en buen estado?																												C	C	C	C
Conjunto zapatas antideslizantes en buen estado?																												C	C	C	C
Tornillos o dispositivos de sustentacion en buen estado?																												C	C	C	C
Buen estado de aseo y libre de sustancias resbaladizas?																												C	C	C	C
La identificacion interna es legible?																												C	C	C	C
ESCALERAS EXTENSIBLES																															
Cuerdas (cable, grapa aseguradora) en buen estado?																												–	–	–	–
Conjunto de poleas en buen estado?																												–	–	–	–
Guias externas en buen estado?																												–	–	–	–
Topes de retencion (asas, resortes, etc) en buen estado?																												–	–	–	–
ESCALERAS DE TIJERA																															
Tijera de seguridad (anti-apertura) en buen estado?																												C	C	C	C
Meseta portaherramientas en buen estado?																												C	C	C	C
Horizontales posteriores en buen estado?																												C	C	C	C
Diagonales rigidas en buen estado?																												C	C	C	C

OBSERVACIONes: Las escaleras para trabajos electricos no deben ser metalicas. Si la escalera presenta algun tipo de incumplimiento se debe corregir inmediatamente, en caso de no ser posible debe ser retirada y rotulada con "NO USAR, FUERA DE SERVICIO".

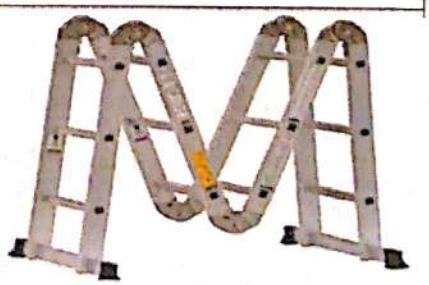
NOMBRE COORDINADOR TRABAJO ALTURAS: Julie Milena Moreno M.

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA : Pablo Gallego.

Descripción del hallazgo:	Identificación y análisis causas:	Descripción de la acción tomada:
		Ascenso y descenso a tanques de agua potable.









Escaneado con CamScanner

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bogota	Edificio INM.	27	07	20

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál?: • Implementación del protocolo de Bioseguridad INM. • Disposición de Residuos. • Reciclaje. • Uso adecuado de los EPI de Bioseguridad.
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas	X	
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jesus Cruz	19314367 Bta	Tecnico	Jesús Cruz
2	Pablo Gallego	19450410 Bta	Tecnico	Gallego
3	Julie Milena Moreno	52 966 364	Ing. profesional SST	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Coordinadora Natalia Lopez "INM" Firma: / profesional SST

Realizo: Ing Julie Milena Moreno M.

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bogota	Edificio Metrologico	28	07	20

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál? USO adecuado de EPP.
Reinducción		
Charla de seguridad	X	Autocuidado
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JESUS CRUZ	19314363	TECNICO	
2	Pablo Gallego	19450410	Tecnico	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre Julie Milena Moreno **Firma**

Realizo: Ing Julie Milena Moreno M.

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bogotá	Edificio INM.	29	07	20

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál?
Reinducción		• Uso de EPP.
Charla de seguridad	X.	• Trabajo en Espacios Confinados.
Reuniones de SST / Operativas		• Autocuidado
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Pablo Gallego	19450410 B/t	Tecnico	Gallego
2	Jesus Cruz	19314363 B/t	Tecnico	Jesus Cruz
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Julie Milena Moreno Tec profesional SST.	

Realizo: Ing Julie Milena Moreno M.

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Metrología	Bogotá.	30	07	20

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál? Trabajo en Alturas Uso de EPCC.
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Pablo Gallego	19450410	Técnico	Gallego
2	Jesús Cruz	19314363	Técnico	Jesús Cruz
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Julie Milena Moreno | Firma:

Realizó: Ing. Julie Milena Moreno M

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bogota	Heliologica	04	08	20

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál? Implementación del protocolo . lavado de manos . uso de tapabocas . orden y aseo
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Pablo Gallego	1445 6410	Tecnico	Gallego
2	Jesús Cruz	19314563	Tecnico	Jesus Cruz
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Julie Milena Moreno	Firma	

Realizo: ing Julie Milena Moreno M.

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bogota	Metrología	10	05	20

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál? autocuidado uso de EPP.
Reinducción	X	
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jesús Cruz	19314363	Tecnico	Jesús Cruz
2	Pablo Gallego	19450410	Tecnico	Gallego
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Julie Milena Moreno	Firma	

Realizo: Ing Julie Milena Moreno M.

Escaneado con CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 1409 de 2012, Articulo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas. Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado, por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas. Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa: COMANTEP SAS	Ciudad: BOGOTA D.C.	Lugar de Trabajo: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Área/Proceso: MANTENIMIENTO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANOS Y TERRAZAS	Vigencia del Permiso: SIETE (7) DÍAS
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): (28/07/2020) - 29-07-2020	Hora de Inicio (a.m./p.m.): (09:00 a.m.)	Hora de Finalización (a.m./p.m.): (04:00 p.m.)

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
19314363	Jesús María Cruz Orjuela	Si	Técnico	Si	Jesús Cruz
19450410	Pablo Emilio Gallego Gutierrez	Si	Técnico	Si	Pablo Gallego

Escaneado con CamScanner

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar:

*Ingreso a tanques de almacenamiento de agua potable a una altura de 2,50 metros.
*Trabajo de emboquillado de las paredes del tanque con el uso de escalera para alcanzar una altura máxima de 2,50 metros.

Herramientas a utilizar:

*Escalera
*Espátula
*Hidro lavadora.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2,50 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucra otras TAR :	Sí / No	Espacio Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?)

Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo:

*Ingreso al tanque de almacenamiento por medio de escalera.
*Verificación de secado total de paredes y piso del tanque
*Mezcla de laboquilla epóxica bicomponente
*Aplicación de la boquilla en las juntas de las paredes y piso del tanque
*Limpieza y remoción de material sobrante
*Salida del tanque

CRUZ Ingeniería en Mantenimientos

Escaneado con CamScanner

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:									
Línea de vida vertical	Si No	Eslinga de posicionamiento	Si No	Sistemas de anclaje	Sí No	Arnés de cuerpo entero	Sí	No	Guantes	Sí No
Línea de vida horizontal	Si No	Eslinga	Si No	Casco con barboquejo	Sí No	Señalización del área	Sí	No	Gafas	Sí No
Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?) - Equipo cuerpo completo - Eslingas - Botas de caucho - casco - Gafas trasparentes - overol - Tapabocas.										

ITEM	Si	No	N/A	ITEM	Si	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	X			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	X		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	X			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	X		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	X			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	X		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	X			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	X			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	X		

Escaneado con CamScanner

El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	X			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			X
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	X			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			X
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas.	X			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.			X
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	X			Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			X
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X			Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.			X
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	X			Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.			X
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	X			Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.			X
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	X			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			X

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	**Firma**
Julie Milena Moreno M. coordinador Alturas	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Escaneado con CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas. Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado, por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas. Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa: COMANTEP SAS	Ciudad: BOGOTA D.C.	Lugar de Trabajo: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Área/Proceso: MANTENIMIENTO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANOS Y TERRAZAS	Vigencia del Permiso: un dia
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 30-07-2020	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:30	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 500pm

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
19314363	Jesús María Cruz Orjuela	Si	Técnico	Si	Jesus Cruz
19450410	Pablo Emilio Gallego Gutierrez	Si	Técnico	Si	Gallego

Escaneado con CamScanner

2.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar:

*Ingreso a tanques de almacenamiento de agua potable a una altura de 2,50 metros.
*Trabajo de emboquillado de las paredes del tanque con el uso de escalera para alcanzar una altura máxima de 2,50 metros.

Herramientas a utilizar:

*Escalera
*Espátula
*Hidro lavadora.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2,50 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucra otras TAR :	Sí / No	Espacio Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?)	Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo:

*Ingreso al tanque de almacenamiento por medio de escalera.
*Verificación de secado total de paredes y piso del tanque
*Mezcla de boquilla epóxica bicomponente
*Aplicación de la boquilla en las juntas de las paredes y piso del tanque
*Limpieza y remoción de material sobrante
*Salida del tanque

CRUZ Ingeniería en Mantenimientos

Escaneado con CamScanner

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:											
Línea de vida vertical	Si No	Eslinga de posicionamiento	Si No	Sistemas de anclaje	SíŒ No Œ	Arnés de cuerpo entero	Si Œ	No Œ	Guantes	SíŒ	No Œ
Línea de vida horizontal	Si No	Eslinga	Si No Œ	Casco con barboquejo	SíŒ No Œ	Señalización del área	SíŒ	No Œ	Gafas	SíŒ	No Œ
Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)											

ITEM	Si	No	N/A	ITEM	Si	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	X			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	X		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	X			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	X		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	X			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	X		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	X			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	X			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	X		

Escaneado con CamScanner

El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	X			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			X
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	X			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			X
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.			X	Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.			X
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.			X	Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			X
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			X	Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.			X
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.			X	Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.			X
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.			X	Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.			X
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	X			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			X

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	Firma
Julie Milena Loiero M. 52966364 coordinadora	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

CRUZ Ingeniería en Mantenimientos

Escaneado con CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas. Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado, por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas. Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa: COMANTEP SAS	Ciudad: BOGOTA D.C.	Lugar de Trabajo: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Área/Proceso: MANTENIMIENTO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANOS Y TERRAZAS	Vigencia del Permiso: al dia
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 04-08-2020	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:30am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00pm

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
19314363	Jesús María Cruz Orjuela	Si	Técnico	Si	Jesús Cruz
19450410	Pablo Emilio Gallego Gutierrez	Si	Técnico	Si	Gallego

Escaneado con CamScanner

2.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR
Tipos de trabajos en alturas a realizar: *Ingreso a tanques de almacenamiento de agua potable a una altura de 2,50 metros. *Trabajo de emboquillado de las paredes del tanque con el uso de escalera para alcanzar una altura máxima de 2,50 metros.
Herramientas a utilizar: *Escalera *Espátula *Hidro lavadora.
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2,50 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION								
Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucra otras TAR :	Sí ~~No~~	Espacio Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
Otros (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)				
Procedimiento para desarrollar el trabajo: *Ingreso al tanque de almacenamiento por medio de escalera. *Verificación de secado total de paredes y piso del tanque *Mezcla de boquilla epóxica bicomponente *Aplicación de la boquilla en las juntas de las paredes y piso del tanque *Limpieza y remoción de material sobrante *Salida del tanque								

Escaneado con CamScanner

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:											
Línea de vida vertical	Si No	Eslinga de posicionamiento	Si No	Sistemas de anclaje	SíŒ No Œ	Arnés de cuerpo entero	Sí Œ	No Œ	Guantes	Si Œ	No Œ
Línea de vida horizontal	Si No	Eslinga	Si No Œ	Casco con barboquejo	Sí Œ No Œ	Señalización del área	Sí Œ	No Œ	Gafas	Si Œ	No Œ
Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)											

ITEM	Si	No	N/A	ITEM	Si	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	X			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	X		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	X			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	X		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	X			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	X		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	X			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	X			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	X		

Escaneado con CamScanner

El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	X			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			X
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	X			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			X
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.			X	Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.			X
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.			X	Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			X
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			X	Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.			X
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.			X	Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.			X
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.			X	Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.			X
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	X			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			X

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	**Firma**
Julie Milena Moreno 52966 361 Bta coordinador	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Escaneado con CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas. Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado, por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas. Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa: COMANTEP SAS	Ciudad: BOGOTA D.C.	Lugar de Trabajo: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Área/Proceso: MANTENIMIENTO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANOS Y TERRAZAS	Vigencia del Permiso: al dia
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 10-05-2020	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:00am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 13:00 pm

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
19314363	Jesús María Cruz Orjuela	Si	Técnico	Si	
19450410	Pablo Emilio Gallego Gutierrez	Si	Técnico	Si	

Escaneado con CamScanner

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR
Tipos de trabajos en alturas a realizar: *Ingreso a tanques de almacenamiento de agua potable a una altura de 2,50 metros. *Trabajo de emboquillado de las paredes del tanque con el uso de escalera para alcanzar una altura máxima de 2,50 metros.
Herramientas a utilizar: *Escalera *Espátula *Hidro lavadora.
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2,50 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION								
Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucra otras TAR :	Sí ~~No~~	Espacio Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas
Otros (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)				
Procedimiento para desarrollar el trabajo: *Ingreso al tanque de almacenamiento por medio de escalera. *Verificación de secado total de paredes y piso del tanque *Mezcla de boquilla epóxica bicomponente *Aplicación de la boquilla en las juntas de las paredes y piso del tanque *Limpieza y remoción de material sobrante *Salida del tanque								

Escaneado con CamScanner

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Si No	Eslinga de posicionamiento	Si No	Sistemas de anclaje	SI Œ No Œ	Arnés de cuerpo entero	Sí Œ	No Œ	Guantes	Si Œ	No Œ
Línea de vida horizontal	Si No	Eslinga	Si No Œ	Casco con barboquejo	Si Œ No Œ	Señalización del área	Si Œ	No Œ	Gafas	Si Œ	No Œ

Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)

- Tapabocas
- Casco
- Guantes - caucho
  - poliuretano
  - nitrilo
- Gafas trasparentes
- overol
- botas caucho

ITEM	Si	No	N/A	ITEM	Si	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	X			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Si va a utilizar sustancias quimicas, cuenta con los controles para su manipulación.	X		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	X			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	X		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	X			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	X		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	X			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	X			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	X		

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA EMBOQUILLADO Y LAVADO DE TANQUES DE AGUA POTABLE	
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D.C.
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y SEXTO PISO
Fecha de realización del Trabajo: (28/07/2020) 29-07-20	Lugar de Trabajo: EDIFICIO INM
Hora de Inicio: 08:00 a.m.	Hora de Finalización: 03:00 p.m.
Descripción de la tarea a realizar: Emboquillado de dos (2) tanques subterráneos (sótano) y dos (2) tanques aéreos (6° piso) con boquilla epóxica bicomponente. Posterior lavado y desinfección de los tanques.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA: Si	ESPACIO CONFINADO: Si	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		***Indique cada una de las herramientas a utilizar.***
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, espátula
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Un máximo de 2,50 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta o ventana de ingreso a cada tanque
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Elementos básico de protección personal para evitar contacto con la boquilla epóxica
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos (2)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Boquilla epóxica, espátula, hidrolavadora, hipoclorito de sodio

Escaneado con CamScanner

RATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?		NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?		NO	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)		Ninguno	
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles Requeridos**
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Mezcla de componentes de la boquilla epóxica	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Aplicación con llana o espátula de la boquilla en cada una de las juntas del tanque	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Limpieza con agua de cada baldosa de la boquilla excedente	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Secado por 7 días	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Enjuagar y vaciar por completo el tanque para eliminar el agua del lavado	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Abrir registros de entrada de agua al tanque	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Verificación de la purga de la red interna	Ninguno	Ninguno	Ninguno

Escaneado con CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO	
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res	
■ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos	
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	
■ Si, proceda con la tarea	
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión	
Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	**Número de documento / Firma**
Jesús María Cruz Orjuela	Jesús Cruz 19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutiérrez	19450410 de Bogotá Gallego
Profesional SST. Julie Milena Moreno H **Nombre del encargado del SG-SST**	52966364 **Número de documento**
Sandra Valderrama Angel	46451445 de Duitama
Nombre del representante legal	**Número de documento**
Jesús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE
AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA LAVADO DE TRAMPAS DE GRASAS Y FOSOS AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS	
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D.C.
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y CAFETERIA
Fecha de realización del Trabajo: 28-07-20 29-07-20.	Lugar de Trabajo: EDIFICIO INM
Hora de Inicio: 8.00am	Hora de Finalización: 3'00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Lavado de un (1) pozo de aguas lluvias, un (1) pozo de aguas negras Y cuatro (4) trampas de grasas con recolección y disposición final de todos los residuos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA: No	ESPACIO CONFINADO: No	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		***Indique cada una de las herramientas a utilizar.***
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, Overol, botas
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras	X	Canecas de recolección

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	A nivel del piso
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta de ingreso a cada pozo o trampa
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección Requeridos?	Elemento básico de protección personal para evitar contacto con agua sucia o lodos.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia

Escaneado con CamScanner

ONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE
AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?		NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área De trabajo?		NO	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (Chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)		Ninguno	
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles Requeridos**
Extracción de aguas de cada pozo con la motobomba eyectora	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Lavado de paredes y piso con el uso de hidrolavadora	Salpicadura de agua sucia con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Extracción con medios mecánicos (palas) de los sólidos de cada pozo y trampa	Salpicadura de agua sucia con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Sellado y etiquetado de canecas para disposición final	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE
AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res

■ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

■ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	**Número de documento / Firma**
Jesús María Cruz Orjuela	Jesús Cruz 19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutiérrez	19450410 de Bogotá Gallego

Profesional SST Julie Milena Moreno R. **Nombre del encargado del SG-SST**	52966364 sta **Número de documento**
Sandra Valderrama Angel **Nombre del representante legal**	46451445 de Duitama **Número de documento**
Jesús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA EMBOQUILLADO Y LAVADO DE TANQUES DE AGUA POTABLE	
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D.C.
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y SEXTO PISO
Fecha de realización del Trabajo: 30-07-2020 31-07-2020	Lugar de Trabajo: EDIFICIO INM
Hora de Inicio: 8:30.	Hora de Finalización: 6:00pm.
Descripción de la tarea a realizar: Emboquillado de dos (2) tanques subterráneos (sótano) y dos (2) tanques aéreos (6° piso) con boquilla epóoxica componente. Posterior lavado y desinfección de los tanques.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA: Si	ESPACIO CONFINADO: Si	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indíque cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, espátula
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Un máximo de 2,50 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta o ventana de ingreso a cada tanque
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Elementos básico de protección personal para evitar contacto con la boquilla epóxica
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos (2)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Boquilla epóxica, espátula, hidrolavadora, hipoclorito de sodio

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?		NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?		NO	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)		Ninguno	
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles Requeridos**
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Mezcla de componentes de la boquilla epóxica	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Aplicación con llana o espátula de la boquilla en cada una de las juntas del tanque	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Limpieza con agua de cada baldosa de la boquilla excedente	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Secado por 7 días	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Enjuagar y vaciar por completo el tanque para eliminar el agua del lavado	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Abrir registros de entrada de agua al tanque	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Verificación de la purga de la red interna	Ninguno	Ninguno	Ninguno

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res

■ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

■ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá
Profesional SST Julie Alexandra Olarte Ol	52966361 sta
Nombre del encrgado del SG-SST	**Número de documento**
Sandra Valderrama Ángel	46451445 de Duitama
Nombre del representante legal	**Número de documento**
Jesús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA EMBOQUILLADO Y LAVADO DE TANQUES DE AGUA POTABLE

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D.C.
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y SEXTO PISO
Fecha de realización del Trabajo: 30-07-2020 / 31-07-2020	Lugar de Trabajo: EDIFICIO INM
Hora de Inicio: 8:30	Hora de Finalización: 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Emboquillado de dos (2) tanques subterráneos (sótano) y dos (2) tanques aéreos (6° piso) con boquilla epóoxica componente. Posterior lavado y desinfección de los tanques.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA: Si	ESPACIO CONFINADO: Si	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, espátula
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Un máximo de 2,50 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta o ventana de ingreso a cada tanque
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Elementos básico de protección personal para evitar contacto con la boquilla epóxica
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos (2)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Boquilla epóxica, espátula, hidrolavadora, hipoclorito de sodio

Escaneado con CamScanner

...IO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?		NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Ninguno	

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Mezcla de componentes dela boquilla epóxica	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Aplicación con llana o espátula de la boquilla en cada una de las juntas del tanque	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Limpieza con agua de cada baldosa de la boquilla excedente	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Secado por 7 dias	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Enjuagar y vaciar por completo el tanque para eliminar el agua del lavado	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Abrir registros de entrada de agua al tanque	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Verificación de la purga de la red interna	Ninguno	Ninguno	Ninguno

Escaneado con CamScanner

NTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE
AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res

■ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

■ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	**Número de documento / Firma**
Jesús María Cruz Orjuela	Jesús Cruz 19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutiérrez	Pablo Gallego 19450410 de Bogotá

Profesional SST: Julie Yiliana Moreno M. **Nombre del encargado del SG-SST**	52 966 364 ota **Número de documento**
Sandra Valderrama Angel	46451445 de Duitama
Nombre del representante legal	**Número de documento**
Jesús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA LAVADO DE TRAMPAS DE GRASAS Y FOSOS AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS	
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D.C.
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y CAFETERIA
Fecha de realización del Trabajo: 04-08-2020	Lugar de Trabajo: EDIFICIO INM
Hora de Inicio: 8:30 am.	Hora de Finalización: 5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Lavado de un (1) pozo de aguas lluvias, un (1) pozo de aguas negras Y cuatro (4) trampas de grasas con recolección y disposición final de todos los residuos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA: No	ESPACIO CONFINADO: No	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		***Indique cada una de las herramientas a utilizar.***
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, Overol, botas
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras	X	Canecas de recolección

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	A nivel del piso
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta de ingreso a cada pozo o trampa
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección Requeridos?	Elemento básico de protección personal para evitar contacto con agua sucia o lodos.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia

Escaneado con CamScanner

NTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE
AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área De trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (Chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Ninguno

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Extracción de aguas de cada pozo con la motobomba eyectora	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Lavado de paredes y piso con el uso de hidrolavadora	Salpicadura de agua sucia con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Extracción con medios mecánicos (palas) de los sólidos de cada pozo y trampa	Salpicadura de agua sucia con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Sellado y etiquetado de canecas para disposición final	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento

Escaneado con CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO	
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res	
■ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.	
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	
■ Si, proceda con la tarea.	
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión	
Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	**Número de documento / Firma**
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutiérrez	19450410 de Bogotá
Profesional SST Julie Ollera Hoyos **Nombre del encargado del SG-SST**	52 966 364 Usta **Número de documento**
Sandra Valderrama Angel	46451445 de Duitama
Nombre del representante legal	**Número de documento**
Jesús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA EMBOQUILLADO Y LAVADO DE TANQUES DE AGUA POTABLE	
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D.C.
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y SEXTO PISO
Fecha de realización del Trabajo: 10-08-20.	Lugar de Trabajo: EDIFICIO INM
Hora de Inicio: 8:00 am	Hora de Finalización: 13:00pm.
Descripción de la tarea a realizar: Emboquillado de dos (2) tanques subterráneos (sótano) y dos (2) tanques aéreos (6° piso) con boquilla epóoxica componente. Posterior lavado y desinfección de los tanques.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA: X	ESPACIO CONFINADO: Si	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		***Indique cada una de las herramientas a utilizar.***
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, espátula
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		motobomba.
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Un máximo de 2,50 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta o ventana de ingreso a cada tanque
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Elementos básico de protección personal para evitar contacto con la boquilla epóxica
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos (2)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Boquilla epóxica, espátula, hidrolavadora, hipoclorito de sodio

Escaneado con CamScanner

RATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?		NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?		NO	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)		Ninguno	
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles Requeridos**
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Mezcla de componentes de la boquilla epóxica	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Aplicación con llana o espátula de la boquilla en cada una de las juntas del tanque	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Limpieza con agua de cada baldosa de la boquilla excedente	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Secado por 7 días	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Enjuagar y vaciar por completo el tanque para elimínar el agua del lavado	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Abrir registros de entrada de agua al tanque	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Verificación de la purga de la red interna	Ninguno	Ninguno	Ninguno

Escaneado con CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res

■ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

■ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	**Número de documento / Firma**
Jesús María Cruz Orjuela	Jesús Cruz 19314363 de Bogotá/
Pablo Emilio Gallego Gutiérrez	Pablo Gallego 19450410 de Bogotá/
Profesional SST Julie Ellera Moreno **Nombre del encargado del SG-SST**	52 966 364 **Número de documento**
Sandra Valderrama Ángel	46451445 de Duitama
Nombre del representante legal	**Número de documento**
Jesús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner