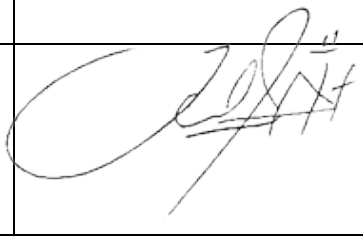
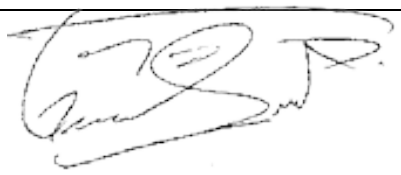
# INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**MES DE DICIEMBRE**

| ELABORO | REVISO | APROBO |
|---|---|---|
| BREISI JOHANA URREGO GUEVARA | JULIÁN ANDRÉS LOZANO FLÓREZ | FABIAN GUZMAN SOTO |
| PSST-ESPECIALISTA | PROJECT MANAGER | GERENTE |
|  |  |  |

# Contenido


**1. INTRODUCCIÓN** ..... 3

**2. DESARROLLO DEL INFORME** ..... 4

**2.1. Relación del personal** ..... 4

**2.2. Relación de actividades operativas ejecutadas por frente** ..... 5

***2.3.*** **Entrega y uso correcto de la dotación y de los elementos de protección personal y protección contra caídas.** ..... 5

**2.4. Análisis de trabajo seguro (ATS)** ..... 6

**2.5. Permisos de trabajo** ..... 6

**2.5.1. Permisos de alturas** ..... 6

**2.6. Inspecciones** ..... 7

**2.7. Charlas, sensibilizaciones, socializaciones, pausas activas o actividades Diarias.** ..... 8

**2.8. Accidentalidad** ..... 9

**2.9. Actividades de alto riesgo-alturas** ..... 9

**2.10. Medidas ambientales** ..... 10

**2.11. Señalización en áreas de trabajo** ..... 11

**2.12. Orden y aseo en áreas de trabajo** ..... 11

**2.13. Supervisión y control de actividades** ..... 11

**2.14. Pausas activas y tiempos de hidratación** ..... 12

**3. CONCLUSIONES** ..... 13

**ANEXOS** ..... 14

## 1. INTRODUCCIÓN

Durante el proceso constructivo el personal está expuesto a muchos peligros, es por eso que estamos comprometidos a trabajar de manera constante y cumplir con los lineamientos establecidos por la legislación colombiana para así mejorar la seguridad y la salud de los trabajadores, mediante la prevención de riesgos laborales, evitando de esta manera que se produzcan accidentes de trabajo y enfermedades que puedan afectar la calidad de vida de todo el personal en obra. Para conseguir este objetivo se ponen en práctica medidas de seguridad y salud en el trabajo que nos ayudaran a mitigar o eliminar cualquier tipo de suceso durante las labores diarias. Como objetivo principal está la promoción y el mantenimiento del más alto grado de seguridad y salud en el trabajo, esto implica crear las condiciones adecuadas para evitar que se produzcan sucesos que puedan atentar contra la integridad del personal.

En el presente documento se relacionan las actividades que se han desarrollado del área de Seguridad y Salud en el Trabajo durante el periodo del mes de Diciembre.

Para el mes de Diciembre se tuvo un total de 20 trabajadores , se hizo el control del uso de los elementos de protección personal y contra caídas, se hicieron las socializaciones del análisis de trabajo seguro (ATS) para las actividades que se están ejecutando, se socializan y firman los permisos correspondientes, se ejecutan las inspecciones , se realizan las diferentes charlas, sensibilizaciones, socializaciones o actividades diarias, Se controlo las actividades de alto riesgo- alturas, se garantiza la señalización en las áreas de trabajo, se dan los espacios para pausas y momentos de hidratación del personal , se evidencian las jornadas de orden y aseo, se garantiza que durante la ejecución de las actividades por frente se presenta la supervisión y control.

## 2. DESARROLLO DEL INFORME

### 2.1. Relación del personal

Para el mes de Diciembre se tuvo un total de 20 trabajadores distribuidos de acuerdo con la siguiente tabla.

| RELACIÓN DEL PERSONAL | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRES** | **CEDULA** | **CARGO** | **ESTADO** |
| **SUPERVISIÓN Y CONTROL** | | | |
| CARLOS ANDRES CARDENAS MANRIQUE | 1120572360 | COORDINADOR HSEQ | ACTIVO |
| ELIANE LETICIA GONZALEZ PATERNINA | 41056663 | COORDINADOR HSEQ | ACTIVO |
| CRISTIAN HELY ALVAREZ RIOS | 16863217 | RESIDNETE DE OBRA | ACTIVO |
| RAFAEL ENRIQUE MONTOYA ALVAREZ | 14251462 | COORDINADOR OPERATIVO | ACTIVO |
| **OPERATIVOS** | | | |
| MARCOS VILLAR CAHUACHE | 1121212837 | AYUDANTE OPERATIVO | ACTIVO |
| ADOLFO SOUZA DOBALES | 15.988.983 | TECNICO OPERATIVO | ACTIVO |
| HECTOR FLOREZ BELLANCO | 1006812501 | AYUDANTE OPERATIVO | ACTIVO |
| ROYER NORLEY POSADA RICO | 1.049.629.440 | EMPALMADOR | ACTIVO |
| JUAN DAVID MONTEALEGRE VARGAS | 1007704043 | LINIERO | ACTIVO |
| JOSE ANDRES RAMIREZ BEDOYA | 1121830525 | LINIERO | ACTIVO |
| KEDWIN EDUARDO GALVIS GONZALEZ | 1.121.146.242 | LINIERO | ACTIVO |
| ULBER MARCIAL GARZON RAMOS | 1214463356 | AYUDANTE | ACTIVO |
| BREZHNEV LEONARDO CHIA GOMEZ | 1116869723 | COORDINADOR DE OPERACIONES | ACTIVO |
| JULEN SAYARI CAMACHO GONZALEZ | 1000782551 | AUXILIAR OPERATIVO | ACTIVO |
| ENRIQUE FRAY RODIRGUEZ RAMIREZ | 18224295 | TECNICO DE OPERACIONES | ACTIVO |
| CAMILO ANDRES VALLEJO LOAIZA | 1121964767 | TECNICO DE OPERACIONES | ACTIVO |
| SAMMI LEONARDO DE AVILA AMAYA | 1079,659,109 | TECNICO ELECTRICISTA | ACTIVO |
| LEONARDO FAVIO DE AVILA | 19516714 | AUXILIAR ELECTRICO | ACTIVO |
| YERSON ANDRES MENDEZ BRAGA | 1006731902 | AUXILIAR ELECTRICO | ACTIVO |
| LEODAN CHOTA DEL AGUILA | 1121207398 | AUXILIAR ELECTRICO | ACTIVO |
| TOTAL PERSONAL: 20 | | | |

**Tabla 1: Relación personal**

***Ver anexo 1. Seguridad social del personal y las afiliaciones vigentes.***

## 2.2. Relación de actividades operativas ejecutadas por frente

Durante el mes de Diciembre se llevaron a cabo las actividades de excavación para postes de apoyo, instalación de cableado eléctrico- no energizado, instalación de los equipos de monitoreo en los postes, se hizo la pintura del CCM, revisión de gabinetes y las actividades de seguridad y salud en el trabajo programadas.



***IMAGEN 1: Actividades operativas ejecutadas***

## *2.3.* Entrega y uso correcto de la dotación y de los elementos de protección personal y protección contra caídas.

Se debe garantizar el respectivo cambio de los elementos cuando presenten deterioro o daño en los procesos de supervisión se garantiza el cumplimiento del uso correcto de estos elementos ya que son una barrera que mitiga consecuencias en caso de que se presente un evento.



***IMAGEN 2: Uso correcto de la dotación y de los elementos de protección personal y protección contra caídas.***

## 2.4. Análisis de trabajo seguro (ATS)

Todas las actividades de alto riesgo o las actividades que se consideren necesarias deben ir soportadas por análisis de trabajo seguro, en cual se identifican los peligros a los que se encuentran expuestos todos los que ejecutan la labor por actividades, también se establecen los posibles controles y de esa manera mitigar que se materialicen eventos para este periodo tenemos análisis para la actividad de instalación de equipos y accesorios en postes, excavaciones para poste de apoyo, instalación de cableado, revisión de gabinetes, pintura del CCM ***Ver anexo 2. Análisis de trabajo seguro (ATS).***

## 2.5. Permisos de trabajo

Teniendo en cuenta las actividades que se ejecutan en el a la fecha se están llevando a cabo los siguientes permisos, y de esta manera garantizar las autorizaciones y las condiciones tanto del área o del colaborador para poder ejecutar esta labor sin ningún tipo inconvenientes.

### 2.5.1. Permisos de alturas

Para las actividades de instalación de los equipos y accesorios en poste, revisión de conexiones de los gabinetes, instalación de cableado, y pintura del CCM,se realizan trabajos en alturas por tanto se requiere autorización mediante el permiso de alturas, en donde se aseguran las condiciones en las que se va a ejecutar la labor. Estos permisos de alturas van acompañados de otros formatos como lo son el formato para la valoración de condiciones de salud para tareas de alto riesgo, una inspección preoperacional de trabajo seguro en alturas, lo que hace que se cumpla con los requisitos mínimos del permiso de alturas y se contemplan sus ítems según normatividad vigente. ***Ver anexo 3 Permisos de trabajo en alturas y formatos anexos***



***IMAGEN 3 Diligenciamiento de formatos en campo.***

## 2.6. Inspecciones

Las inspecciones son realizadas para identificar el buen estado o las posibles fallas que se puedan presentar en el elemento evaluado, y con esto dar los correctivos pertinentes, y garantizar que la herramienta/equipo están en buenas condiciones para este mes se ejecutaron inspecciones relacionadas con el uso de herramientas, y las inspecciones con relación a los elementos de protección contra caídas, y las escaleras usadas, inspección del botiquín y el extintor ,tal cual se estipulan en la siguiente tabla. ***Ver Anexo 4. Inspecciones realizadas.***

| INSPECCIONES REALIZADAS EN EL PERIODO | | |
|---|---|---|
| **INSPECCIÓN** | **FORMATO** | **FRECUENCIA** |
| INSPECCIÓN DE EXTINTOR | FR-OP-15 | MENSUAL |
| INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN | FR-OP-14 | MENSUAL |
| INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO CONTRA CAIDAS | FR-OP-02 | DIARIO (SEGÚN ACTIVIDADES) |
| INSPECCION PREOPERACIONAL TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | FR-OP-01 | DIARIO (SEGÚN ACTIVIDADES) |
| INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS | FR-OP-04 | DIARIO (SEGÚN ACTIVIDADES) |
| INSPECCION GENERAL DE LA ESCALERA | FR-OP-08 | DIARIO (SEGÚN ACTIVIDADES) |
| INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES | FR-OP-12 | DIARIO (SEGÚN ACTIVIDADES) |

**Tabla 2: Inspecciones realizadas.**



***IMAGEN 4: Inspecciones realizadas***

## 2.7. Charlas, sensibilizaciones, socializaciones, pausas activas o actividades Diarias.

Las Charlas, sensibilizaciones, socializaciones o actividades se hacen diariamente, para orientar a todos los colaboradores en general sobre temas relacionadas con las actividades que se ejecutan, y situaciones que se vayan presentando con el pasar de los días, que se hace necesario una retroalimentación, o se realizan enfoques pertinentes para garantizar una actividad segura estos espacios se dan iniciando la jornada laboral, en donde también se hacen actividades de calistenia al personal, durante el periodo los temas de los encuentros fueron los que se relacionan en la siguiente tabla. ***Ver anexo 5 Asistencia a Charlas, sensibilizaciones, socializaciones, pausas activas o actividades de obra.***

| **Charlas, sensibilizaciones, socializaciones, pausas activas o actividades Diarias del mes de Diciembre** | |
|---|---|
| **TEMA** | **FECHA** |
| Importancia de la hidratación en la jornada de trabajo | 9-12-2024 |
| Uso correcto de guantes de seguridad en la ejecución de las actividades | 10-12-2024 |
| Riesgo eléctrico | 11-12-2024 |
| Temperatura extrema -calor | 12-12-2024 |
| Protección de la cabeza-uso de casco | 13-12-2024 |
| Orden y aseo | 14-12-2024 |
| Seguridad vial-cuidado en la vía | 16-12-2024 |
| Uso de EPP-de acuerdo con las actividades | 17-12-2024 |
| Responsabilidad al ejecutar trabajo en alturas | 18-12-2024 |
| Riesgo ergonómico – malas posturas | 19-12-2024 |
| Trabajo en equipo -compañerismo y comunicación | 20-12-2024 |

**Tabla 3: Relación de charlas SST**



**IMAGEN 5: Charlas, sensibilizaciones, socializaciones, pausas activas o actividades de obra**

### 2.8. Accidentalidad

Para el periodo de diciembre, no se presentaron accidentes de trabajo.

### 2.9. Actividades de alto riesgo-alturas

En el proyecto se lleva a cabo trabajos en alturas, para los cuales deben garantizarse el uso de equipos certificados, y así garantizar una protección correcta sal personal, por eso se cuenta con los certificados de los equipos y la relación de los mismo tal cual se observa en la siguiente relación. ***Ver anexo 6 certificación de quipos y personal que certifica***

**RELACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS**

| Cant | Medida | Descripción | Marca | REFERENCIA | NUMERO DE INSPECCION | FECHA DE ULTIMA INSPECCION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Unidad | Anclaje doble argolla | Armadura | A-03682 | FIG-ITO-06677 | 29/08/2024 |
| 1 | Unidad | Anclaje doble argolla | Armadura | A-03682 | FIG-ITO-06676 | 29/08/2024 |
| 1 | Unidad | Anclaje regulable dieléctrico | INSAFE | 40136-06 | NUEVO | jul-24 |
| 1 | Unidad | Anclaje regulable dieléctrico | Insafe | IN-8052-R lote 39547/57 | NUEVO | jun-24 |
| 1 | Unidad | Polea sencilla | Beal | Trnsf Air1B | FIG-IP-10089 | 29/08/2024 |

| Cant | Medida | Descripción | Marca | REFERENCIA | NUMERO DE INSPECCION | FECHA DE ULTIMA INSPECCION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Unidad | Polea doble | Dinamik | s-2127 | FIG-IP-10087 | 29/08/2024 |
| 1 | Unidad | Polea doble | EPI | s-2127 | FIG-IP-10088 | 29/08/2024 |
| 1 | Unidad | Mosqueton 26kN | yoke | YOKE N-248G - 50KN 18 VYC | 6690 | VALIDAR |
| 1 | Unidad | Mosqueton 26kN | yoke | YOKE N-248G - 50KN 18 VYC | 5078 | VALIDAR |
| 1 | Unidad | Mosqueton 26kN | Sosega | 50KN 19 WAF | 6685 | VALIDAR |
| 1 | Unidad | Arnes 4 argollas dieléctrico | Insafe | IN-8009-1M lote 34664/97 | NO LLEVA EL AÑO | oct-23 |
| 1 | Unidad | Arnes 4 argollas dieléctrico | Insafe | IN-8009-1M lote 34664/99 | NO LLEVA EL AÑO | oct-23 |
| 1 | Unidad | Arnes 7 argollas dieléctrico para rescate | Insafe | IN-8007-1D lote 39883/01 | NUEVO | jul-24 |
| 1 | Unidad | Eslinga regulable dieléctrica | Insafe | IN-8041-RD lote 39451/08 | NUEVO | jun-24 |
| 1 | Unidad | Eslinga regulable dieléctrica | Insafe | IN-8041-RD lote 40426/35 | NUEVO | jun-24 |
| 1 | Unidad | Eslinga regulable dieléctrica | Insafe | IN-8041-RD lote 40426/36 | NUEVO | ago-24 |
| 1 | Unidad | Eslinga regulable con absorbedor | Armadura | 32028963 | 37 | |
| 1 | Unidad | Escalera | Escaleras de Colombia | EF 8,60 | 59276 | 23/07/2024 |
| 1 | Unidad | Escalera | Escaleras de Colombia | EF 8,60 | 59272 | 23/07/2024 |
| 1 | Unidad | Escalera | Escaleras de Colombia | EF 8,60 | 59010 | 23/07/2024 |
| 1 | Unidad | I´D | PETZL | D020AA00 | FIG-IID-10085 | 30/08/2024 |
| 1 | Unidad | Descendedor antipánico | BEAL AIR-STOP | EN 12841 - TYPE C | TSA 10086 | 30/08/2024 |
| 1 | Unidad | Arrestador de caída salva caídas | Sosega | N-616 ADP | FIG-IF-06678 | 30/08/2024 |
| 1 | Unidad | Cuerda de seguridad 50 MT- 13 MM | Sosega | C0791 | 5109 | VALIDAR |

**Tabla 4: Relación de equipos de alturas**

## 2.10. Medidas ambientales

Durante la ejecución de actividades se garantiza la disposición de residuos en las áreas asignadas para tal fin como los son las canecas o recipientes que hay en la zona, hay unos residuos, también se almacenan los residuos producto de las actividades, de manera segura.



**IMAGEN 6: Recolección correcta de residuos solidos**

## 2.11. Señalización en áreas de trabajo

En la ejecución de actividades se garantiza que cada frente de trabajo se encuentre debidamente señalizado y también las excavaciones que se realicen para evitar que los trabajadores se accidenten o personal externo, dado que los trabajos se dan en las áreas urbanas y hay bastante flujo de personas.



***IMAGEN 7 Señalización de áreas de trabajo.***

## 2.12. Orden y aseo en áreas de trabajo

Se garantiza que las áreas de trabajo y la bodega asignada para el proyecto se encuentre en orden y aseo, para evitar eventos no deseados y garantizar tránsito



***IMAGEN 8 Orden y aseo en áreas de trabajo***

## 2.13. Supervisión y control de actividades

se realizan los respectivos procesos de supervisión y control al personal en los diferentes puntos de trabajo, garantizando que se cumplan los procedimientos establecidos para la ejecución de las actividades durante la jornada y que todas las acciones encaminadas a la prevención de la ocurrencia de eventos no deseados se estén ejecutando en su totalidad.



***IMAGNES 9 Supervisión y control de actividades***

### 2.14. Pausas activas y tiempos de hidratación

Se dan los espacios para las pausas activas al personal, debido a las condiciones climáticas de la zona se les suministra hidratación y los tiempos de descanso, para garantizar que el personal se encuentre en óptimas condiciones para ejecutar las labores



***IMAGEN 10 Pausas y tiempos de hidratación***

## 3. CONCLUSIONES

Para el del mes de Diciembre, se ejecutaron las actividades programadas se evidencio el compromiso de las diferentes partes en el proyecto para llevar a cabo cada una de las tareas, se evidencia que el personal operativo acata de manera acertada las observaciones suministradas por la supervisión del proyecto, haciendo que no se presenten eventos no deseados, se cumple con la autorización de los respectivos permisos de trabajo y se garantiza supervisión constante en las actividades de alto riesgo y demás actividades durante el periodo, las reuniones diarias tuvieron un enfoqué general de las actividades que se ejecutan, haciendo un énfasis en el uso correcto de los elementos de protección personal y las herramientas a utilizar, garantizando de esta manera actividades seguras.

# ANEXOS

# *ANEXO 1*

# *SEGURIDAD SOCIAL Y AFILIACIONES VIGENTES*

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900714956 | 5 | MEGAPROYECTOS DE TECNOLOGIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS | calle 9 sur n 29-08 | VILLAVICENCIO-META | 6740131 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1142602534 | 9479273505 | E | 2024/12/12 | 2024/12/20 | BANCO DE BOGOTA | 8 | $18,816,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS (26 Afiliados)** | | | | | | $44,866,847 | $7,234,500 | | | $44,866,847 | $1,795,500 | | | $44,866,847 | $1,795,500 | | | $44,866,847 | $2,336,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO ( 5 Afiliados)** | | | | | | $9,552,831 | $1,528,700 | | | $9,552,831 | $382,200 | | | $9,552,831 | $382,200 | | | $9,552,831 | $50,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 5 Afiliados) | | | | | | $9,552,831 | $1,528,700 | | | $9,552,831 | $382,200 | | | $9,552,831 | $382,200 | | | $9,552,831 | $50,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 40434659 | ACOSTA ERIKA | 230301 | 30 | $2,732,000 | $437,200 | EPS005 | 30 | $2,732,000 | $109,300 | CCF34 | 30 | $2,732,000 | $109,300 | 14-4 | 30 | $2,732,000 | $14,300 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 40329309 | GARCIA CLAUDIA | 230201 | 30 | $1,736,529 | $277,900 | EPS005 | 30 | $1,736,529 | $69,500 | CCF34 | 30 | $1,736,529 | $69,500 | 14-4 | 30 | $1,736,529 | $9,100 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1121870995 | GONZALEZ JENNIFFER | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF34 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-4 | 30 | $2,500,000 | $13,100 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1121866040 | HERRERA ERIKA | 230201 | 5 | $289,422 | $46,400 | EPS017 | 5 | $289,422 | $11,600 | CCF34 | 5 | $289,422 | $11,600 | 14-4 | 5 | $289,422 | $1,600 | 5 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 40217817 | PRIETO YUDBEIDY | 231001 | 30 | $2,294,880 | $367,200 | EPS005 | 30 | $2,294,880 | $91,800 | CCF34 | 30 | $2,294,880 | $91,800 | 14-4 | 30 | $2,294,880 | $12,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGOS ( 19 Afiliados)** | | | | | | $28,696,416 | $4,646,900 | | | $28,696,416 | $1,148,500 | | | $28,696,416 | $1,148,500 | | | $28,696,416 | $1,998,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 19 Afiliados) | | | | | | $28,696,416 | $4,646,900 | | | $28,696,416 | $1,148,500 | | | $28,696,416 | $1,148,500 | | | $28,696,416 | $1,998,200 | | $0 | $0 |
| 6 | CC | 86012206 | BOTERO AGLEIDI | 230301 | 30 | $1,780,435 | $284,900 | EPSC34 | 30 | $1,780,435 | $71,300 | CCF34 | 30 | $1,780,435 | $71,300 | 14-4 | 30 | $1,780,435 | $124,000 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1000782551 | CAMACHO JULEN | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPSC34 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF34 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1120572360 | CARDENAS CARLOS | 230301 | 30 | $2,099,131 | $335,900 | EPS041 | 30 | $2,099,131 | $84,000 | CCF34 | 30 | $2,099,131 | $84,000 | 14-4 | 30 | $2,099,131 | $146,100 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1116869723 | CHIA BREZHNEV | 230301 | 30 | $2,404,160 | $384,700 | EPS005 | 30 | $2,404,160 | $96,200 | CCF34 | 30 | $2,404,160 | $96,200 | 14-4 | 30 | $2,404,160 | $167,400 | 30 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1121848769 | COTRINO EDGAR | 230301 | 10 | $433,334 | $69,400 | EPS008 | 10 | $433,334 | $17,400 | CCF34 | 10 | $433,334 | $17,400 | 14-4 | 10 | $433,334 | $30,200 | 10 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 1121966001 | COTRINO KEVIN | 230301 | 15 | $650,000 | $104,000 | EPS005 | 15 | $650,000 | $26,000 | CCF34 | 15 | $650,000 | $26,000 | 14-4 | 15 | $650,000 | $45,300 | 15 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1120352300 | CRUZ DIEGO | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF34 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1121146242 | GALVIS KEDWIN | 230301 | 13 | $563,334 | $90,200 | CCFC55 | 13 | $563,334 | $22,600 | CCF34 | 13 | $563,334 | $22,600 | 14-4 | 13 | $563,334 | $39,300 | 13 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 86079311 | GUZMAN FABIAN | 231001 | 30 | $5,464,000 | $929,100 | EPS005 | 30 | $5,464,000 | $218,600 | CCF34 | 30 | $5,464,000 | $218,600 | 14-4 | 30 | $5,464,000 | $380,300 | 30 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1006837429 | LEON JEFERSON | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPSC34 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF34 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 1020747894 | LOPEZ JUAN | 25-14 | 10 | $433,334 | $69,400 | EPS017 | 10 | $433,334 | $17,400 | CCF34 | 10 | $433,334 | $17,400 | 14-4 | 10 | $433,334 | $30,200 | 10 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1007704043 | MONTEALEGRE JUAN | 230301 | 13 | $563,334 | $90,200 | EPSC34 | 13 | $563,334 | $22,600 | CCF34 | 13 | $563,334 | $22,600 | 14-4 | 13 | $563,334 | $39,300 | 13 | $0 | $0 |
| 18 | CC | 14251462 | MONTOYA RAFAEL | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | MIN001 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF34 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 1049629440 | POSADA ROYER | 231001 | 13 | $563,334 | $90,200 | CCFC55 | 13 | $563,334 | $22,600 | CCF34 | 13 | $563,334 | $22,600 | 14-4 | 13 | $563,334 | $39,300 | 13 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 17321501 | PRIETO HENRY | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF34 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 1121830525 | RAMIREZ JOSE | 230301 | 13 | $563,334 | $90,200 | EPS002 | 13 | $563,334 | $22,600 | CCF34 | 13 | $563,334 | $22,600 | 14-4 | 13 | $563,334 | $39,300 | 13 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 1120367794 | RIVERA DIEGO | 230301 | 30 | $3,211,646 | $513,900 | EPS005 | 30 | $3,211,646 | $128,500 | CCF34 | 30 | $3,211,646 | $128,500 | 14-4 | 30 | $3,211,646 | $223,600 | 30 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 18224295 | RODRIGUEZ ENRIQUE | 230301 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS037 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF34 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-4 | 30 | $1,500,000 | $104,400 | 30 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 1121964767 | VALLEJO CAMILO | 230301 | 30 | $1,967,040 | $314,800 | EPS005 | 30 | $1,967,040 | $78,700 | CCF34 | 30 | $1,967,040 | $78,700 | 14-4 | 30 | $1,967,040 | $137,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: TECNOLOGIA ( 2 Afiliados)** | | | | | | $6,617,600 | $1,058,900 | | | $6,617,600 | $264,800 | | | $6,617,600 | $264,800 | | | $6,617,600 | $288,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 2 Afiliados) | | | | | | $6,617,600 | $1,058,900 | | | $6,617,600 | $264,800 | | | $6,617,600 | $264,800 | | | $6,617,600 | $288,000 | | $0 | $0 |
| 25 | CC | 1121929240 | CASTAÑEDA JUAN | 230201 | 30 | $1,700,000 | $272,000 | CCFC55 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | CCF34 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | 14-4 | 30 | $1,700,000 | $74,000 | 30 | $0 | $0 |
| 26 | CC | 86086193 | LOZANO JULIAN | 230301 | 30 | $4,917,600 | $786,900 | EPS017 | 30 | $4,917,600 | $196,800 | CCF34 | 30 | $4,917,600 | $196,800 | 14-4 | 30 | $4,917,600 | $214,000 | 30 | $0 | $0 |

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: DATA LETICIA (11 Afiliados)** | | | | | | $15,819,182 | $2,531,200 | | | $15,819,182 | $632,800 | | | $15,819,182 | $632,800 | | | $15,819,182 | $1,101,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: DATA LETICIA ( 11 Afiliados)** | | | | | | $15,819,182 | $2,531,200 | | | $15,819,182 | $632,800 | | | $15,819,182 | $632,800 | | | $15,819,182 | $1,101,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS ( 11 Afiliados) | | | | | | $15,819,182 | $2,531,200 | | | $15,819,182 | $632,800 | | | $15,819,182 | $632,800 | | | $15,819,182 | $1,101,600 | | $0 | $0 |
| 27 | CC | 16863217 | ALVAREZ CHRISTIAN | 230301 | 30 | $3,200,000 | $512,000 | MIN001 | 30 | $3,200,000 | $128,000 | CCF65 | 30 | $3,200,000 | $128,000 | 14-4 | 30 | $3,200,000 | $222,800 | 30 | $0 | $0 |
| 28 | CC | 1121207398 | CHOTA LEODAN | 25-14 | 9 | $390,000 | $62,400 | EPS037 | 9 | $390,000 | $15,600 | CCF65 | 9 | $390,000 | $15,600 | 14-4 | 9 | $390,000 | $27,200 | 9 | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 29 | CC | 19516714 | DE AVILA LEONARDO | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF65 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 30 | CC | 1079659109 | DE AVILA SAMMI | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF65 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 31 | CC | 1121204606 | DEL CASTILLO PEDRO | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF65 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 32 | CC | 1006812501 | FLOREZ HECTOR | 230301 | 30 | $1,772,498 | $283,600 | EPS005 | 30 | $1,772,498 | $70,900 | CCF65 | 30 | $1,772,498 | $70,900 | 14-4 | 30 | $1,772,498 | $123,400 | 30 | $0 | $0 |
| 33 | CC | 1214463356 | GARZON ULBER | 25-14 | 30 | $1,622,228 | $259,600 | EPSIC5 | 30 | $1,622,228 | $64,900 | CCF65 | 30 | $1,622,228 | $64,900 | 14-4 | 30 | $1,622,228 | $113,000 | 30 | $0 | $0 |
| 34 | CC | 1006731902 | MENDEZ YERSON | 25-14 | 9 | $390,000 | $62,400 | EPS002 | 9 | $390,000 | $15,600 | CCF65 | 9 | $390,000 | $15,600 | 14-4 | 9 | $390,000 | $27,200 | 9 | $0 | $0 |
| 35 | CC | 79724416 | MUÑOZ JAVIER | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF65 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $90,500 | 30 | $0 | $0 |
| 36 | CC | 15888983 | SOUZA ADOLFO | 25-14 | 30 | $1,622,228 | $259,600 | EPS037 | 30 | $1,622,228 | $64,900 | CCF65 | 30 | $1,622,228 | $64,900 | 14-4 | 30 | $1,622,228 | $113,000 | 30 | $0 | $0 |
| 37 | CC | 1121212837 | VILLAR MARCOS | 230301 | 30 | $1,622,228 | $259,600 | EPS037 | 30 | $1,622,228 | $64,900 | CCF65 | 30 | $1,622,228 | $64,900 | 14-4 | 30 | $1,622,228 | $113,000 | 30 | $0 | $0 |

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: DATA YOPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,117,527 | $338,900 | | | $2,117,527 | $84,800 | | | $2,117,527 | $84,800 | | | $2,117,527 | $147,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: DATA YOPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $2,117,527 | $338,900 | | | $2,117,527 | $84,800 | | | $2,117,527 | $84,800 | | | $2,117,527 | $147,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE ( 1 Afiliados) | | | | | | $2,117,527 | $338,900 | | | $2,117,527 | $84,800 | | | $2,117,527 | $84,800 | | | $2,117,527 | $147,400 | | $0 | $0 |
| 38 | CC | 1118562862 | BAYONA YURY | 230301 | 22 | $2,117,527 | $338,900 | EPS005 | 22 | $2,117,527 | $84,800 | CCF69 | 22 | $2,117,527 | $84,800 | 14-4 | 22 | $2,117,527 | $147,400 | 22 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 38)** | | | | | $62,803,556 | $10,104,600 | | | $62,803,556 | $2,513,100 | | | $62,803,556 | $2,513,100 | | | $62,803,556 | $3,585,300 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900714956 | 5 | MEGAPROYECTOS DE TECNOLOGIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS | calle 9 sur n 29-08 | VILLAVICENCIO-META | 6740131 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-12 | 1142602534 | 9479273505 | E | 2024/12/12 | 2024/12/20 | BANCO DE BOGOTA | 8 | $18,816,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 38 | $10,104,600 | $54,100 | $0 | $10,158,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 3 | $1,386,500 | $7,500 | $0 | $1,394,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 8 | $1,337,400 | $7,200 | $0 | $1,344,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 23 | $6,576,400 | $35,100 | $0 | $6,611,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 4 | $804,300 | $4,300 | $0 | $808,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 38 | $3,585,300 | $19,200 | $0 | $3,604,500 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 38 | $3,585,300 | $19,200 | $0 | $3,604,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 38 | $2,513,100 | $13,500 | $0 | $2,526,600 |
| CAFAMAZ | CCF65 | 800,003,122 | 6 | 11 | $632,800 | $3,400 | $0 | $636,200 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 26 | $1,795,500 | $9,600 | $0 | $1,805,100 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 1 | $84,800 | $500 | $0 | $85,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 10) | | | | 38 | $2,513,100 | $14,000 | $0 | $2,527,100 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 3 | $113,200 | $700 | $0 | $113,900 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 4 | $197,900 | $1,100 | $0 | $199,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $17,400 | $100 | $0 | $17,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 3 | $225,800 | $1,300 | $0 | $227,100 |
| FOSYGA | MIN001 | 901,037,916 | 1 | 2 | $180,000 | $1,000 | $0 | $181,000 |
| MALLAMAS | EPSIC5 | 837,000,084 | 5 | 1 | $64,900 | $400 | $0 | $65,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 6 | $309,400 | $1,700 | $0 | $311,100 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $84,000 | $500 | $0 | $84,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $38,200 | $300 | $0 | $38,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 15 | $1,282,300 | $6,900 | $0 | $1,289,200 |
| **TOTAL** | | | | **38** | **$18,716,100** | **$100,800** | **$0** | **$18,816,900** |

# *Anexo 2*

# *Análisis de trabajo seguro (ATS).*

| | FORMATO ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CÓDIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | | VERSIÓN: | 2 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/10/2019 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | PAGINA: | 1 DE 1 |

**DATOS GENERALES**

ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavaciones para postes de apoyo

FECHA: DESDE: 9/12/2024 HASTA: 14/12/2024

AREA: OPERATIVA

INSTALACION / LOCACION: Leticia Amazonas

| No. | DESCRIPCION DEL TRABAJO | IDENTIFICACION DE PELIGROS | CONSECUENCIAS | CONTROLES A APLICAR | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| | Charla de SST. Diligenciamiento de PT y AST. Preoperacionales. | Caidas al mismo nivel. Golpes con herramientas | Contusiones Golpe, heridas | Ejecutar las actividades acorde a la programación y las recomendaciones dadas por parte de SST y el coord. Operativo. | SST Ejecutor |
| | Alistamiento de materiales | Golpes con herramientas | Contusiones heridas | Uso adecuado de EPP | SST Ejecutor |
| | Excavación para postes de apoyo | Condiciones de seguridad | Accidente de trabajo | Señalización del área a intervenir. Demarcación con conos y cinta de peligro. Experticia del ejecutor | SST Ejecutor |

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Excavación para postes de apoyo | Físico: Temperaturas extremas Calor | Golpe de calor | Hidratación | SST Ejecutor |

QUE HACER SI ALGO FALLA?: Suspender Toda Actividad, avisar al Jefe y/o Coordinador HSEQ, prestar los primeros Auxilios

EQUIPO QUE ELABORA EL AST:

| | |
|---|---|
| EMISOR: | EJECUTOR: |
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: Raúl Montoya c.c. 14251462 | NOMBRE: Adolfo Saez c.c. 15888985 |

Powered by CamScanner

| DATA LINK / DE TECNOLOGIA | LISTA ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CODIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 24/10/2019 |

**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO DIVULGADO A: (EJECUTORES)**

| N° | NOMBRE Y APELLIDO DE LOS TRABAJADORES | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marcos Villar | 7782818837 | Auxiliar | Marcos | Marcos | Marcos | Marcos | Marcos | Marcos | |
| 2 | Adolfo Souza D | 15888983 | Auxiliar | | | | | | | |
| 3 | Manuel Garcia Ramos | V-11463356 | Auxiliar | | | | | | | |
| 4 | Hector Florez | 1006821 | auxiliar | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| # | | | | | | | | | | |

| COORDINADOR OPERATIVO/ALTURAS: Firma y CC | 15888983 | RESPONSABLE S SG-SST Firma y CC | Leticia G. 41066663 |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | FORMATO ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CÓDIGO | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/10/2019 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | PAGINA | 1 DE 1 |

**DATOS GENERALES**

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de tablero eléctrico no energizado

FECHA: DESDE: 9/12/2024 HASTA: 14/12/2024

AREA: OPERATIVA

INSTALACIÓN / LOCACIÓN: Leticia Amazonas

| No. | DESCRIPCION DEL TRABAJO | IDENTIFICACION DE PELIGROS | CONSECUENCIAS | CONTROLES A APLICAR | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| | Charla de SST | Psicosocial | Incumplimiento de las recomendaciones de SST | Seguir las recomendaciones que brinda el área de SST | Ejecutor SST |
| | Diligenciamiento de PT. y AST | Desconocimiento de las actividades a realizar | | Cumplir con las normas de SST. | |
| | Preoperacionales | | | | Ejecutor SST |
| | Alistamiento de materiales | Biomecánico | Golpes Contusiones PZ | Uso correcto de EPP | Ejecutor SST |
| | Ejecución de la actividad | Sobreesfuerzo Golpes Condiciones de seguridad | Golpes Contusiones Accidente de tránsito | Uso correcto de EPP | Ejecutor SST. |

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Condiciones de seguridad accidentes de tránsito | Golpes fracturas | Señalizar la zona con conos y cinta | SST Ejecutor |
| Instalación de cableado | Físico: Temperaturas extremas Calor | Golpe de calor | | |
| | Condiciones de seguridad | Cortes Contusiones Golpes heridas | | |

QUE HACER SI ALGO FALLA?: Suspender Toda Actividad, avisar al Jefe y/o Coordinador HSEQ, prestar los primeros Auxilios

EQUIPO QUE ELABORA EL AST:

| | |
|---|---|
| EMISOR: | EJECUTOR: |
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: Rafael Montoya c.c. 19251962 | NOMBRE: [illegible] c.c. 1079 [illegible] |

Powered by CamScanner

| DATA LINK / MEGA PROYECTOS DE TECNOLOGIA | LISTA ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CODIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 24/10/2019 |

**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO DIVULGADO A: (EJECUTORES)**

| N° | NOMBRE Y APELLIDO DE LOS TRABAJADORES | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LEONARDO F. DEAVILA | 19.516714 | Auxiliar electrico | | | | | | | |
| 2 | [illegible] | 1121204398 | AUXILIAR ELECTRICO | | | | | | | |
| 3 | Yoron Braga | 1006731902 | Auxiliar Electrico | | | | | | | |
| 4 | Pedro Pablo del Castillo Braga | 1121204606 | Electrico | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| # | | | | | | | | | | |

| COORDINADOR OPERATIVO/ALTURAS: Firma y CC | 1071 | RESPONSABLE S SG-SST Firma y CC | Adriana González 41056663 |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | FORMATO ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CÓDIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/10/2019 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | PAGINA | 1 DE 1 |

**DATOS GENERALES**

ACTIVIDAD A REALIZAR: Revisión de gabinetes

FECHA: DESDE: 9 HASTA: 14/Dic/2024

AREA: OPERATIVA

INSTALACION / LOCACION: Urbana - Leticia

| No. | DESCRIPCION DEL TRABAJO | IDENTIFICACION DE PELIGROS | CONSECUENCIAS | CONTROLES A APLICAR | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| | Charla de SST | Incumplimiento de las recomendaciones | Falta de atención en las actividades | Ejecutar las actividades de manera adecuada siguiendo las recomendaciones que se hacen en las Charlas de SST | SST Ejecutor |
| | Diligenciamiento de formatos | Psicosocial | | | |
| | Alistamiento de materiales | Biomecánico | Golpes Contusiones | Uso obligatorio de EPP | SST Ejecutor |
| | Ejecución de la actividad | Biomecánico<br>Condiciones de seguridad | Golpes<br>Accidente de tránsito | Uso obligatorio de EPP<br>Supervisión | SST<br>Ejecutor |

Powered by CamScanner

QUE HACER SI ALGO FALLA?: Suspender Toda Actividad, avisar al Jefe y/o Coordinador HSEQ, prestar los primeros Auxilios

EQUIPO QUE ELABORA EL AST:

| | |
|---|---|
| EMISOR: | EJECUTOR: |
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: Rafael E Montoya C.C. 14251462 | NOMBRE: 1079 659 409 C.C. Samuel De Avila |

Powered by CamScanner

| DE TECNOLOGIA | LISTA ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CODIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 24/10/2019 |

**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO DIVULGADO A: (EJECUTORES)**

| N° | NOMBRE Y APELLIDO DE LOS TRABAJADORES | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Samuel Di Pavia | 1079619171 | Tec. Electrico | SDP | SDP | | | | | |
| 2 | Yerson Braga | 1006731902 | Auxiliar | | | | | | | |
| 3 | Pedro Pablo del Castillo B | 1121204606 | AUX Electrico | | | | | | | |
| 4 | Leodan Acosta | 1121204398 | Auxiliar Electrico | | | | | | | |
| 5 | LEONARDO F. DEMEZA | 19.516.774 | Auxiliar electrico | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR OPERATIVO/ALTURAS: Firma y CC | 1.019.469.179 | RESPONSABLE S SG-SST Firma y CC | 41.056.663 |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CÓDIGO | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/10/2019 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | PAGINA | 1 DE 1 |

**DATOS GENERALES**

ACTIVIDAD A REALIZAR: Armado de gabinete en postes

FECHA: DESDE: 9/12/2024 HASTA: 14/12/2024

AREA: OPERATIVA

INSTALACION / LOCACION: Leticia - Amazonas

| No. | DESCRIPCION DEL TRABAJO | IDENTIFICACION DE PELIGROS | CONSECUENCIAS | CONTROLES A APLICAR | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| | • Charla de SST<br>• Diligenciamiento de PT y AST<br>• Preoperacionales | Hidratación<br>Caída a distinto nivel<br>Falta de atención al realizar la actividad. | Incumplimiento de las recomendaciones dadas por el área de SST. y las normas de SST. | Supervisión de las actividades.<br>Uso de equipos y EPP adecuados para la actividad.<br>Delimitación de área de trabajo. | SST<br>Ejecutor |
| | • Alistamiento de materiales | Biomecánico | Sobre esfuerzo | Ejercicios de estiramiento<br>Verificar la forma de ejecución de las actividades de levantamiento manual de cargas. | SST<br>Ejecutor |
| | • Armado de gabinete en poste. | Condiciones de seguridad | Accidente de tránsito | Señalización.<br>Demarcación.<br>Precaución y experticia del trabajador. | SST<br>Ejecutor |

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Condiciones de Seguridad | Golpes fracturas heridas Corte | Señalizar la zona de intervención con conos y cinta de peligro. Atención y experticia del ejecutor. | SST Ejecutor |
| Armado de gabinete en poste | físico: Temperatura extrema | Golpe de calor Dolor de Cabeza | Hidratación | SST Ejecutor |
| | Riesgo eléctrico | Electrocución quemaduras | Supervisión. Uso de EPP dieléctrico. Atención y experticia del ejecutor | |

QUE HACER SI ALGO FALLA?: Suspender Toda Actividad, avisar al Jefe y/o Coordinador HSEQ, prestar los primeros Auxilios

EQUIPO QUE ELABORA EL AST:

| | |
|---|---|
| EMISOR: | EJECUTOR: |
| FIRMA: | FIRMA: Leonardo |
| NOMBRE: Rafael Montoya C.C. 14251462 | NOMBRE: Leonardo Chia Gaita C.C. 1116869723 |

Powered by CamScanner

| DATA LINK / MEGA PROYECTOS DE TECNOLOGIA | LISTA ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CODIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 24/10/2019 |

**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO DIVULGADO A: (EJECUTORES)**

| N° | NOMBRE Y APELLIDO DE LOS TRABAJADORES | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yhon Camacho G | 1000772559 | Auxiliar | | | | | | | |
| 2 | Enrique Rodriguez | 19224296 | Operativo | | | | | | | |
| 3 | Camilo Valle | 1179647677 | Operativo | | | | | | | |
| 4 | Enrique Rodriguez | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| # | | | | | | | | | | |

| COORDINADOR OPERATIVO/ALTURAS: Firma y CC | | RESPONSABLE S SG-SST Firma y CC | |
|---|---|---|---|
| | Leonardo Cha 1118691263 | | Adiab CC. 41.056.663 |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CÓDIGO | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/10/2019 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | PAGINA | 1 DE 1 |

**DATOS GENERALES**

ACTIVIDAD A REALIZAR: Pintura CCM

FECHA: DESDE: 16 Dic HASTA: 20/Dic/2024

AREA: OPERATIVA

INSTALACION / LOCACION: Urbana - Leticia

| No. | DESCRIPCION DEL TRABAJO | IDENTIFICACION DE PELIGROS | CONSECUENCIAS | CONTROLES A APLICAR | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| | Charla de SST | psicosocial | Incumplimiento de las recomendaciones | Supervisión de las actividades | SST Ejecutor |
| | Diligenciamiento de PT y ATS | Caida a distinto nivel | Seguir las normas de SST | | |
| | Precoperacionales | Biomecánico | Caida al mismo nivel | Uso de EPP | SST Ejecutor |
| | Alistamiento de materiales | Biomecánico | Caida al mismo nivel Golpes | Uso de EPP | SST Ejecutor |
| | Armado de Gabinete en poste. | Condiciones de seguridad | Accidente de transito | Uso de EPP | SST Ejecutor |
| | Pintura | Biomecánico | Sobreesfuerzo | Uso de EPP | SST Ejecutor |

Powered by CamScanner

QUE HACER SI ALGO FALLA?: Suspender Toda Actividad, avisar al Jefe y/o Coordinador HSEQ, prestar los primeros Auxilios

EQUIPO QUE ELABORA EL AST:

| | |
|---|---|
| EMISOR:<br>FIRMA:<br>NOMBRE: Rafael Monteya c.c. 14251462 | EJECUTOR:<br>FIRMA: Leonardo Chica<br>NOMBRE: Leonardo Chica c.c. 1116897C3 |

Powered by CamScanner

| DATA LINK / DE TECNOLOGIA | LISTA ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CODIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 24/10/2019 |

**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO DIVULGADO A: (EJECUTORES)**

| N° | NOMBRE Y APELLIDO DE LOS TRABAJADORES | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camilo Vallejo | 1121964767 | T. Operativo | | | | | | | |
| 2 | Leonardo Chacón | 1116869763 | Coordinador operativo | | | | | | | |
| 3 | Yhon Camacho | 1000772551 | T. operativo | | | | | | | |
| 4 | Enrique Rodriguez | 1098942[illegible] | T. operativo | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| COORDINADOR OPERATIVO/ALTURAS: Firma y CC | Leandro Cha 1116869763 | RESPONSABLE S SG-SST Firma y CC | Leticia Gonzalez 41.056.663 |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CÓDIGO | FR-DP-03 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/10/2019 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | PAGINA | 1 DE 1 |

**DATOS GENERALES**

ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavaciones para postes de apoyo

FECHA: DESDE: 16/12/2024 HASTA: 20/12/2024

AREA: OPERATIVA

INSTALACION / LOCACION: Urbana en Leticia

| No. | DESCRIPCION DEL TRABAJO | IDENTIFICACION DE PELIGROS | CONSECUENCIAS | CONTROLES A APLICAR | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| | Charla de SST | Caidas al mismo nivel | Contusiones | Ejecutar las actividades acorde a la programación y las recomendaciones dadas por parte de SST y el coord. operativo | SST |
| | Diligenciamiento de PT y ATS Preoperacionales | Golpes con herramientas | Golpe, heridas | | Ejecutor |
| | Alistamiento de materiales | Golpes con herramientas | Contusiones heridas | Uso adecuado de EPP | SST Ejecutor |
| | Excavación para postes de apoyo | Condiciones de seguridad | Accidente de transito | Señalización del área a intervenir<br>Demarcación con conos y cinta de peligro<br>Experticia del ejecutor | SST Ejecutor |

PZ

Powered by CamScanner

QUE HACER SI ALGO FALLA?: Suspender Toda Actividad, avisar al Jefe y/o Coordinador HSEQ, prestar los primeros Auxilios

EQUIPO QUE ELABORA EL AST:

| EMISOR: | EJECUTOR: |
| --- | --- |
| FIRMA: | FIRMA: |
| NOMBRE: Rafael E. Horta c.c. 14251462 | NOMBRE: [illegible] c.c. 15888785 |

Powered by CamScanner

| DATA LINK / DE TECNOLOGIA | LISTA ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (AST) | CODIGO: | FR-OP-03 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 24/10/2019 |

**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO DIVULGADO A: (EJECUTORES)**

| N° | NOMBRE Y APELLIDO DE LOS TRABAJADORES | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marcial G. Ramos | 1214462356 | Auxiliar | | | | | | | |
| 2 | Hector Florez | 1006925... | Auxiliar | | | | | | | |
| 3 | Adolfo Secco Soto | 15888983 | Auxiliar | | | | | | | |
| 4 | Marcos Villar | 1121272837 | Auxiliar | Marcos | Marcos | Marcos | Marcos | Marcos | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

| COORDINADOR OPERATIVO/ALTURAS: Firma y CC | 15888983 | RESPONSABLE S SO-SST Firma y CC | Felicia G. 41056663 |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

# *Anexo 3*

# *Permisos de trabajo en alturas y formatos anexos*

| | PERMISO DE TRABAJO | CODIGO: | FR-GP-21 |
|---|---|---|---|
| DATA LINK DE TECNOLOGIA | | VERSION: | 2 |
| | Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 25/03/2024 |
| | | PAGINA: | 1 DE 2 |

## DATOS GENERALES

| EMPRESA/SUBCONTRATA: | AREA DE EJECUCIÓN: | ZONA: | VIGENCIA: | FRECUENCIA DE REVISIÓN PERMISO |
|---|---|---|---|---|
| Megaproyectos | Leticia Amazonas | Urbana | DE 9/12/2024 A 14/12/2024 | ☐ DIARIA ☒ SEMANAL ☐ QUINCENAL ☐ MENSUAL |

## DATOS DE LA ACTIVIDAD O TRABAJO A REALIZAR

| TRABAJO A REALIZAR | DISCIPLINA/ESPECIALIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | NECESARIO RETIRAR PROTECCIONES COLECTIVAS |
|---|---|---|---|
| ☒ TRABAJOS EN ALTURA | ☐ DISEÑO | Revisión de conexiones de gabinetes | ☐ SI |
| ☐ TRABAJOS EN CALIENTE | ☐ CIVIL-ARQUITECTURA | | ☐ NO |
| ☐ TRABAJOS EN EXCAVACIONES | ☐ ELECTROMECÁNICA | | ☐ NO APLICA |
| ☐ TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | ☐ PRUEBAS Y ENSAYOS | | AUTORIZA EL RETIRO: |
| ☐ TRABAJOS DE MONTAJE MECÁNICO | ☐ INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | |
| ☐ TRABAJO ELÉCTRICO | ☐ SEGURIDAD | | |
| ☐ TRABAJOS DE OBRA CIVIL | ☐ ACABADOS | | |
| ☐ TRABAJOS IZAJE | ☐ HVAC | | |
| ☐ TRABAJOS CON MAQUINARIA PESADA | ☐ CERRAMIENTOS Y CUBIERTAS | | |
| ☐ OTROS TRABAJOS: _____ | ☐ OPERACIÓN Y SERVICIO | | |
| | ☐ OTRA | | |

## RIESGOS IDENTIFICADOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ CAIDAS AL MISMO NIVEL | ☐ PROYECCION DE PARTICULAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE OBJETOS | ☐ RIESGO BIOLOGICO | ☐ OTROS RIESGOS (Enumerar) |
| ☒ CAIDAS A DISTINTO NIVEL | ☐ SALPICADURAS DE QUIMICOS | ☐ ATRAPAMIENTO PARTES MAQUINARIA | ☒ SOBREESFUERZO | |
| ☒ CAIDA DE OBJETOS | ☐ CHISPAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE MAQUINARIA | ☐ RIESGOS PSICOSOCIALES | |
| ☐ CAIDA OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ RUIDO | ☐ ATRAPAMIENTO POR DERRUMBES | ☐ EPP INADECUADO | |
| ☐ CAIDA OBJETOS MANIPULACION | ☐ VIBRACIONES | ☐ ATRAPAMIENTOS BAJO OBJETOS | ☐ EQUIPOS O HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO | |
| ☐ GOLPES CON HERRAMIENTAS | ☐ RIESGO ELECTRICO | ☐ CORTES CON OBJETOS FUOS | ☐ PROTECCIONES INSUFICIENTES | |
| ☐ GOLPES CON MAQUINARIA | ☐ RIESGO DE INCENDIO | ☐ CORTES CON PARTICULAS | ☐ DERRAMES/FUGAS | |
| ☐ GOLPES CONTRA OBJETOS | ☐ ATMOSFERA EXPLOSIVA | ☐ CORTES CON OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ INUNDACION | |

## EVALUACION DE RIESGOS

### LESIONES Y DAÑOS

| | | |
|---|---|---|
| ☐ HERIDAS | ☐ LESIONES INTERNAS | ☐ AMPUTACIONES |
| ☐ HEMORRAGIAS | ☐ STRESS | ☐ FRACTURAS |
| ☐ CONTUSIONES | ☒ CARGA MUSCULAR | ☐ QUEMADURAS |
| ☐ ASFIXIA | ☐ INTOXICACIONES | ☐ DAÑO A LA PROPIEDAD |
| ☒ GOLPE DE CALOR | ☐ PERDIDA DE MIEMBROS | ☐ OTRO: CUÁL? |
| ☐ GOLPES Y CONTUSIONES | ☐ LESIONES OCULARES | |
| ☐ PERDIDA DE CONOCIMIENTO | ☐ LUXACIONES | |
| ☐ PINCHAZOS/PUNZONAMIENTOS | ☐ ESGUINCES | |

## MEDIDAS DE SEGURIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☒ ORDEN Y LIMPIEZA DEL AREA | ☐ PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ VERIFICAR ACCESORIOS ELEVACION | ☐ ILUMINACION DEL AREA |
| ☒ SUPERVISIÓN DE SEGURIDAD | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☒ VERIFICAR EPP | ☐ SEÑALIZACION DE MANIOBRAS |
| ☒ REVISIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | ☐ DESENERGIZAR LA INSTALACION | ☐ VERIFICAR PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ EXTINTORES |
| ☐ ATERRIZAR EL EQUIPO | ☒ SEÑALIZACIÓN | ☐ VERIFICAR LINEAS DE VIDA | ☐ BLOQUEAR ELEMENTOS |
| ☐ CONEXIONES A TIERRA | ☒ DELIMITACIÓN DE AREAS | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☐ OTROS: _____ |
| ☒ AREAS DE TRABAJO DESPEJADAS | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRA | ☐ VERIFICAR PLATAFORMAS DE TRABAJO | |
| ☐ CONEXIONES EN BUEN ESTADO | ☐ APAGAR/DESCONECTAR EQUIPOS/MAQUINARIA | ☒ CHARLA DE SEGURIDAD | |

## EQUIPO DE SEGURIDAD

| PROTECCIÓN CABEZA | PROTECCIÓN MANOS Y PIES | PROTECCIÓN CUERPO | OTROS |
|---|---|---|---|
| ☐ CASCO | ☐ GUANTES DE PIEL/CARNAZA | ☒ CAMISA MANGA LARGA | ☐ EPP x TRABAJO EN ALTURAS |
| ☒ BARBUQUEJO | ☐ GUANTES DE LATEX/GOMA | ☐ MANGA DE CUERO | ☐ EPP x TRABAJO EN CALIENTE |
| ☒ GAFAS OSCURAS | ☒ GUANTES DIELÉCTRICO | ☐ CHALECO REFLECTANTE | ☐ EPP x ESPACIO CONFINADO |
| ☐ GOGGLES | ☐ GUANTES CONTRA QUÍMICOS | ☐ IMPERMEABLE | ☐ EPP x ACTIVIDAD DE GUADAÑA |
| ☐ TAPONES AUDITIVOS | ☐ MANGAS DE CUERO | ☐ ROPA ANTIFRIO | ☐ EPP x ACTIVIDAD DE MANEJO DE FAUNA |
| ☐ PROTECCIÓN PARA EL CUELLO | ☐ GUANTES ALTAS TEMPERATURAS | ☒ PANTALÓN | ☐ |
| ☐ PANTALLA FACIAL | ☐ GUANTES ANTI-CORTE | ☐ ROPA CONTRA QUÍMICOS | ☐ OTROS (Nombrar) |
| ☒ CASCO DIELECTRICO | ☐ BOTAS DE SEGURIDAD | ☐ POLAINAS RIESGO ÍGNEO | |
| ☐ MASCARILLA ANTI-POLVO | ☐ BOTAS DE HULE | ☐ FAJA | |
| ☐ MASCARILLA CARBONO ACTIVO | ☐ BOTAS DE SEGURIDAD BAJAS T° | ☐ RODILLERAS | |
| ☐ OTROS: _____ | ☒ BOTAS DIELECTRICAS | ☐ OTROS: | |
| | ☐ OTROS: _____ | ☐ | |

Powered by CamScanner

## PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

| | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | LEONARDO Jo DEAVILA O | 19.516.714 | |
| 2 | Yerson Mendez Braga | 1006731902 | |
| 3 | Pedro Pablo del Castillo Baca | 1121204606 | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

**EQUIPO ADICIONAL ESPECIFICO**

**OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:**

La actividad en alturas la realizó el Sr. Sami de Avila.

## REVISADO (SEGÚN FRECUENCIA)

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Leticia 41056663 SST Firma y CC | Leticia 41056663 SST Firma y CC | Leticia 41056663 SST Firma y CC | Leticia 41056663 SST Firma y CC | Leticia 41056663 SST Firma y CC | Leticia 41056663 SST Firma y CC | SST Firma y CC |
| 1079659109 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 1079659109 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 1079659109 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 1079659109 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 1079659109 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 1079659109 Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC |

## FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD

| Responsable del Trabajo (Jefe de la cuadrilla) | Responsable del area supervisar (Supervisar proyecto) | Verificación y autorización de coordinador de trabajo seguro en alturas | Verificacion de SST/AMBIENTAL |
|---|---|---|---|
| Nombre Sammy de Avila | Nombre Rafael Montoya | Nombre Leticia González | Nombre Leticia González |
| Firma y CC 1079659109 | Firma y CC 1122514062 | Firma y CC 41056663 | Firma y CC 41056663 |

## CIERRE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajo a sido terminado? | SI X | NO | Fecha | 14 | 12 | 24 | Hora cierre de permiso | 4:00pm |
| ¿El area de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo? | SI X | NO | | | | | | |
| ¿Si no ha sido terminado especifique la razon? | | | | | | | | |
| Responsable del cierre | Nombre Leticia González | | Firma y CC 41056663 | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PERMISO DE TRABAJO | CODIGO: | FR-OP-21 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | | VERSION: | 2 |
| | Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 25/02/2024 |
| | | PAGINA: | 1 DE 2 |

## DATOS GENERALES

| EMPRESA/SUBCONTRATA: | AREA DE EJECUCIÓN: | ZONA: | VIGENCIA: | FRECUENCIA DE REVISIÓN PERMISO |
|---|---|---|---|---|
| Megaproyectos | Leticia Amazonas | Urbana | DE: 9/12/2024 A: 14/12/2024 | ☐ DIARIA ☒ SEMANAL ☐ QUINCENAL ☐ MENSUAL |

## DATOS DE LA ACTIVIDAD O TRABAJO A REALIZAR

| TRABAJO A REALIZAR | DISCIPLINA/ESPECIALIDAD | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD | NECESARIO RETIRAR PROTECCIONES COLECTIVAS |
|---|---|---|---|
| ☒ TRABAJOS EN ALTURA<br>☐ TRABAJOS EN CALIENTE<br>☐ TRABAJOS EN EXCAVACIONES<br>☐ TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS<br>☐ TRABAJOS DE MONTAJE MECÁNICO<br>☐ TRABAJO ELÉCTRICO<br>☐ TRABAJOS DE OBRA CIVIL<br>☐ TRABAJOS IZAJE<br>☐ TRABAJOS CON MAQUINARIA PESADA<br>☐ OTROS TRABAJOS: | ☐ DISEÑO<br>☐ CIVIL-ARQUITECTURA<br>☐ ELECTROMECÁNICA<br>☐ PRUEBAS Y ENSAYOS<br>☐ INSTALACIONES ELÉCTRICAS<br>☐ SEGURIDAD<br>☐ ACABADOS<br>☐ HVAC<br>☐ CERRAMIENTOS Y CUBIERTAS<br>☐ OPERACIÓN Y SERVICIO<br>☐ OTRA: | Armado de gabinetes | ☐ SI<br>☐ NO<br>☒ NO APLICA<br>AUTORIZA EL RETIRO: |

## RIESGOS IDENTIFICADOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ CAIDAS AL MISMO NIVEL | ☐ PROYECCION DE PARTICULAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE OBJETOS | ☐ RIESGO BIOLOGICO | ☐ OTROS RIESGOS (Enumerar) |
| ☒ CAIDAS A DISTINTO NIVEL | ☐ SALPICADURAS DE QUIMICOS | ☐ ATRAPAMIENTO PARTES MAQUINARIA | ☒ SOBREESFUERZO | |
| ☐ CAIDA DE OBJETOS | ☐ CHISPAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE MAQUINARIA | ☐ RIESGOS PSICOSOCIALES | |
| ☐ CAIDA OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ RUIDO | ☐ ATRAPAMIENTO POR DERRUMBES | ☐ EPP INADECUADO | |
| ☐ CAIDA OBJETOS MANIPULACION | ☐ VIBRACIONES | ☐ ATRAPAMIENTOS BAJO OBJETOS | ☐ EQUIPOS O HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO | |
| ☐ GOLPES CON HERRAMIENTAS | ☐ RIESGO ELECTRICO | ☐ CORTES CON OBJETOS FIJOS | ☐ PROTECCIONES INSUFICIENTES | |
| ☐ GOLPES CON MAQUINARIA | ☒ RIESGO DE INCENDIO | ☐ CORTES CON PARTICULAS | ☐ DERRAMES/FUGAS | |
| ☐ GOLPES CONTRA OBJETOS | ☐ ATMOSFERA EXPLOSIVA | ☐ CORTES CON OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ INUNDACION | |

## EVALUACION DE RIESGOS

### LESIONES Y DAÑOS

| | | |
|---|---|---|
| ☐ HERIDAS | ☐ LESIONES INTERNAS | ☐ AMPUTACIONES |
| ☐ HEMORRAGIAS | ☐ STRESS | ☒ FRACTURAS |
| ☐ CONTUSIONES | ☒ CARGA MUSCULAR | ☐ QUEMADURAS |
| ☐ ASFIXIA | ☐ INTOXICACIONES | ☐ DAÑO A LA PROPIEDAD |
| ☒ GOLPE DE CALOR | ☐ PERDIDA DE MIEMBROS | ☐ OTRO: CUÁL? |
| ☒ GOLPES Y CONTUSIONES | ☐ LESIONES OCULARES | |
| ☐ PERDIDA DE CONOCIMIENTO | ☐ LUXACIONES | |
| ☐ PINCHAZOS/PUNZONAMIENTOS | ☐ ESGUINCES | |

## MEDIDAS DE SEGURIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☒ ORDEN Y LIMPIEZA DEL AREA | ☐ PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ VERIFICAR ACCESORIOS ELEVACION | ☐ ILUMINACIÓN DEL AREA |
| ☒ SUPERVISIÓN DE SEGURIDAD | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☐ VERIFICAR EPP | ☒ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRAS |
| ☐ REVISIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | ☐ DESENERGIZAR LA INSTALACION | ☐ VERIFICAR PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ EXTINTORES |
| ☐ ATERRIZAR EL EQUIPO | ☒ SEÑALIZACIÓN | ☐ VERIFICAR LINEAS DE VIDA | ☐ BLOQUEAR ELEMENTOS |
| ☐ CONEXIONES A TIERRA | ☒ DELIMITACIÓN DE AREAS | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☐ OTROS: |
| ☐ AREAS DE TRABAJO DESPEJADAS | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRA | ☐ VERIFICAR PLATAFORMAS DE TRABAJO | |
| ☐ CONEXIONES EN BUEN ESTADO | ☐ APAGAR/DESCONECTAR EQUIPOS/MAQUINARIA | ☒ CHARLA DE SEGURIDAD | |

## EQUIPO DE SEGURIDAD

| PROTECCIÓN CABEZA | PROTECCIÓN MANOS Y PIES | PROTECCIÓN CUERPO | OTROS |
|---|---|---|---|
| ☒ CASCO | ☐ GUANTES DE PIEL/CARNAZA | ☒ CAMISA MANGA LARGA | ☐ EPP x TRABAJO EN ALTURAS |
| ☒ BARBUQUEJO | ☐ GUANTES DE LATEX/DOBLE | ☐ MANDIL DE CUERO | ☐ EPP x TRABAJO EN CALIENTE |
| ☒ GAFAS OSCURAS | ☒ GUANTES DIELÉCTRICO | ☐ CHALECO REFLECTANTE | ☐ EPP x ESPACIO CONFINADO |
| ☐ GOGGLES | ☐ GUANTES CONTRA QUIMICOS | ☐ IMPERMEABLE | ☐ EPP x ACTIVIDAD DE GUADAÑA |
| ☐ TAPONES AUDITIVOS | ☐ MANGAS DE CUERO | ☐ ROPA ANTI-FRIO | ☐ EPP x ACTIVIDAD DE MANEJO DE FAUNA |
| ☐ PROTECCIÓN PARA EL CUELLO | ☐ GUANTES ALTAS TEMPERATURAS | ☒ PANTALÓN | |
| ☐ PANTALLA FACIAL | ☐ GUANTES ANTI-CORTE | ☐ ROPA CONTRA QUÍMICOS | ☐ OTROS (Nombrar) |
| ☒ CASCO DIELECTRICO | ☐ BOTAS DE SEGURIDAD | ☐ POLAINAS RIESGO OFÍDICO | |
| ☐ MASCARILLA ANTI-POLVO | ☐ BOTAS DE HULE | ☐ FAJA | |
| ☐ MASCARILLA CARBONO ACTIVO | ☐ BOTAS DE SEGURIDAD BAJAS T° | ☐ RODILLERAS | |
| ☐ OTROS: | ☒ BOTAS DIELECTRICAS | ☐ OTROS | |
| | ☐ OTROS: | | |

Powered by CamScanner

## PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

| | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Yhon Camacho Guzmán | 1000182531 | |
| 2 | Camilo Volpo | 1121964767 | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

**EQUIPO ADICIONAL ESPECIFICO**

**OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:**

## REVISADO (SEGÚN FRECUENCIA)

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Leticia G. 41056663 | Leticia G. 41056663 | Leticia G. 41056663 | Leticia G. 41056663 | Leticia G. 41056663 | Leticia G. 41056663 | Leticia G. 41056663 |
| SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC |
| Leonardo Chia 1116969723 | Leonardo Chia 1116969723 | Leonardo Chia 1116969723 | Leonardo Chia 1116969723 | Leonardo Chia 1116969723 | Leonardo Chia 1116969723 | |
| Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC |

## FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD

| Responsable del Trabajo (Jefe de la cuadrilla) | Responsable del area supervisor (Supervisor proyecto) | Verificación y exterioración de coordinador de trabajo seguro en alturas | Verificacion de SST/APRECIACTETA |
|---|---|---|---|
| Nombre Leonardo Chia | Nombre Rafael Montoya | Nombre Leticia González | Nombre Leticia González |
| Leonardo Chia | | Leticia G. | Leticia G. |
| Firma y CC 1116969723 | Firma y CC 7425462 | Firma y CC 41056663 | Firma y CC 41056663 |

## CIERRE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajo a sido terminado? | SI X | NO | Fecha | 14 | 12 | 24 | Hora cierre de permiso | 14:00 |
| ¿El area de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo? | SI X | NO | | | | | | |
| ¿Si no ha sido terminado especifique la razon? | | | | | | | | |
| Responsable del cierre | Nombre Leticia González | | Firma y CC Leticia G. - 41056663 | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | **PERMISO DE TRABAJO** | CODIGO: | FR-GP-01 |
| | | VERSION: | 3 |
| | **Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo** | FECHA DE VIGENCIA: | 25/03/2024 |
| | | PAGINA: | 1 DE 3 |

## DATOS GENERALES

| EMPRESA/SUBCONTRATA: | AREA DE EJECUCIÓN: | ZONA: | VIGENCIA: | FRECUENCIA DE REVISIÓN PERMISO |
|---|---|---|---|---|
| Megaproyectos | Leticia | Urbana | DE: 9<br>A: 14/12/2025 | ☐ DIARIA ☒ SEMANAL<br>☐ QUINCENAL ☐ MENSUAL |

## DATOS DE LA ACTIVIDAD O TRABAJO A REALIZAR

| TRABAJO A REALIZAR | DISCIPLINA/ESPECIALIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | NECESARIO RETIRAR PROTECCIONES COLECTIVAS |
|---|---|---|---|
| ☐ TRABAJOS EN ALTURA<br>☐ TRABAJOS EN CALIENTE<br>☐ TRABAJOS EN EXCAVACIONES<br>☐ TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS<br>☐ TRABAJOS DE MONTAJE MECÁNICO<br>☐ TRABAJO ELÉCTRICO<br>☐ TRABAJOS DE OBRA CIVIL<br>☐ TRABAJOS IZAJE<br>☐ TRABAJOS CON MAQUINARIA PESADA<br>☐ OTROS TRABAJOS _____ | ☐ DISEÑO<br>☐ CIVIL-ARQUITECTURA<br>☐ ELECTROMECÁNICA<br>☐ PRUEBAS Y ENSAYOS<br>☐ INSTALACIONES ELÉCTRICAS<br>☐ SEGURIDAD<br>☐ ACABADOS<br>☐ HVAC<br>☐ CERRAMIENTOS Y CUBIERTAS<br>☐ OPERACIÓN Y SERVICIO<br>☐ OTRA | Instalación de cableado eléctrico no energizado. | ☐ SI<br>☐ NO<br>☐ NO APLICA<br>AUTORIZA EL RETIRO: |

## RIESGOS IDENTIFICADOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ CAIDAS AL MISMO NIVEL | ☐ PROYECCION DE PARTICULAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE OBJETOS | ☐ RIESGO BIOLOGICO | ☐ OTROS RIESGOS (Enumerar) |
| ☐ CAIDAS A DISTINTO NIVEL | ☐ SALPICADURAS DE QUIMICOS | ☐ ATRAPAMIENTO PARTES MAQUINARIA | ☐ SOBREESFUERZO | |
| ☐ CAIDA DE OBJETOS | ☐ CHISPAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE MAQUINARIA | ☐ RIESGOS PSICOSOCIALES | |
| ☐ CAIDA OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ RUIDO | ☐ ATRAPAMIENTO POR DERRUMBES | ☐ EPP INADECUADO | |
| ☐ CAIDA OBJETOS MANIPULACION | ☐ VIBRACIONES | ☐ ATRAPAMIENTOS BAJO OBJETOS | ☐ EQUIPOS O HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO | |
| ☐ GOLPES CON HERRAMIENTAS | ☐ RIESGO ELECTRICO | ☐ CORTES CON OBJETOS FIJOS | ☐ PROTECCIONES INSUFICIENTES | |
| ☐ GOLPES CON MAQUINARIA | ☐ RIESGO DE INCENDIO | ☐ CORTES CON PARTICULAS | ☐ DERRAMES/FUGAS | |
| ☐ GOLPES CONTRA OBJETOS | ☐ ATMOSFERA EXPLOSIVA | ☐ CORTES CON OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ INUNDACION | |

## EVALUACIÓN DE RIESGOS

### LESIONES Y DAÑOS

| | | |
|---|---|---|
| ☐ HERIDAS | ☐ LESIONES INTERNAS | ☐ AMPUTACIONES |
| ☐ HEMORRAGIAS | ☐ STRESS | ☐ FRACTURAS |
| ☐ CONTUSIONES | ☐ CARGA MUSCULAR | ☐ QUEMADURAS |
| ☐ ASFIXIA | ☐ INTOXICACIONES | ☐ DAÑO A LA PROPIEDAD |
| ☐ GOLPE DE CALOR | ☐ PERDIDA DE MIEMBROS | ☐ OTRO: CUÁL? |
| ☐ GOLPES Y CONTUSIONES | ☐ LESIONES OCULARES | _____ |
| ☐ PERDIDA DE CONOCIMIENTO | ☐ LUXACIONES | _____ |
| ☐ PINCHAZOS/PUNZONAMIENTOS | ☐ ESGUINCES | |

## MEDIDAS DE SEGURIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ ORDEN Y LIMPIEZA DEL AREA | ☐ PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ VERIFICAR ACCESORIOS ELEVACION | ☐ ILUMINACIÓN DEL AREA |
| ☐ SUPERVISIÓN DE SEGURIDAD | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☐ VERIFICAR EPP | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRAS |
| ☐ REVISIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | ☐ DESENERGIZAR LA INSTALACION | ☐ VERIFICAR PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ EXTINTORES |
| ☐ ATERRIZAR EL EQUIPO | ☐ SEÑALIZACIÓN | ☐ VERIFICAR LINEAS DE VIDA | ☐ BLOQUEAR ELEMENTOS |
| ☐ CONEXIONES A TIERRA | ☐ DELIMITACIÓN DE AREAS | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☐ OTROS: |
| ☐ AREAS DE TRABAJO DESPEJADAS | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRA | ☐ VERIFICAR PLATAFORMAS DE TRABAJO | _____ |
| ☐ CONEXIONES EN BUEN ESTADO | ☐ APAGAR/DESCONECTAR EQUIPOS/MAQUINARIA | ☐ CHARLA DE SEGURIDAD | _____ |

## EQUIPO DE SEGURIDAD

| PROTECCIÓN CABEZA | PROTECCION MANOS Y PIES | PROTECCIÓN CUERPO | OTROS |
|---|---|---|---|
| ☐ CASCO | ☐ GUANTES DE PIELCARNAZA | ☐ CAMISA MANGA LARGA | ☐ EPP's TRABAJO EN ALTURAS |
| ☐ BARBUQUEJO | ☐ GUANTES DE LATEX/GOMA | ☐ MANDIL DE CUERO | ☐ EPP's TRABAJO EN CALIENTE |
| ☐ GAFAS OSCURAS | ☐ GUANTES DIELÉCTRICO | ☐ CHALECO REFLECTANTE | ☐ EPP's ESPACIO CONFINADO |
| ☐ GOGGLES | ☐ GUANTES CONTRA QUÍMICOS | ☐ IMPERMEABLE | ☐ EPP's ACTIVIDAD DE GUADAÑA |
| ☐ TAPONES AUDITIVOS | ☐ MANGAS DE CUERO | ☐ ROPA ANTI-FRIO | ☐ EPP's ACTIVIDAD DE MANEJO DE FAUNA |
| ☐ PROTECCIÓN PARA EL CUELLO | ☐ GUANTES ALTAS TEMPERATURAS | ☐ PANTALÓN | ☐ |
| ☐ PANTALLA FACIAL | ☐ GUANTES ANTICORTE | ☐ ROPA CONTRA QUÍMICOS | ☐ OTROS (Nombrar) |
| ☐ CASCO DIELECTRICO | ☐ BOTAS DE SEGURIDAD | ☐ POLAINAS RIESGO ORDEN | _____ |
| ☐ MASCARILLA ANTI-POLVO | ☐ BOTAS DE HULE | ☐ FAJA | _____ |
| ☐ MASCARILLA CARBONO ACTIVO | ☐ BOTAS DE SEGURIDAD BAJAS T° | ☐ RODILLERAS | _____ |
| ☐ OTROS: _____ | ☐ BOTAS DIELECTRICAS | ☐ OTROS: | |
| | ☐ OTROS: _____ | | |

Powered by CamScanner

## PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

| | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Samuel de Avila Ramaya | 7079637709 | |
| 2 | Pedro Pablo del Castillo | 1141204606 | Delegado |
| 3 | Yaron Braza | 1006731902 | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

**EQUIPO ADICIONAL ESPECIFICO**

**OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:**

## REVISADO (SEGÚN FRECUENCIA)

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41056663 | 41056663 | 41056663 | 41056663 | 41056663 | | |
| SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC |
| 7079637709 | 7079637709 | 1027637709 | 7079637709 | 7079637709 | | |
| Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC |

## FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD

| Responsable del Trabajo (Jefe de la cuadrilla) | Responsable del area supervisor (Supervisor proyecto) | Verificación y autorización de coordinador de trabajo seguro en alturas | Verificacion de SST/AREA/CAPITTA |
|---|---|---|---|
| Nombre Samuel de Avila | Nombre Project Manager | Nombre Leticia G. | Nombre |
| | | | |
| Firma y CC 7079637709 | Firma y CC 74281462 | Firma y CC 41056663 | Firma y CC |

## CIERRE

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajo o sitio terminado? | SI ✓ | NO | Fecha | 14 | 12 | 25 | Hora cierre de permiso | 4:00pm |
| ¿El area de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo? | SI ✓ | NO | | | | | | |
| ¿Si no ha sido terminado especifique la razón? | | | | | | | | |
| Responsable del cierre | Nombre Leticia González | | Firma y CC Leticia G. 41056663 | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | **PERMISO DE TRABAJO** | CODIGO: | FR-GP-01 |
| | | VERSION: | 2 |
| | **Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo** | FECHA DE VIGENCIA: | 25/03/2024 |
| | | PAGINA: | 1 DE 2 |

## DATOS GENERALES

| EMPRESA/SUBCONTRATA: | AREA DE EJECUCIÓN: | ZONA: | VIGENCIA: DE: 16 | FRECUENCIA DE REVISIÓN PERMISO |
|---|---|---|---|---|
| Megaproyectos | Leticia Amazonas | Urbana | 20/12/2025 | ☐ DIARIA ☒ SEMANAL ☐ QUINCENAL ☐ MENSUAL |

## DATOS DE LA ACTIVIDAD O TRABAJO A REALIZAR

| TRABAJO A REALIZAR | DISCIPLINA/ESPECIALIDAD | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD | NECESARIO RETIRAR PROTECCIONES COLECTIVAS |
|---|---|---|---|
| ☒ TRABAJOS EN ALTURA | ☐ DISEÑO | Armado de Sobrecimientos y pintura en casa | ☐ SI ☐ NO ☐ NO APLICA |
| ☐ TRABAJOS EN CALIENTE | ☐ CIVIL-ARQUITECTURA | | AUTORIZA EL RETIRO: |
| ☐ TRABAJOS EN EXCAVACIONES | ☐ ELECTROMECÁNICA | | |
| ☐ TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | ☐ PRUEBAS Y ENSAYOS | | |
| ☐ TRABAJOS DE MONTAJE MECÁNICO | ☐ INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | |
| ☐ TRABAJO ELÉCTRICO | ☐ SEGURIDAD | | |
| ☐ TRABAJOS DE OBRA CIVIL | ☐ ACABADOS | | |
| ☐ TRABAJOS EN IZAJE | ☐ HVAC | | |
| ☐ TRABAJOS CON MAQUINARIA PESADA | ☐ CERRAMIENTOS Y CUBIERTAS | | |
| ☐ OTROS TRABAJOS _____ | ☐ OPERACIÓN Y SERVICIO | | |
| | ☐ OTRA | | |

## RIESGOS IDENTIFICADOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☒ CAIDAS AL MISMO NIVEL | ☐ PROYECCION DE PARTICULAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE OBJETOS | ☐ RIESGO BIOLOGICO | ☐ OTROS RIESGOS (Enumere) |
| ☒ CAIDAS A DISTINTO NIVEL | ☐ SALPICADURAS DE QUIMICOS | ☐ ATRAPAMIENTO PARTES MAQUINARIA | ☒ SOBREESFUERZO | |
| ☒ CAIDA DE OBJETOS | ☐ CHISPAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE MAQUINARIA | ☐ RIESGOS PSICOSOCIALES | |
| ☐ CAIDA OBJETOS DESPRENDIDOS | ☒ RUIDO | ☐ ATRAPAMIENTO POR DERRUMBES | ☐ EPP INADECUADO | |
| ☒ CAIDA OBJETOS MANIPULACION | ☐ VIBRACIONES | ☐ ATRAPAMIENTOS BAJO OBJETOS | ☐ EQUIPOS O HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO | |
| ☒ GOLPES CON HERRAMIENTAS | ☐ RIESGO ELECTRICO | ☐ CORTES CON OBJETOS FIJOS | ☐ PROTECCIONES INSUFICIENTES | |
| ☐ GOLPES CON MAQUINARIA | ☐ RIESGO DE INCENDIO | ☐ CORTES CON PARTICULAS | ☐ DERRAMES/FUGAS | |
| ☐ GOLPES CONTRA OBJETOS | ☐ ATMOSFERA EXPLOSIVA | ☐ CORTES CON OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ INUNDACION | |

## EVALUACION DE RIESGOS

### LESIONES Y DAÑOS

| | | |
|---|---|---|
| ☒ HERIDAS | ☐ LESIONES INTERNAS | ☐ AMPUTACIONES |
| ☐ HEMORRAGIAS | ☐ STRESS | ☐ FRACTURAS |
| ☒ CONTUSIONES | ☒ CARGA MUSCULAR | ☐ QUEMADURAS |
| ☐ ASFIXIA | ☐ INTOXICACIONES | ☐ DAÑO A LA PROPIEDAD |
| ☒ GOLPE DE CALOR | ☐ PERDIDA DE MIEMBROS | ☐ OTRO: CUÁL? |
| ☒ GOLPES Y CONTUSIONES | ☐ LESIONES OCULARES | |
| ☐ PERDIDA DE CONOCIMIENTO | ☐ LUXACIONES | |
| ☐ PINCHAZOS/PUNZONAMIENTOS | ☐ ESGUINCES | |

## MEDIDAS DE SEGURIDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☒ ORDEN Y LIMPIEZA DEL AREA | ☐ PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ VERIFICAR ACCESORIOS ELEVACIÓN | ☐ ILUMINACIÓN DEL ÁREA |
| ☒ SUPERVISIÓN DE SEGURIDAD | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☒ VERIFICAR EPP | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRAS |
| ☒ REVISIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | ☐ DESENERGIZAR LA INSTALACION | ☐ VERIFICAR PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ EXTINTORES |
| ☐ ATERRIZAR EL EQUIPO | ☐ SEÑALIZACIÓN | ☐ VERIFICAR LÍNEAS DE VIDA | ☐ BLOQUEAR ELEMENTOS |
| ☐ CONEXIONES A TIERRA | ☒ DELIMITACIÓN DE AREAS | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☐ OTROS: |
| ☒ AREAS DE TRABAJO DESPEJADAS | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRA | ☐ VERIFICAR PLATAFORMAS DE TRABAJO | |
| ☐ CONEXIONES EN BUEN ESTADO | ☐ APAGAR/DESCONECTAR EQUIPOS/MAQUINARIA | ☒ CHARLA DE SEGURIDAD | |

## EQUIPO DE SEGURIDAD

| PROTECCIÓN CABEZA | PROTECCIÓN MANOS Y PIES | PROTECCIÓN CUERPO | OTROS |
|---|---|---|---|
| ☒ CASCO | ☐ GUANTES DE PIEL/CARNAZA | ☒ CAMISA MANGA LARGA | ☒ EPP's TRABAJO EN ALTURAS |
| ☒ BARBUQUEJO | ☐ GUANTES DE LATEX/GOMA | ☐ MANGA DE CUERO | ☐ EPP's TRABAJO EN CALIENTE |
| ☒ GAFAS OSCURAS | ☐ GUANTES DIELÉCTRICO | ☐ CHALECO REFLECTANTE | ☐ EPP's ESPACIO CONFINADO |
| ☐ GOGGLES | ☐ GUANTES CONTRA QUÍMICOS | ☐ IMPERMEABLE | ☐ EPP's ACTIVIDAD DE GUADAÑA |
| ☐ TAPONES AUDITIVOS | ☐ MANGAS DE CUERO | ☐ ROPA ANTI-FRIO | ☐ EPP's ACTIVIDAD DE MANEJO DE FAUNA |
| ☐ PROTECCION PARA EL CUELLO | ☐ GUANTES ALTAS TEMPERATURAS | ☒ PANTALÓN | ☐ |
| ☐ PANTALLA FACIAL | ☒ GUANTES ANTI-CORTE | ☐ ROPA CONTRA QUÍMICOS | ☐ OTROS (Nombre) |
| ☐ CASCO DIELECTRICO | ☒ BOTAS DE SEGURIDAD | ☐ POLAINAS RIESGO OFÍDICO | |
| ☐ MASCARILLA ANTI-POLVO | ☐ BOTAS DE HULE | ☐ FAJA | |
| ☐ MASCARILLA CARBONO ACTIVO | ☐ BOTAS DE SEGURIDAD BAJAS T° | ☐ RODILLERAS | |
| ☐ OTROS: _____ | ☐ BOTAS DIELECTRICAS | ☐ OTROS: | |
| | ☐ OTROS: _____ | ☐ | |

Powered by CamScanner

## PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

| | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Camilo Vallejo | 1219643174 | |
| 2 | Yhon Camacho Cardales | 1000732551 | |
| 3 | Enrique Rodriguez | 12224295 | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

**EQUIPO ADICIONAL ESPECIFICO**

**OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:**

## REVISADO (SEGÚN FRECUENCIA)

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1056663 | 1056663 | 1056663 | 1056663 | 1056663 | | |
| SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC |
| 1116869727 | 1116869727 | 1116869727 | 1116869727 | 1116869727 | | |
| Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC |

## FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD

| Responsable del Trabajo (Jefe de la cuadrilla) | Responsable del area supervisor (Supervisor proyecto) | Verificación y autorización de coordinador de trabajo seguro en alturas | Verificacion de SST/RESCATISTA |
|---|---|---|---|
| Nombre: Leonardo Chia | Nombre: Rafael Montoya | Nombre: Leticia Gonzalez | Nombre: Leticia Gonzalez |
| Leonardo Chia | | Leticia G. | Leticia G. |
| Firma y CC: 1116869727 | Firma y CC: 74261962 | Firma y CC: 41056663 | Firma y CC: 41056663 |

## CIERRE

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajo a sido terminado? | SI | X | NO | Fecha | 20 | 12 | 25 | Hora cierre de permiso | 5:00pm |
| ¿El area de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo? | SI | X | NO | | | | | | |
| ¿Si no ha sido terminado especifique la razón? | | | | | | | | | |
| Responsable del cierre | Nombre: Leticia Gonzalez | | | Firma y CC: Leticia G. 41056663 | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | **PERMISO DE TRABAJO** | CODIGO: | FR-OP-31 |
| | | VERSION: | 2 |
| | **Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo** | FECHA DE VIGENCIA: | 25/07/2024 |
| | | PAGINA: | 1 DE 2 |

## DATOS GENERALES

| EMPRESA/SUBCONTRATA: | AREA DE EJECUCIÓN: | ZONA: | VIGENCIA: | FRECUENCIA DE REVISIÓN PERMISO |
|---|---|---|---|---|
| Megaproyectos | Leticia Amazonas | Urbana Leticia | DE: 16 A: 20/12/2025 | ☐ DIARIA ☒ SEMANAL ☐ QUINCENAL ☐ MENSUAL |

## DATOS DE LA ACTIVIDAD O TRABAJO A REALIZAR

| TRABAJO A REALIZAR | DISCIPLINA/ESPECIALIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | NECESARIO RETIRAR PROTECCIONES COLECTIVAS |
|---|---|---|---|
| ☐ TRABAJOS EN ALTURA | ☐ DISEÑO | Excavaciones para postes de apoyo | ☐ SI |
| ☐ TRABAJOS EN CALIENTE | ☐ CIVIL-ARQUITECTURA | | ☐ NO |
| ☒ TRABAJOS EN EXCAVACIONES | ☐ ELECTROMECÁNICA | | ☒ NO APLICA |
| ☐ TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS | ☐ PRUEBAS Y ENSAYOS | | AUTORIZA EL RETIRO: |
| ☐ TRABAJOS DE MONTAJE MECÁNICO | ☐ INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | |
| ☐ TRABAJO ELÉCTRICO | ☐ SEGURIDAD | | |
| ☐ TRABAJOS DE OBRA CIVIL | ☐ ACABADOS | | |
| ☐ TRABAJOS IZAJE | ☐ HVAC | | |
| ☐ TRABAJOS CON MAQUINARIA PESADA | ☐ CERRAMIENTOS Y CUBIERTAS | | |
| ☐ OTROS TRABAJOS: _____ | ☒ OPERACIÓN Y SERVICIO | | |
| | ☐ OTRA | | |

## RIESGOS IDENTIFICADOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☒ CAIDAS AL MISMO NIVEL | ☐ PROYECCION DE PARTÍCULAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE OBJETOS | ☐ RIESGO BIOLÓGICO | ☐ OTROS RIESGOS (Enumerar) |
| ☐ CAIDAS A DISTINTO NIVEL | ☐ SALPICADURAS DE QUIMICOS | ☐ ATRAPAMIENTO PARTES MAQUINARIA | ☒ SOBREESFUERZO | |
| ☐ CAIDA DE OBJETOS | ☐ CHISPAS | ☐ ATRAPAMIENTO ENTRE MAQUINARIA | ☐ RIESGOS PSICOSOCIALES | |
| ☐ CAIDA OBJETOS DESPRENDIDOS | ☒ RUIDO | ☐ ATRAPAMIENTO POR DERRUMBES | ☐ EPP INADECUADO | |
| ☐ CAIDA OBJETOS MANIPULACION | ☐ VIBRACIONES | ☐ ATRAPAMIENTOS BAJO OBJETOS | ☐ EQUIPOS O HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO | |
| ☒ GOLPES CON HERRAMIENTAS | ☐ RIESGO ELECTRICO | ☐ CORTES CON OBJETOS FIJOS | ☐ PROTECCIONES INSUFICIENTES | |
| ☐ GOLPES CON MAQUINARIA | ☐ RIESGO DE INCENDIO | ☐ CORTES CON PARTICULAS | ☐ DERRAMES/FUGAS | |
| ☒ GOLPES CONTRA OBJETOS | ☐ ATMOSFERA EXPLOSIVA | ☐ CORTES CON OBJETOS DESPRENDIDOS | ☐ INUNDACION | |

## EVALUACION DE RIESGOS

### LESIONES Y DAÑOS

| | | |
|---|---|---|
| ☒ HERIDAS | ☐ LESIONES INTERNAS | ☐ AMPUTACIONES |
| ☐ HEMORRAGIAS | ☐ STRESS | ☐ FRACTURAS |
| ☒ CONTUSIONES | ☒ CARGA MUSCULAR | ☐ QUEMADURAS |
| ☐ ASFIXIA | ☐ INTOXICACIONES | ☐ DAÑO A LA PROPIEDAD |
| ☒ GOLPE DE CALOR | ☐ PERDIDA DE MIEMBROS | ☐ OTRO: CUÁL? |
| ☒ GOLPES Y CONTUSIONES | ☐ LESIONES OCULARES | |
| ☐ PERDIDA DE CONOCIMIENTO | ☐ LUXACIONES | |
| ☐ PINCHAZOS/PUNZONAMIENTOS | ☐ ESGUINCES | |

## MEDIDAS DE SEGURIDAD

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☒ ORDEN Y LIMPIEZA DEL AREA | ☐ PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ VERIFICAR ACCESORIOS ELEVACIÓN | ☐ ILUMINACIÓN DEL ÁREA | |
| ☒ SUPERVISIÓN DE SEGURIDAD | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☒ VERIFICAR EPP | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRAS | |
| ☒ REVISIÓN DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | ☐ DESENERGIZAR LA INSTALACION | ☐ VERIFICAR PROTECCIONES COLECTIVAS | ☐ EXTINTORES | |
| ☐ ATERRIZAR EL EQUIPO | ☐ SEÑALIZACIÓN | ☐ VERIFICAR LINEAS DE VIDA | ☐ BLOQUEAR ELEMENTOS | |
| ☐ CONEXIONES A TIERRA | ☒ DELIMITACIÓN DE AREAS | ☐ VERIFICAR ANDAMIOS | ☐ OTROS: _____ | |
| ☒ AREAS DE TRABAJO DESPEJADAS | ☐ SEÑALIZACIÓN DE MANIOBRA | ☐ VERIFICAR PLATAFORMAS DE TRABAJO | | |
| ☐ CONEXIONES EN BUEN ESTADO | ☐ APAGAR/DESCONECTAR EQUIPOS/MAQUINARIA | ☒ CHARLA DE SEGURIDAD | | |

## EQUIPO DE SEGURIDAD

| PROTECCIÓN CABEZA | PROTECCIÓN MANOS Y PIES | PROTECCIÓN CUERPO | OTROS |
|---|---|---|---|
| ☒ CASCO | ☐ GUANTES DE PIEL/CARNAZA | ☒ CAMISA MANGA LARGA | ☐ EPP x TRABAJO EN ALTURAS |
| ☐ BARBUQUEJO | ☐ GUANTES DE LATEX/GOMA | ☐ MANGA DE CUERO | ☐ EPP x TRABAJO EN CALIENTE |
| ☒ GAFAS OSCURAS | ☐ GUANTES DIELÉCTRICO | ☐ CHALECO REFLECTANTE | ☐ EPP x ESPACIO CONFINADO |
| ☐ GOGGLES | ☐ GUANTES CONTRA QUÍMICOS | ☐ IMPERMEABLE | ☐ EPP x ACTIVIDAD DE GUADAÑA |
| ☐ TAPONES AUDITIVOS | ☐ MANGAS DE CUERO | ☐ ROPA ANTI-FRIO | ☐ EPP x ACTIVIDAD DE MANEJO DE FAUNA |
| ☐ PROTECCIÓN PARA EL CUELLO | ☐ GUANTES ALTAS TEMPERATURAS | ☒ PANTALÓN | |
| ☐ PANTALLA FACIAL | ☒ GUANTES ANTI-CORTE | ☐ ROPA CONTRA QUÍMICOS | ☐ OTROS (Nombrar) |
| ☐ CASCO DIELECTRICO | ☒ BOTAS DE SEGURIDAD | ☐ POLAINAS RIESGO OFÍDICO | |
| ☐ MASCARILLA ANTI-POLVO | ☐ BOTAS DE HULE | ☐ FAJA | |
| ☐ MASCARILLA CARBONO ACTIVO | ☒ BOTAS DE SEGURIDAD BAJAS T° | ☐ RODILLERAS | |
| ☐ OTROS: _____ | ☐ BOTAS DIELECTRICAS | ☐ OTROS: | |
| | ☐ OTROS: _____ | | |

Powered by CamScanner

## PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

| | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Marcos Villar Coluache | 1718128837 | Marcos |
| 2 | Hector Florez Bolivar | 1006812501 | |
| 3 | Marcial Garzón Ramos | 1214463356 | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |

**EQUIPO ADICIONAL ESPECIFICO**

**OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:**

## REVISADO (SEGÚN FRECUENCIA)

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41056663 SST Firma y CC | 41056663 SST Firma y CC | 41056663 SST Firma y CC | 41056663 SST Firma y CC | 41056663 SST Firma y CC | SST Firma y CC | SST Firma y CC |
| 15888983 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 15888983 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 15888983 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 15888983 Jefe Cuadrilla Firma y CC | 15888983 Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC | Jefe Cuadrilla Firma y CC |

## FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD

| Responsable del Trabajo (Jefe de la cuadrilla) | Responsable del area supervisar (Supervisor proyecto) | Verificación y autorización de coordinador de trabajo seguro en alturas | Verificación de SST/AMBIENTAL/TIC |
|---|---|---|---|
| Nombre Adolfo Sarabia | Nombre Rafael Montoya A | Nombre | Nombre |
| Firma y CC 15888983 | Firma y CC 14251462 | Firma y CC | Firma y CC |

## CIERRE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajo a sido terminado? | SI ✓ | NO | Fecha | 20 | 12 | 25 | Hora cierre de permiso | 5:00pm |
| ¿El area de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo? | SI ✓ | NO | | | | | | |
| ¿Si no ha sido terminado especifique la razón? | | | | | | | | |
| Responsable del cierre | Nombre Leticia González | | Firma y CC Leticia G. 41.056.663 | | | | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO PARA VALORACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO | CÓDIGO | FR-OP-11 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 02 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 18/06/2024 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Leonardo Chia Gómez | | | CEDULA N° | 1116869723 | | |
| EDAD | | CARGO | Coordinador Operativo | | TRABAJO | Alturas | |
| PROYECTO | 475 | PERIODO DEL: 9/12/2024 | AL 13 DE | MES 12 | AÑO 2024 | | |

TAREA DE ALTO RIESGO . TRABAJOS EN ALTURAS X — TEMPERATURA EXTREMA —
ESPACIO CONFINADO —

| ITEM | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N |
| **ANTECEDENTES** | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Hipertensión arterial no controlada | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema) | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Daltonismo | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastornos Psiquiatricos | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Diabetes o Hipoglicemia no controladas | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Anemia | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Claustrofobia | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Fobia a las Alturas | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Anosmia (Incapacidad para percibir Olores) | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Enfermedad Neurologicas (Convulsiones,vertigo,epilepsia y/o ACV) | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno cronico de la piel | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres) | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| **CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| Toma de Tensión Diaria | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno Osteomuscular Activo | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno del equilibrio, Mareo, Vertigo | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno del sueño | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno Auditivo | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno Visual | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Trastorno Respiratorio | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Vomito | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Consumo de medicamentos que afectan organos de los sentidos, Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |
| Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes | | X | | X | | X | | X | | X | | | | |

**Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.**

| | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Leonardo Chia 1116869723 | Leonardo Chia 1116869723 | Leonardo Chia 1116869723 | Leonardo Chia 1116869723 | Leonardo Chia 1116869723 | | |

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo.
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firma.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato al Encargado HSE Y/O COORDINADOR DE ALTURAS

| Vo.Bo HSE/COORDINADOR DE ALTURAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| | FORMATO PARA VALORACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO | CÓDIGO | FR-OP-11 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 02 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 18/06/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Camilo Valvo | | CEDULA Nº | 1121964767 | |
| EDAD | 25 | CARGO | T. operativo | TRABAJO | |
| PROYECTO | | PERIODO DEL: 16 | AL 18 DE | MES Dic | AÑO 2024 |

TAREA DE ALTO RIESGO : TRABAJOS EN ALTURAS ESPACIO CONFINADO ∝ TEMPERATURA EXTREMA

| ITEM | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N |
| **ANTECEDENTES** | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Hipertensión arterial no controlada | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema) | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Daltonismo | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastornos Psiquiatricos | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Diabetes o Hipoglicemia no controladas | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Anemia | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Claustrofobia | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Fobia a las Alturas | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Anosmia (Incapacidad para percibir Olores) | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Enfermedad Neurologicas (Convulsiones,vertigo,epilepsia y/o ACV) | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno cronico de la piel | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres) | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| **CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| Toma de Tensión Diaria | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno Osteomuscular Activo | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno del equilibrio, Mareo, Vertigo | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno del sueño | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno Auditivo | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno Visual | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Trastorno Respiratorio | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Vomito | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Consumo de medicamentos que afectan organos de los sentidos, Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes | | N | | N | | N | | | | | | | | |
| **Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.** | Firma y CC Trabajador 1121964767 | | Firma y CC Trabajador 1121964767 | | Firma y CC Trabajador 1121964767 | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | |
| Vo.Bo. HSE/COORDINADOR DE ALTURAS | | | | | | | | | | | | | | |

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo.
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato al Encargado HSE Y/O COORDINADOR DE ALTURAS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| | FORMATO PARA VALORACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO | CÓDIGO | FR-OP-11 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 02 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 18/06/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Yulfa Camacho Gonzalez | | | CEDULA Nº | 1000782551 |
| EDAD | 25 | CARGO | Auxiliar | TRABAJO | |
| PROYECTO | 775 | PERIODO DEL: 16 | AL 18 DE | MES Dic | AÑO 2024 |

TAREA DE ALTO RIESGO. TRABAJOS EN ALTURAS — TEMPERATURA EXTREMA ____

ESPACIO CONFINADO — ____

| ITEM | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N |
| **ANTECEDENTES** | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Hipertensión arterial no controlada | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema) | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Daltonismo | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastornos Psiquiatricos | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Diabetes o Hipoglicemia no controladas | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Anemia | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Claustrofobia | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Fobia a las Alturas | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Anosmia (Incapacidad para percibir Olores) | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Enfermedad Neurologicas (Convulsiones,vertigo,epilepsia y/o ACV) | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno cronico de la piel | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres) | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| **CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| Toma de Tensión Diaria | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno Osteomuscular Activo | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno del equilibrio, Mareo, Vertigo | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno del sueño | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno Auditivo | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno Visual | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Trastorno Respiratorio | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Vomito | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Consumo de medicamentos que afectan organos de los sentidos, Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| **Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.** | Firma y CC Trabajador 1000782551 | | Firma y CC Trabajador 1000782551 | | Firma y CC Trabajador 1000782551 | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | |
| Vo Bo HSE/COORDINADOR DE ALTURAS | | | | | | | | | | | | | | |

1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo.
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato al Encargado HSE Y/O COORDINADOR DE ALTURAS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| | FORMATO PARA VALORACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO | CÓDIGO | FR-OP-11 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 02 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 18/09/2024 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Sammi de Avila | | | CEDULA N° | 1079659109 | | |
| EDAD | 32 | CARGO | Tec. electricista | | TRABAJO | Alturas | |
| PROYECTO | 795 | PERIODO DEL: | 9 | AL 14 DE | MES 12 | AÑO 2024 | |

TAREA DE ALTO RIESGO. TRABAJOS EN ALTURAS X — TEMPERATURA EXTREMA _____

ESPACIO CONFINADO _____

| ITEM | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N |
| **ANTECEDENTES** | | | | | | | | | | | | | | |
| Hipertensión arterial no controlada | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema) | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Daltonismo | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastornos Psiquiatricos | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Diabetes o Hipoglicemia no controladas | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Anemia | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Claustrofobia | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Fobia a las Alturas | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Anosmia (Incapacidad para percibir Olores) | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Enfermedad Neurologicas (Convulsiones,vertigo,epilepsia y/o ACV) | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno cronico de la piel | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres) | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| **CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| Toma de Tensión Diaria | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno Osteomuscular Activo | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno del equilibrio, Mareo, Vertigo | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno del sueño | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno Auditivo | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno Visual | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Trastorno Respiratorio | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Vomito | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Consumo de medicamentos que afectan organos de los sentidos, Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| **Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.** | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | | Firma y CC Trabajador | |

1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo.
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato al Encargado HSE, Y/O COORDINADOR DE ALTURAS

| Vo.Bo. HSE/COORDINADOR DE ALTURAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

| | FORMATO PARA VALORACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO | CÓDIGO | FR-OP-11 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 02 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 18/06/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Samuel De Avila | | | CEDULA Nº | 1019639109 |
| EDAD | 37 | CARGO | TEC. ELECTRICISTA | TRABAJO | |
| PROYECTO | 970 | PERIODO DEL: | 16/12/2024 AL 21 | DE MES 12 | AÑO 2024 |

TAREA DE ALTO RIESGO. TRABAJOS EN ALTURAS _____ TEMPERATURA EXTREMA _____

ESPACIO CONFINADO _____

| ITEM | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SAB | | DOM | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N | S | N |
| **ANTECEDENTES** | | | | | | | | | | | | | | |
| Hipertensión arterial no controlada | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema) | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Daltonismo | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastornos Psiquiatricos | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Diabetes o Hipoglicemia no controladas | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Anemia | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Claustrofobia | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Fobia a las Alturas | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Anosmia (Incapacidad para percibir Olores) | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Enfermedad Neurologicas (Convulsiones,vertigo,epilepsia y/o ACV) | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno cronico de la piel | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres) | | X | | X | | | | | | | | | | |
| **CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| Toma de Tensión Diaria | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno Osteomuscular Activo | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno del equilibrio, Mareo, Vertigo | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno del sueño | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno Auditivo | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno Visual | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Trastorno Respiratorio | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Vomito | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Consumo de medicamentos que afectan organos de los sentidos, Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular | | X | | X | | | | | | | | | | |
| Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes | | X | | X | | | | | | | | | | |

**Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.**

| Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador | Firma y CC Trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1019639109 | 1019639109 | | | | | |

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo.
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firma.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato al Encargado HSE Y/O COORDINADOR DE ALTURAS

| Vo.Bo HSE/COORDINADOR DE ALTURAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

# *Anexo 4*

# *Inspecciones realizadas.*

| | | | | PAGINA: | 1 DE 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE: C | NO CUMPLE: NC | NO APLICA: NA | | FECHA DE INICIO | 9/12/2024 al 14/12/2024 |
| INSPECCIÓN (Eléctricos) | | | | EQUIPOS CONTRA CAIDAS | |
| ID ARNES: 39883 | ID ESLINGA: 3945 | ID RECTRACTIL: | | ID LINEA DE VIDA: | ID ANCLAJE: 40136 |

| ELEMENTO | PARTE | CHEQUEO | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Arnés | Correas o reatas | Remiendos / añadidos | C | C | C | C | C | C | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | C | C | C | C | C | C | | |
| | | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | C | C | C | C | C | C | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tiradas) | C | C | C | C | C | C | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | C | C | C | C | C | C | | |
| | Ganchos, argollas y hebillas | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes, | C | C | C | C | C | C | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas. | C | C | C | C | C | C | | |
| | Partes plásticas | Rotas, quemadas, agrietadas, decoloradas | C | C | C | C | C | C | | |
| Eslinga de posicionamiento | Cuerda o reata | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | C | C | C | C | C | C | | |
| | | La unión entre el gancho y la eslinga está intacta (sin afectación de ningún ramal, o rotura de | C | C | C | C | C | C | | |
| | Guarda cabo | Sin deformaciones, grietas | C | C | C | C | C | C | | |
| | | En su lugar? | C | C | C | C | C | C | | |
| | Ganchos | Operando normalmente? (Abre y cierra) | C | C | C | C | C | C | | |
| | | Doblados, salpicados con soldadura o materiales incandescentes o corrosión | C | C | C | C | C | C | | |
| Eslinga con absorbedor de choque | Correas o reatas | Remiendos / añadidos | | | | | | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | | | | | | | | |
| | | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | | | | | | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tiradas) | | | | | | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | | | | | | | | |
| | Argollas y hebillas | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes, | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas. | | | | | | | | |
| | Ganchos | Operando normalmente? (Abre y cierra) | | | | | | | | |
| | | Doblados, salpicados con soldadura o materiales incandescentes o corrosión | | | | | | | | |
| | Paquete absorbedor de energía | Roturas y salida de su contenido. | | | | | | | | |
| | | Las uniones con la eslinga y el gancho deben estar intactas; en el caso de eslingas tipo resortado, el indicador de impacto está intacto | | | | | | | | |
| Línea de vida (horizontales y verticales) | Cables o cuerda | El diámetro es de 3/8" | | | | | | | | |
| | | Cortes, hilos rotos, abrasión, aplastamientos | | | | | | | | |
| | | El ensamble es correcto? (grapas, distancia, ubicación) | | | | | | | | |
| | Deslizador / Arrestador | Se desplaza libremente | | | | | | | | |
| | | Doblado, deformado, gastado, bordes cortantes | | | | | | | | |
| | Puntos de anclaje | Resisten 5000 lb/persona conectada (No más de un trabajador por punto) | | | | | | | | |
| | | Todos sus accesorios (anillos, argollas, etc.) resisten 3600 lb | | | | | | | | |
| | | Todos sus accesorios están en buen estado | | | | | | | | |
| | | Está certificado | | | | | | | | |
| | Conector al arnés (gancho de seguridad) | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes, | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas. | | | | | | | | |
| | | Remiendos / añadidos | | | | | | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dispositivos retráctiles | Cinta de poliester | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | | | | | | | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tiradas) | | | | | | | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | | | | | | | | | |
| | Carcaza | Grietas, daños en general | | | | | | | | | |
| | Conector al cable y/o anclaje | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes. | | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas. | | | | | | | | | |
| Todos los equipos | Seguridad del equipo | Ha detenido caidas | | | | | | | | | |
| | | Se revisó después de la caida | | | | | | | | | |
| | Etiquetas del equipo | Cumple con la ANSI Z 359.1 | | | | | | | | | |
| | | La información es legible | | | | | | | | | |

**QUIEN INSPECCIONA**

| NOMBRE | SAMAI DA ANLO | CARGO | | TEC Electricista |
|---|---|---|---|---|

FIRMA:

C.C. 1073659119

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO CONTRA CAÍDAS** | CÓDIGO: | | FR-OP-02 |
| | | VERSIÓN: | | 03 |
| | | FECHA DE VIGENCIA: | | 10/12/2024 |
| | | PÁGINA: | | 1 DE 1 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CUMPLE:** C | **NO CUMPLE:** NC | **NO APLICA:** NA | **FECHA DE INICIO** | 9-14/12/2024 | | | | | | | | |
| **INSPECCIÓN** CCM | | | **EQUIPOS CONTRA CAIDAS** | | | | | | | | | |
| **ID ARNES:** 0626 | **ID ESLINGA:** 3902 | **ID RECTRACTIL:** | **ID LINEA DE VIDA:** | | | | | | | **ID ANCLAJE** 0036 | | |
| **ELEMENTO** | **PARTE** | **CHEQUEO** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **OBSERVACIONES** | | |
| Arnés | Correas o reatas | Remiendos / añadidos | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tiradas) | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | C | C | C | C | C | | | | | |
| | Ganchos, argollas y hebillas | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes. | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | C | C | C | C | C | | | | | |
| | Partes plásticas | Rotas, quemadas, agrietadas, decoloradas | C | C | C | C | C | | | | | |
| Eslinga de posicionamiento | Cuerda o reata | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | La unión entre el gancho y la eslinga está intacta (sin afectación de ningún ramal, o rotura de | C | C | C | C | C | | | | | |
| | Guarda cabo | Sin deformaciones, grietas | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | En su lugar? | C | C | C | C | C | | | | | |
| | Ganchos | Operando normalmente? (Abre y cierra) | C | C | C | C | C | | | | | |
| | | Doblados, salpicados con soldadura o materiales incandescentes o corrosión | C | C | C | C | C | | | | | |
| Eslinga con absorbedor de choque | Correas o reatas | Remiendos / añadidos | | | | | | | | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | | | | | | | | | | |
| | | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | | | | | | | | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tiradas) | | | | | | | | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | | | | | | | | | | |
| | Argollas y hebillas | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes. | | | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | | | | | | | | | | |
| | Ganchos | Operando normalmente? (Abre y cierra) | | | | | | | | | | |
| | | Doblados, salpicados con soldadura o materiales incandescentes o corrosión | | | | | | | | | | |
| | Paquete absorbedor de energía | Roturas y salida de su contenido | | | | | | | | | | |
| | | Las uniones con la eslinga y el gancho deben estar intactas; en el caso de eslingas tipo resortado, el indicador de impacto está intacto | | | | | | | | | | |
| Línea de vida (horizontales y verticales) | Cables o cuerda | El diámetro es de 3/8" | | | | | | | | | | |
| | | Cortes, hilos rotos, abrasión, aplastamientos | | | | | | | | | | |
| | | El ensamble es correcto? (grapas, distancia, ubicación) | | | | | | | | | | |
| | Deslizador / Arrestador | Se desplaza libremente | | | | | | | | | | |
| | | Doblado, deformado, gastado, bordes cortantes | | | | | | | | | | |
| | Puntos de anclaje | Resisten 5000 lb/persona conectada (No más de un trabajador por punto) | | | | | | | | | | |
| | | Todos sus accesorios (anillos, argollas, etc ) resisten 3600 lb | | | | | | | | | | |
| | | Todos sus accesorios están en buen estado | | | | | | | | | | |
| | | Está certificado | | | | | | | | | | |
| | Conector al arnés (gancho de seguridad) | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes. | | | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | | | | | | | | | | |
| | | Remiendos / añadidos | | | | | | | | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dispositivos retráctiles | Cinta de poliester | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | | | | | | | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tiradas) | | | | | | | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | | | | | | | | | |
| | Carcaza | Grietas, daños en general | | | | | | | | | |
| | Conector al cable y/o anclaje | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes. | | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | | | | | | | | | |
| Todos los equipos | Seguridad del equipo | Ha detenido caidas | | | | | | | | | |
| | | Se revisó despuès de la caida | | | | | | | | | |
| | Etiquetas del equipo | Cumple con la ANSI Z 359.1 | | | | | | | | | |
| | | La información es legible | | | | | | | | | |

| QUIEN INSPECCIONA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Leticia González | | CARGO | | Coord. SST |

FIRMA: Leticia G.

C.C. 41.056.663

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | **INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPO CONTRA CAÍDAS** | CÓDIGO: | | FR-OP-02 |
| | | VERSIÓN: | | 03 |
| | | FECHA DE VIGENCIA: | | 10/12/2024 |
| | | PAGINA: | | 1 DE 1 |

**CUMPLE:** C | **NO CUMPLE:** NC | **NO APLICA:** NA | **FECHA DE INICIO** 16 a 20/Dic/2025

**INSPECCIÓN** — **EQUIPOS CONTRA CAIDAS**

**ID ARNES:** 06426 | **ID ESLINGA:** 3902 | **ID RECTRACTIL:** | **ID LINEA DE VIDA:** | **ID ANCLAJE:** 40136

| ELEMENTO | PARTE | CHEQUEO | L | M | M | J | V | S | D | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Arnés | Correas o reatas | Remiendos / añadidos | C | C | C | C | C | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | C | C | C | C | C | | | |
| | | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | C | C | C | C | C | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tradas) | C | C | C | C | C | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | C | C | C | C | C | | | |
| | Ganchos, argollas y hebillas | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes, | C | C | C | C | C | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | C | C | C | C | C | | | |
| | Partes plásticas | Rotas, quemadas, agrietadas, decoloradas | C | C | C | C | C | | | |
| Eslinga de posicionamiento | Cuerda o reata | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | C | C | C | C | C | | | |
| | | La unión entre el gancho y la eslinga está intacta (sin afectación de ningún ramal, o rotura de | C | C | C | C | C | | | |
| | Guarda cabo | Sin deformaciones, grietas | C | C | C | C | C | | | |
| | | En su lugar? | C | C | C | C | C | | | |
| | Ganchos | Operando normalmente? (Abre y cierra) | C | C | C | C | C | | | |
| | | Doblados, salpicados con soldadura o materiales incandescentes o corrosión | C | C | C | C | C | | | |
| Eslinga con absorbedor de choque | Correas o reatas | Remiendos / añadidos | | | | | | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | | | | | | | | |
| | | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | | | | | | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tradas) | | | | | | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | | | | | | | | |
| | Argollas y hebillas | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes, | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | | | | | | | | |
| | Ganchos | Operando normalmente? (Abre y cierra) | | | | | | | | |
| | | Doblados, salpicados con soldadura o materiales incandescentes o corrosión | | | | | | | | |
| | Paquete absorbedor de energía | Roturas y salida de su contenido | | | | | | | | |
| | | Las uniones con la eslinga y el gancho deben estar intactas; en el caso de eslingas tipo resortado, el indicador de impacto está intacto | | | | | | | | |
| Línea de vida (horizontales y verticales) | Cables o cuerda | El diámetro es de 3/8" | | | | | | | | |
| | | Cortes, hilos rotos, abrasión, aplastamientos | | | | | | | | |
| | | El ensamble es correcto? (grapas, distancia, ubicación) | | | | | | | | |
| | Deslizador / Arrestador | Se desplaza libremente | | | | | | | | |
| | | Doblado, deformado, gastado, bordes cortantes | | | | | | | | |
| | Puntos de anclaje | Resisten 5000 lb/persona conectada (No más de un trabajador por punto) | | | | | | | | |
| | | Todos sus accesorios (anillos, argollas, etc.) resisten 3600 lb | | | | | | | | |
| | | Todos sus accesorios están en buen estado | | | | | | | | |
| | | Está certificado | | | | | | | | |
| | Conector al arnés (gancho de seguridad) | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes, | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | | | | | | | | |
| | | Remiendos / añadidos | | | | | | | | |
| | | Rasgaduras, abrasiones, moho, quemaduras o decoloración | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dispositivos retráctiles | Cinta de poliester | Fibras rasgadas, cortadas o rotas | | | | | | | | |
| | | Costuras incompletas (cortadas o tradas) | | | | | | | | |
| | | Manchas de pintura, aceite o químicos | | | | | | | | |
| | Carcaza | Grietas, daños en general | | | | | | | | |
| | Conector al cable y/o anclaje | Sin fisuras / deformaciones, perforados, salpicaduras de soldadura o materiales incandecentes. | | | | | | | | |
| | | Libres de bordes cortantes, asperezas | | | | | | | | |
| Todos los equipos | Seguridad del equipo | Ha detenido caidas | | | | | | | | |
| | | Se revisó después de la caida | | | | | | | | |
| | Etiquetas del equipo | Cumple con la ANSI Z 359.1 | | | | | | | | |
| | | La información es legible | | | | | | | | |

| QUIEN INSPECCIONA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | Brezhner Leonardo chia sánez | CARGO | Coordinador operativo |

FIRMA: Leonardo

C.C. 1116959729

Powered by CamScanner

| | INSPECCION PREOPERACIONAL DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | CODIGO | FR-GR-01 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | VERSION | 3 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/05/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 3 |

**GENERALIDADES**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de diligenciamiento: | 9 | 12 | 2024 | Hora de apertura: | 8:00 am | Hora de finalización: | 5:00pm | Semana del 9 AL 14 Mes 12 Año 2024 | | | |
| Nombre del responsable del area: | Leonardo Chica | | | Cargo: | Coord. Izamiento | N° personas ejecutoras: | | 1 | | | |
| Lugar de desarrollo de la actividad: | Punto de intervencion de la actividad | | | | | Tipo de trabajo: | | | | | |
| Descripción y procedimiento de la tarea: | Armado de gabinetes | | | | | | | Altura aproximada a la cual se va desarrollar la actividad: | | 10mt | |

**COMPROBACIÓN PREVIAS AL INICIO DE TRABAJO (Coloque "X" en cada casilla donde corresponda)**

| ITEM | CONSIDERACIONES GENERALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | LUNES | | | MARTES | | | MIÉRCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SÁBADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA |
| | **CONSIDERACIONES GENERALES PARA EL TRABAJO EN ALTURAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Se realizó el análisis de trabajo seguro para la actividad (ATS)? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 2 | ¿Se discuten previamente las condiciones de seguridad para la ejecución de la actividad? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 3 | ¿Los trabajadores tienen información específica sobre los riesgos y medidas preventivas? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 4 | ¿Quién va a ejecutar el trabajo, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 5 | ¿El personal que participara en la actividad cuenta con un certificado de aptitud médica para trabajo en alturas? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 6 | ¿El personal que participara en la actividad está capacitado para trabajo en alturas? ¿Se encuentra vigente la certificación? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 7 | Se siente en condiciones satisfactorias para realizar la labor? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 8 | A consumido sustancias alcoholicas o alucinogenas en las ultimas 24 horas? | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 9 | ¿El trabajador ha verificado el sistema de ascenso / descenso a utilizar (andamio, escalera, silla)? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 10 | ¿En caso de utilizar escaleras fijas y los andamios, estos se encuentran armados correctamente? | X | | | X | | | | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 11 | ¿El trabajo en altura está asociado con otros trabajos de alto riesgo como trabajos eléctricos, trabajos en caliente, espacio confinado o trabajos especiales que requieran permiso de trabajo o lista de chequeo? | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 12 | ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? ¿El soporte de la inspeccion de los elementos de proteccion contra caidas se encuentra en fisico? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 13 | ¿Se dispone de arnés y Eslinga de seguridad en buen estado? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 14 | ¿Se ha verificado el punto de anclaje antes de utilizar para garantizar su buen funcionamiento? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 15 | ¿El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 16 | ¿La línea de vida se encuentra en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador? | X | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | |
| 17 | ¿Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o polisombras, de tal manera que se pueda aislar o restringir la zona y no se permita el paso de personas o vehículos ajenos a la labor)? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 18 | ¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 19 | ¿Existe supervisión directa de los trabajos a realizar? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 20 | ¿El trabajador se encuentra con su respectiva afiliación vigente a la seguridad social? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| 21 | ¿Se cuenta con brigada de emergencias, botiquín de primeros auxilios, inmovilizadores y camillas? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | | | | |
| | **COORDINADOR DE ALTURAS** | **Firma y CC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **RESPONSABLE DEL EJECUTOR** | **Firma y CC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| DI · DE TECNOLOGIA | **INSPECCION PREOPERACIONAL DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**<br>Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | CODIGO | FR-OP-01 |
| | | VERSION | 3 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/03/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 2 |

**GENERALIDADES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de diligenciamiento: | 9 / 12 / 2024 | Hora de apertura: 8:00am | Hora de finalización: 4:00pm | Semana del 9 AL 14 Mes 12 Año 2024 | |
| Nombre del responsable del area: | Sammi de Avila | Cargo: Tec electricista | N° personas ejecutoras: | 1 | |
| Lugar de desarrollo de la actividad: | Punto de intervención de la actividad | Tipo de trabajo: | | | |
| Descripción y procedimiento de la tarea: | Instalación de cableado eléctrico | Altura aproximada a la cual se va desarrollar la actividad: | 10mt | | |

**COMPROBACIÓN PREVIAS AL INICIO DE TRABAJO (Coloque "X" en cada casilla donde corresponda)**

| ITEM | CONSIDERACIONES GENERALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | LUNES SI | LUNES NO | LUNES NA | MARTES SI | MARTES NO | MARTES NA | MIÉRCOLES SI | MIÉRCOLES NO | MIÉRCOLES NA | JUEVES SI | JUEVES NO | JUEVES NA | VIERNES SI | VIERNES NO | VIERNES NA | SÁBADO SI | SÁBADO NO | SÁBADO NA | DOMINGO SI | DOMINGO NO | DOMINGO NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONSIDERACIONES GENERALES PARA EL TRABAJO EN ALTURAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Se realizó el análisis de trabajo seguro para la actividad (ATS)? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 2 | ¿Se discuten previamente las condiciones de seguridad para la ejecución de la actividad? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 3 | ¿Los trabajadores tienen información específica sobre los riesgos y medidas preventivas? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 4 | ¿Quién va a ejecutar el trabajo, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 5 | ¿El personal que participara en la actividad cuenta con un certificado de aptitud médica para trabajo en alturas? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 6 | ¿El personal que participara en la actividad está capacitado para trabajo en alturas? ¿Se encuentra vigente la certificación? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 7 | Se siente en condiciones satisfactorias para realizar la labor? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 8 | A consumido sustancias alcohólicas o alucinógenas en las ultimas 24 horas? | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | |
| 9 | ¿El trabajador ha verificado el sistema de ascenso / descenso a utilizar (andamio, escalera, silla)? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 10 | ¿En caso de utilizar escaleras fijas y los andamios, estos se encuentran armados correctamente? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 11 | ¿El trabajo en altura está asociado con otros trabajos de alto riesgo como trabajos eléctricos, trabajos en caliente, espacio confinado o trabajos especiales que requieran permiso de trabajo o lista de chequeo? | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | |
| 12 | ¿El equipo para acceder al alto y el de protección personal fueron inspeccionados? ¿El soporte de la inspeccion de los elementos de proteccion contra caidas se encuentra en físico? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 13 | ¿Se dispone de arnés y Eslinga de seguridad en buen estado? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 14 | ¿Se ha verificado el punto de anclaje antes de utilizar para garantizar su buen funcionamiento? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 15 | ¿El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 16 | ¿La línea de vida se encuentra en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador? | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 17 | ¿Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o polisombras, de tal manera que se pueda aislar o restringir la zona y no se permita el paso de personas o vehículos ajenos a la labor)? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 18 | ¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 19 | ¿Existe supervisión directa de los trabajos a realizar? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 20 | ¿El trabajador se encuentra con su respectiva afiliacion vigente a la seguridad social? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |
| 21 | ¿Se cuenta con brigada de emergencias, botiquín de primeros auxilios, inmovilizadores y camillas? | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | X | | | | | |

| | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COORDINADOR DE ALTURAS | Firma y CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| RESPONSABLE DEL EJECUTOR | Firma y CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | **INSPECCION PREOPERACIONAL DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS** | CODIGO | FR-OP-01 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | VERSION | 3 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/05/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 2 |

**GENERALIDADES**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de diligenciamiento | 16 | 11 | 2023 | Hora de apertura | 8:00am | Hora de finalización | 5:00pm | Semana del 16 al 10 Mes Dic Año 2024 | |
| Nombre del responsable del area | Leonardo Chia | | | Cargo | Coord. Operativo | N° personas ejecutoras | | 1 | |
| Lugar de desarrollo de la actividad | Urbana | | | | | Tipo de trabajo | | | |
| Descripción y procedimiento de la tarea | Armado de gabinetes y pintura. | | | | | Altura aproximada a la cual se va desarrollar la actividad | | 5mt | |

**COMPROBACIÓN PREVIAS AL INICIO DE TRABAJO (Coloque "X" en cada casilla dentro correspondo)**

| ITEM | CONSIDERACIONES GENERALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | LUNES | | | MARTES | | | MIÉRCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SÁBADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA |
| | **CONSIDERACIONES GENERALES PARA EL TRABAJO EN ALTURAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Se realizó el análisis de trabajo seguro para la actividad (ATS)? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 2 | ¿Se discutieron previamente las condiciones de seguridad para la ejecución de la actividad? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 3 | ¿Los trabajadores tienen información específica sobre los riesgos y medidas preventivas? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 4 | ¿Quién va a ejecutar el trabajo, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 5 | ¿El personal que participara en la actividad cuenta con un certificado de aptitud médica para trabajo en alturas? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 6 | ¿El personal que participara en la actividad está capacitado para trabajo en alturas? ¿Se encuentra vigente la certificación? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 7 | Se siente en condiciones satisfactorias para realizar la labor? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 8 | A consumido sustancias alcohólicas o alucinogenas en las últimas 24 horas? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 9 | ¿El trabajador ha verificado el sistema de ascenso / descenso a utilizar (andamio, escalera, silla)? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 10 | ¿En caso de utilizar escaleras fijas y los andamios, estos se encuentran armados correctamente? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 11 | ¿El trabajo en altura está asociado con otros trabajos de alto riesgo como trabajos eléctricos, trabajos en caliente, espacio confinado o trabajos especiales que requieren permiso de trabajo o lista de chequeo? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 12 | ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? ¿El soporte de la inspeccion de los elementos de protección contra caidas se encuentra en fisico? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 13 | ¿Se dispone de arnés y Eslinga de seguridad en buen estado? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 14 | ¿Se ha verificado el punto de anclaje antes de utilizar para garantizar su buen funcionamiento? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 15 | ¿El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 16 | ¿La línea de vida se encuentra en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 17 | ¿Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poisombras, de tal manera que se puede aislar o restringir la zona y no se permita el paso de personas o vehículos ajenos a la labor)? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 18 | ¿El trabajo en alturas mínimo no van a realizar dos trabajadores o ejecutores? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 19 | ¿Existe supervisión directa de los trabajos a realizar? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 20 | ¿El trabajador se encuentra con su respectiva afiliacion vigente a la seguridad social? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| 21 | ¿Se cuenta con brigada de emergencias, botiquín de primeros auxilios, inmovilizadores y camillas? | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| **COORDINADOR DE ALTURAS** | | **Firma y CC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESPONSABLE DEL EJECUTOR** | | **Firma y CC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

ITEM A INSPECCIONAR

| DE TECNOLOGIA | INSPECCION PREOPERACIONAL DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS<br>Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | CODIGO | FR-OP-01 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 3 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 24/05/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 3 |

**GENERALIDADES**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de diligenciamiento | 16 | 12 | 2025 | Hora de apertura | 8am | Hora de finalización | 4:30pm | Semana del 16 al 20 Mes Dic Año 2025 | | | |
| Nombre del responsable del area | Samir de Ávila | | | Cargo | Tec. electricista | | | N° personas ejecutoras | 1 | | |
| Lugar de desarrollo de la actividad | Punto de interrupción | | | | | Tipo de trabajo | | | | | |
| Descripción y procedimiento de la tarea | Instalación de cableado eléctrico | | | | | | | Altura aproximada a la cual se va desarrollar la actividad | | | |

**COMPROBACIÓN PREVIAS AL INICIO DE TRABAJO (Coloque "X" en cada casilla donde corresponda)**

| ITEM | CONSIDERACIONES GENERALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES | LUNES | | | MARTES | | | MIÉRCOLES | | | JUEVES | | | VIERNES | | | SÁBADO | | | DOMINGO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA | SI | NO | NA |
| | **CONSIDERACIONES GENERALES PARA EL TRABAJO EN ALTURAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ¿Se realizó el análisis de trabajo seguro para la actividad (ATS)? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ¿Se discuten previamente las condiciones de seguridad para la ejecución de la actividad? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ¿Los trabajadores tienen información específica sobre los riesgos y medidas preventivas? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ¿Quién va a ejecutar el trabajo, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ¿El personal que participara en la actividad cuenta con un certificado de aptitud médica para trabajo en alturas? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ¿El personal que participara en la actividad está capacitado para trabajo en alturas? ¿Se encuentra vigente la certificación? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Se siente en condiciones satisfactorias para realizar la labor? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | A consumido sustancias psicoticas o alucinogenas en las ultimas 24 horas? | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | ¿El trabajador ha verificado el sistema de ascenso / descenso a utilizar (andamio, escalera, silla)? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | ¿En caso de utilizar escaleras fijas y los andamios, estos se encuentran armados correctamente? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | ¿El trabajo en altura está asociado con otros trabajos de alto riesgo como trabajos eléctricos, trabajos en caliente, espacio confinado o trabajos especiales que requieran permiso de trabajo o lista de chequeo? | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados? ¿El soporte de la inspeccion de los elementos de proteccion contra caidas se encuentra en fisico? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | ¿Se dispone de arnés y Eslinga de seguridad en buen estado? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | ¿Se ha verificado el punto de anclaje antes de utilizar para garantizar su buen funcionamiento? | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | ¿El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse? | X | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | ¿La línea de vida se encuentra en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador? | | | X | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | ¿Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o polisombras, de tal manera que se pueda aislar o restringir la zona y no se permita el paso de personas o vehículos ajenos a la labor)? | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | ¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores? | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | ¿Existe supervisión directa de los trabajos a realizar? | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | ¿El trabajador se encuentra con su respectiva afiliacion vigente a la seguridad social? | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | ¿Se cuenta con brigada de emergencias, botiquin de primeros auxilios, inmovilizadores y camillas? | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **COORDINADOR DE ALTURAS** | **Firma y CC** | Andrey Alcocer 1.098.6... | Andrey Alcocer 1.098.6... |
| **RESPONSABLE DEL EJECUTOR** | **Firma y CC** | Samir de Ávila 1.098.6... | Samir de Ávila 1.098.6... |

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES | CÓDIGO | FR-GP-12 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE VIGENCIA | 3/08/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

PROYECTO No: 975 — LUGAR DE UBICACION: Punto de intervención de la actividad

INSPECCIONADO POR: Adolfo Socua — CARGO: Operativo

SEMANA DE INSPECCION: DEL 9 AL 14 DE Diciembre DE 2024.

NOMBRE DE LA HERRAMIENTA:

| No | ASPECTO A REVISAR | CANT. | LUN. | | MAR. | | MIER. | | JUEV. | | VIER. | | SAB. | | DOM. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| 1 | Palin | 2 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Pala drago | 1 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Pala | 2 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Barra | 1 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LA HERRAMIENTA SE PUEDE UTILIZAR? | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL COORDINADOR OPERATIVO: | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL RESPONSABLE SST | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: —

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el COORDINADOR OPERATIVO y el RESPONSABLE SST.

C.C. 15885983 — C.C. 41.056.663

FIRMA Y CEDULA DEL COORDINADOR OPERATIVO — FIRMA Y CC DEL RESPONSABLE SST

Powered by CamScanner

| | INSPECCION GENERAL DE ESCALERA | CÓDIGO | FR-OP-08 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | | VERSIÓN | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 1/01/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

SEMANA DEL: 9/12/2024 a 14/12/2024 | TIPO: Extensible | LARGO: 6-10 mt

MARCA: Escaleras de Colombia | Nº DE SERIE:

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Leonardo Cano | CARGO: Coordinador Operativo

Criterios de la inspeccion: marque con una equis (X) según corresponda, BUENO (B): La condicion da cumplimiento MALO (M): la condicion no da cumplimiento o presenta novedada de correcion

POR LA INTEGRIDAD FISICA Y SALUD DE SUS COLABORADORES: INSPECCIONE LA ESCALERA AL RECIBIRLA Y AL DARLA EN USO

| ITEM A INSPECCIONAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | |
| Revisar el buen estado de los largueros: verificar la ausencia de roturas, rajaduras, afloramiento de fibra de vidrio, etc. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar punteras de largueros: verificar la existencia y buen estado de las punteras plasticas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar punteras portazapatas: verificar la existencia y buen estado de las portazapatas plasticas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar zapatas antideslizantes: verificar la existencia de la goma antideslizante, bulon o tuerca de sujeccion y perfecto pivoteo de la zapata | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar ganchos trabapeldaños: verificar que los cuerpos no presenten roturas y que los resortes funcionen correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar conjunto apoyaposte y cinta de amarre: verificar correcta fijación del conjunto a los largueros de fibra de vidrio y ausencia de deformaciones. Verificar desgaste o rotura del cinturon de amarre | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar conjunto de ramaches y piezas de ajustes: verificar la correcta fijación de los remaches de los peldaños y la fijación de los herrajes(tornilleria, bujes, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar guias superiores: vrificar sujección y estado de las guias. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar peldaños: se encuentren fijos y sin movimiento. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar soga de izaje y rotdanas: verificar existencia y las condiciones en las que se encuentran. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar vaina protectora de los largueros: verificar que la vaina protectora se encuentre en buenas condiciones bien sujeta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Limpieza general de la unidad: verificar la ausencia de barro, grasa, aceite, pintura u otros materiales que afecten la dielectricidad. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Prueba funcional: verificar que la escalera se estienda sin complicaciones. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| FIRMA Y CC QUIEN INSPECCIONA | Leonardo Cano 1116589723 | | Leonardo Cano 1116589723 | | Leonardo Cano 1116589723 | | Leonardo Cano 1116589723 | | Leonardo Cano 1116589723 | | | | | | |
| Vo.Bo. SUPERVISOR o COORDINADOR DE ALTURAS Y CC | 41052663 | | 41052663 | | 41052663 | | 41052663 | | 41052663 | | | | | | |

NOTA: En caso de que alguno de los items revisados indique "MALO" se debe retirar la unidad para el servicio de mantenimiento.

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

| | INSPECCION GENERAL DE ESCALERA | CÓDIGO: | FR-OP-08 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | | VERSIÓN: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 1/01/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

SEMANA DEL: 9/12/24 al 14/12/2024 | TIPO: Extendible | LARGO: 6 Cuerpos

MARCA: Escaleras de Colombia | Nº DE SERIE: 5901 0 - (electrica)

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Samuel Pedraza | CARGO: Tec. electricista

**Criterios de la inspeccion: marque con una equis (X) según corresponda, BUENO (B): La condicion da cumplimiento MALO (M): la condicion no da cumplimiento o presenta novedada de correcion**

**POR LA INTEGRIDAD FISICA Y SALUD DE SUS COLABORADORES: INSPECCIONE LA ESCALERA AL RECIBIRLA Y AL DARLA EN USO**

| ITEM A INSPECCIONAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | |
| Revisar el buen estado de los largueros: verificar la ausencia de roturas, rajaduras, aforamiento de fibra de vidrio, etc. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar punteras de largueros: verificar la existencia y buen estado de las punteras plasticas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar punteras portazapatas: verificar la existencia y buen estado de las portazapatas plasticas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar zapatas antideslizantes: verificar la existencia de la goma antideslizante, bulon o tuerca de sujección y perfecto pivoteo de la zapata | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar ganchos trabapeldaños: verificar que los cuerpos no presenten roturas y que los resortes funcionen correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar conjunto apoyaposta y cinta de amarre: verificar correcta fijación del conjunto a los largueros de fibra de vidrio y ausencia de deformaciones. Verificar desgaste o rotura del cinturon de amarre | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar conjunto de ramaches y piezas de ajustes: verificar la correcta fijación de los remaches de los peldaños y la fijación de los herrajes(tornilleria, bujes, etc). | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar guias superiores: vrificar sujección y estado de las guias. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar peldaños: se encuentren fijos y sin movimiento. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar soga de izaje y roldanas: verificar existancia y las condiciones en las que se encuentran. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Revisar vaina protectora de los largueros: verificar que la vaina protectora se encuentre en buenas condiciones bien sujeta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Limpieza general de la unidad: verificar la ausencia de barro, grasa, aceite, pintura u otros materiales que afecten la dielectricidad. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| Prueba funcional: verificar que la escalera se extienda sin complicaciones. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| FIRMA Y CC QUIEN INSPECCIONA | | 1074659409 | | 1074659409 | | 1074659409 | | 1074659409 | | 1074659409 | | 1074659409 | | | |
| Vo.Bo. SUPERVISOR o COORDINADOR DE ALTURAS Y CC | | 41056603 | | 41056603 | | 41056603 | | 41056603 | | 41056603 | | 41056603 | | | |

**NOTA: En caso de que alguno de los items revisados indique "MALO" se debe retirar la unidad para el servicio de mantenimiento.**

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

# INSPECCION GENERAL DE ESCALERA

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

| CÓDIGO: | FR-OP-08 |
|---|---|
| VERSIÓN: | 2 |
| FECHA DE VIGENCIA: | 1/01/2024 |
| PAGINA | 1 DE 1 |

SEMANA DEL: 16 al 20/Dic/2024 | TIPO: Extendible | LARGO: 6.10 mt

MARCA: Escaleras de Colombia | Nº DE SERIE:

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Leonardo Chia | CARGO: Coord. Operativo

**Criterios de la inspeccion: marque con una equis (X) según corresponda, BUENO (B): La condicion da cumplimiento MALO (M): la condicion no da cumplimiento o presenta novedada de correccion**

**POR LA INTEGRIDAD FISICA Y SALUD DE SUS COLABORADORES: INSPECCIONE LA ESCALERA AL RECIBIRLA Y AL DARLA EN USO**

| ITEM A INSPECCIONAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | |
| Revisar el buen estado de los largueros: verificar la ausencia de roturas, rajaduras, afloramiento de fibra de vidrio, etc. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar punteras de largueros: verificar la existencia y buen estado de las punteras plasticas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar punteras portazapatas: verificar la existencia y buen estado de las portazapatas plasticas. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar zapatas antideslizantes: verificar la existencia de la goma antideslizante, bulon o tuerca de sujección y perfecto pivoteo de la zapata | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar ganchos trabapeldaños: verificar que los cuerpos no presenten roturas y que los resortes funcionen correctamente | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar conjunto apoyaposte y cinta de amarre: verificar correcta fijación del conjunto a los largueros de fibra de vidrio y ausencia de deformaciones. Verificar desgaste o rotura del cinturon de amarre | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar conjunto de ramaches y piezas de ajustes: verificar la correcta fijación de los remaches de los peldaños y la fijacion de los herrajes/tornilleria, bujes, etc) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar guias superiores: vrificar sujección y estado de las guias. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar peldaños: se encuentren fijos y sin movimiento. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar soga de izaje y roldanas: verificar existencia y las condiciones en las que se encuentran. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Revisar vaina protectora de los largueros: verificar que la vaina protectora se encuentre en buenas condiciones bien sujeta | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Limpieza general de la unidad: verificar la ausencia de barro, grasa, aceite, pintura u otros materiales que afecten la dielectricidad. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| Prueba funcional: verificar que la escalera se extienda sin complicaciones. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | |
| **FIRMA Y CC QUIEN INSPECCIONA** | Leonardo Chia 1116861915 | | Leonardo Chia 1116861915 | | Leonardo Chia 1116861915 | | Leonardo Chia 1116861915 | | Leonardo Chia 1116861915 | | | | | | |
| **Vo.Bo. SUPERVISOR o COORDINADOR DE ALTURAS Y CC** | 41056663 | | 41056663 | | 41056663 | | 41056663 | | 41056663 | | | | | | |

**NOTA: En caso de que alguno de los items revisados indique "MALO" se debe retirar la unidad para el servicio de mantenimiento.**

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

| | INSPECCION GENERAL DE ESCALERA | CÓDIGO: | FR-OP-08 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 2 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA: | 1/01/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

SEMANA DEL: 16 al 20/Dic/2024 | TIPO: Extensible | LARGO: 6-10 mt

MARCA: | Nº DE SERIE: 59010

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: [illegible] | CARGO: Tec. electricista.

Criterios de la inspeccion: marque con una equis (X) según corresponda, BUENO (B): La condicion de cumplimiento MALO (M): la condicion no da cumplimiento o presenta novedada de correcion

POR LA INTEGRIDAD FISICA Y SALUD DE SUS COLABORADORES: INSPECCIONE LA ESCALERA AL RECIBIRLA Y AL DARLA EN USO

| ITEM A INSPECCIONAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | |
| Revisar el buen estado de los largueros: verificar la ausencia de roturas, rajaduras, afloramiento de fibra de vidrio, etc. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar punteras de largueros: verificar la existencia y buen estado de las punteras plasticas. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar punteras portazapatas: verificar la existencia y buen estado de las portazapatas plasticas. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar zapatas antideslizantes: verificar la existencia de la goma antideslizante, buton o fuerza de sujección y perfecto pivoteo de la zapata | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar ganchos trabapeldaños: verificar que los cuerpos no presenten roturas y que los resortes funcionen correctamente | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar conjunto aposaposte y cinta de amarre: verificar correcta fijación del conjunto a los largueros de fibra de vidrio y ausencia de deformaciones. Verificar desgaste o rotura del cinturon de amarre | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar conjunto de remaches y piezas de ajustes: verificar la correcta fijación de los remaches de los peldaños y la fijacion de los herrajes(tornilleria, bujes, etc). | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar guias superiores: vrificar sujección y estado de las guias. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar peldaños: se encuentren fijos y sin movimiento. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar soga de izaje y roldanas: verificar existencia y las condiciones en las que se encuentran. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Revisar vaina protectora de los largueros: verificar que la vaina protectora se encuentre en buenas condiciones bien sujeta | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Limpieza general de la unidad: verificar la ausencia de barro, grasa, aceite, pintura u otros materiales que afecten la dielectricidad. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| Prueba funcional: verificar que la escalera se extienda sin complicaciones. | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA Y CC QUIEN INSPECCIONA | [illegible] 1074854104 | | [illegible] 1074854104 | | | | | | | | | | | | |
| Vo.Bo. SUPERVISOR o COORDINADOR DE ALTURAS Y CC | [illegible] 91056663 | | [illegible] 91056663 | | | | | | | | | | | | |

NOTA: En caso de que alguno de los items revisados indique "MALO" se debe retirar la unidad para el servicio de mantenimiento.

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| DATA LINK / MEGA PERFECTOS DE TECNOLOGIA | **INSPECCION DE BOTIQUIN Y CAMILLA** | **CODIGO:** | **FR-OP-14** |
| | | **VERSION:** | **1** |
| | | **FECHA DE VIGENCIA** | **20/05/2020** |
| | | **PAGINA:** | **1 DE 1** |

**FECHA DE INSPECCIÓN:** 12/12/2024 **RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:** Jefferson G **CARGO:** Coord HSE

**UBICACIÓN:** CCM.

**CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUÍN**

**MARQUE CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. ¿El botiquín está señalizado? | SI | X | NO | |
| 2. ¿El acceso al botiquín está libre de obstáculos? | SI | X | NO | |
| 3. ¿El botiquín se encuentra en buen estado de higiene? | SI | X | NO | |
| 4.Todos los elementos del botiquín estan en buen estado ( sin vencer) | SI | X | NO | |
| 5. ¿Los envases, cajas y estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado? | SI | X | NO | |
| 6. ¿Está publicada la lista de números telefónicos de emergencia? | SI | X | NO | |

**CONTENIDO DEL BOTIQUÍN**

**Marque según criterio: C= Cumple NC= No Cumple NA= No aplica**
**C: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimiento**
**NC: No se encuentra el elemento requerido, se debe pasar observaciones**
**NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.**

| ELEMENTOS | CANTIDAD | C | NC | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| Apósitos 0 Gasas estériles | 20 paquetes | X | | | |
| Esparadrapo | 1 unidad | X | | | |
| Micropore | 1 unidad | X | | | |
| Parches oculares (unidad) | 6 unidades | X | | | |
| Venditas (curitas) | 20 unidades | X | | | |
| Baja lenguas | 1 paquetex20 | X | | | |
| Guantes de látex | 1 caja x 100 | X | | | |
| Vendaje elástico; para extremidades superiores | 3 unidades | X | | | |
| Vendaje elástico para extremidades inferiores | 3 unidades | X | | | |
| Jabón quirúrgico | 1 unidad | X | | | |
| Solución Salina o Agua estéril al 0.9 % de 500 ml. | 4 unidades | - | X | | |
| Alcohol | 1 unidad | | | | |
| Termómetro digital | 1 unidad | X | | | |
| Tijeras (Para obra de trauma) | 1 unidad | X | | | |
| Linterna con bombillo y pilas de repuesto | 1 unidad | X | | | |
| Inmovilizador cervical multi talla | 1 unidad | X | | | |
| Kit de inmovilizadores en carton plass | 1 unidad | X | | | |
| Yodopavidona Solución | 1 unidad | X | | | |
| Yodopavidona Espuma | 1 unidad | X | | | |
| Compresas absorbentes | 4 unidades | X | | | |
| Sulfa plata | 1 unidad | X | | | |
| Vendaje triangular | 4 unidades | X | | | |
| Aplicadores | 5 paquetes x20 | X | | | |
| Bolsa roja | 1 unidad | | | | |
| Bolsa verde | 1 unidad | X | | | |
| Tapabocas (en empaque individual). | 5 unidades | X | | | |
| Dispositivo de barrera | 1 unidad | X | | | |
| Estacion lava ojos de emergencia | 1 unidad | X | | | |

**INSPECCION DE LA CAMILLA**

| Aspectos a inspeccionar | C | NC | NA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Instalacion (sitio de ubicación) | X | | | |
| Señalizacion | X | | | |
| Estado de la camilla | X | | | |
| Correas de seguridad | X | | | |
| Sujetadores para cargue | X | | | |

Jefferson G. cc: 4105663

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Scanned with CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSPECCION DE EXTINTORES** | Codigo | FR-OP-15 |
| | | Version | 1 |
| | | Fecha de Vigencia | 25/11/2021 |
| | | Pagina | 1 DE 1 |

**Criterios a evaluar Cumple: C No cumple: NC No aplica: N/A**

**fecha de inspeccion:** 11-12-2024

| Ubicación | Extintor No. | Clase de Extintor | | | | Capacidad (Libras) | Estado del Extintor | | | | | | | | | | | | | Fecha de Carga | Fecha Vencimiento de la carga | Estado de la Carga (Vigente o No Vigente) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | AGUA A PRESION | POLVO QUIMICO SECO ABC | GAS CARBONICO | BOLKAFLAM | | Con Pasador | Estado del cilindro | Pintura | Manija de transporte | Manija de descarga | Estado de la boquilla | Estado de la manguera | Condiciones del manometro | Autoadhesivo | Libre de obstaculos | Señalizacion | Solicitacion (Cargar el extintor hora atrás) | | | | |
| CCM | 1 | | X | | | 10 | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | 03/24 | 2025 | Vigente |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

Yolima Gonzalez
**Nombre de Quien Realiza la Inspeccion**

Coord HSE
**Cargo de quien realiza la inspeccion**

**Firma de quien realiza la inspeccion**

Scanned with CamScanner

# *Anexo 5*

# *Asistencia a Charlas, sensibilizaciones, socializaciones, pausas activas o actividades de obra.*

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-38 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 15/8/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐ HORA 7:50am

OTRA,CUAL? ☒ Sensibilización FECHA 9/12/2024

LUGAR Punto de intervención de la actividad

NOMBRE DEL RESPONSABLE Leticia González DURACIÓN 20 minutos

TEMA GENERAL: Hidratación

TEMAS ESPECIFICOS:

Importancia de la hidratación en la jornada de trabajo

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Marcos Villar Cahuache | Auxiliar | 1121212837 | Marcos |
| 2 | Adolfo Souza Rebales | Auxiliar | 15883983 | |
| 3 | Marigl Gorzon Ramos | Auxiliar | 1214465556 | |
| 4 | Hector Florez Bellorin | Auxiliar | 1006812501 | |
| 5 | Leonardo Chia Gómez | Coordinador operativo | 1116869723 | Leonardo chia |
| 6 | Yilan Camacho Gonzalez | Aux Operativo | 1000122551 | |
| 7 | Enrique Rodriguez | T. operativo | 18224295 | |
| 8 | Camila Vallejo | T. operativo | 1121961767 | |
| 9 | LEONARDO FO DEAVILA D | Auxiliar electrico | 19.516.714 | |
| 10 | LEGRAN CAROTA DEL R. | AUXILIAR ELECTRICO | 1121207590 | |
| 11 | Yerson Mendez Braga | Auxiliar | 1006731900 | |
| 12 | PEDRO PABLO DEL CASTILLO BONGA | AUX ELECTRICO | 1121204606 | |
| 13 | SAMUEL DE AVILA | TEC. ELECTRICO | 1049659901 | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES

Leticia G. CC: 41056663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-38 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/6/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ Sensibilización

HORA: 8:00 AM

LUGAR: Punto de intervención de la actividad

FECHA: 10/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Leticia González DURACIÓN: 20 minutos

TEMA GENERAL: Uso de guantes

TEMAS ESPECIFICOS: Uso correcto de guantes de seguridad en la ejecución de las actividades.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Adolfo Souza Dobales | Auxiliar | 15888783 | |
| 2 | Marcos Villar Cahuache | Auxiliar | 1121228837 | Marcos |
| 3 | Hector Florez Belloso | Auxiliar | 1006812041 | |
| 4 | Marcial Garzón Ramos | Auxiliar | 1214462356 | |
| 5 | Leonardo chia Gomez | coordinador operativo | 1116869723 | Leonardo. |
| 6 | Yulen Camacho G. | Auxiliar | 1000782551 | |
| 7 | Enrique Rodriguez | T. operativo | 1121 [illegible] 95 | |
| 8 | Camilo Vallejo | T. Operativo | 1121961267 | |
| 9 | LEONARDO F. DEAVILA D | Auxiliar electrico | 19.516714 | |
| 10 | LEODAN CHOTA | AUXILIAR ELECTRICO | 1212073 98 | |
| 11 | Yerson Mendez Braga | Auxiliar Electrico | 1006731902 | |
| 12 | PEDRO PABLO DEL CASTILLO BRAGA | AUX ELECTRICO | 1212046 06 | |
| 13 | Sammy Di Avila | Tec. Electrico | 1019610704 | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Leticia G. CC: 41056663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-39 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/8/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ : Sensibilización

HORA: 7:45am

LUGAR: Punto de intervención de la actividad

FECHA: 11/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Leticia Gonzalez DURACIÓN: 20 minutos

TEMA GENERAL: Riesgo eléctrico

TEMAS ESPECIFICOS :

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Hector Florez Bellarcu | Auxiliar | 1006812 [illegible] | |
| 2 | Adolfo Souza Dobales | Auxiliar | 15888783 | |
| 3 | Marlos Villar Cohuache | Auxiliar | 1121272857 | Marcos |
| 4 | Marcial Garzón Ramos | Auxiliar | 1214 [illegible]3356 | Marc. Ramos |
| 5 | Leonardo Chia gomez | Coordinador operativo | 11168 69423 | leonardo chia. |
| 6 | Yeber Concho G. | Auxiliar | 1006782551 | |
| 7 | Enrique Rodrigues | operativo | [illegible]24295 | Enrique |
| 8 | Camilo Vallejo | T. Operativo | 11D969767 | |
| 9 | LEONARDO DEAVILA D. | electrico | 19.516.714 | |
| 10 | LEODAN CHOTA | AUXILIAR ELECTRICO | 1121209398 | |
| 11 | PEDRO PABLO DEL CASTILLO BARRERA | AUX ELECTRICO | 1121204606 | Del Castillo Braga |
| 12 | SAMUEL DE AVILA | TEC Electrico | 1073 [illegible]1109 | |
| 13 | Yerson Mendez Braga | Auxiliar Electrico | 1006731902 | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Leticia G. 41.056.663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-38 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/6/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ : Socialización

HORA: 7:30am

FECHA: 12/12/2024

LUGAR: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE: leticia González DURACIÓN: 20 minutos

TEMA GENERAL: Riesgo físico

TEMAS ESPECIFICOS: Temperatura extrema - Calor

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Adolfo Sousa Robles | Auxiliar | 15888985 | |
| 2 | Hector Florez | Auxiliar | 1006812501 | |
| 3 | Marcos Villar Cahuache | Auxiliar | 1122122837 | Marcos |
| 4 | Marcial Garzón Ramos | Auxiliar | 1014463356 | |
| 5 | Yhelan Cenado Cenult | Aux Operativo | 1000782551 | |
| 6 | Camilo Vallejo | T. Operativo | 1121964767 | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Leticia G. A1.056.663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-38 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGIA | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/6/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ Charla

HORA: 7:40am

LUGAR: Punto de intervención

FECHA: 13/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Leticia González DURACIÓN: 20minutos

TEMA GENERAL: Protección de la cabeza

TEMAS ESPECIFICOS: Uso de casco

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Camilo Vallejo | T.Operativo | 1121964767 | |
| 2 | Enrique Rodriguez | T.operativo | 8294995 | |
| 3 | Ellen Camacho Gonzalez | A. operativo | 1000782551 | |
| 4 | Leonardo Ochoa Gómez | Coordinador operativo | 1116869723 | |
| 5 | Adolfo Souza Bobalos | Auxiliar | 15888983 | |
| 6 | Marcos Villa Cabaade | Auxiliar | 1127272039 | Marcos |
| 7 | Hector Flores Bellanco | Auxiliar | 1006812501 | |
| 8 | Macial Carrión Ramos | Auxiliar | 1214463356 | |
| 9 | SAMUEL DE AVILA | Tec. Electro | 1079639109 | |
| 10 | PEDRO PABLO DEL CASTILLO BRAGA | AUX ELECTRO | 1121204606 | |
| 11 | Yerson Mendez Braga | Auxi Electro | 1006731902 | |
| 12 | LEONAN CHOTA | ELECTRICO | 1121207378 | |
| 13 | LEONARDO F. DE AVILA D. | Auxiliar electrico | 19.516.714 | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Soliada 41.056.663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-38 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGÍA | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/9/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐ HORA: _____

OTRA,CUAL? ☒ : Charla

LUGAR: Punto de intervención FECHA: 14/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Leticia González DURACIÓN: 20 minutos

TEMA GENERAL: Orden y aseo

TEMAS ESPECIFICOS :

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Leonardo Chia Gómez | Coordinador Operativo | 1168817C3 | |
| 2 | Yulian Camacho Cortes | A.operativo | 1007925516 | |
| 3 | Camilo Valley | T.operativo | 1121964767 | |
| 4 | Enrique Rodriguez | T. operativo | 19244795 | |
| 5 | Adolfo Souza Dobales | Auxiliar | 15888983 | |
| 6 | Marcos Villar Carvache | Auxiliar | 1121212837 | |
| 7 | Héctor Flores Bellanco | Auxiliar | 1006812501 | |
| 8 | Marcial Garzón Ramos | Auxiliar | 1214463356 | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES

Leticia G. 41.056663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-08 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/6/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ : Charla

LUGAR: Punto de intervención

HORA: 9:00am

FECHA: 17/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Leticia Gonzalez DURACIÓN: 20 minutos

TEMA GENERAL: Uso de EPP

TEMAS ESPECIFICOS: De acuerdo a cada actividad

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Camilo Vallejo | T. O Perforista | 1121964717 | |
| 2 | Leonardo Chia gómez | Coordinador operativo | 1116869729 | |
| 3 | Enrique Rodriguez | T. operativo | 19224899 | |
| 4 | Jhon Camacho Gonzalez | A. Operativo | 1000782551 | |
| 5 | Hector Flores Bellanca | Auxiliar | 1006012501 | |
| 6 | Wolfo Sarey Dobales | Auxiliar | 15888985 | |
| 7 | Marcos Villar calvache | Auxiliar | 1121212837 | Marcos |
| 8 | Marcial Gorzon Ramos | Auxiliar | 12IA463356 | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Gabriel. 41.056.663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-36 |
|---|---|---|---|
| DE TECNOLOGÍA | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/8/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ : Charla

HORA: 9:30am

LUGAR: Punto de intervención

FECHA: 18/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: leticia benzalez DURACIÓN: 20minutos

TEMA GENERAL: Responsabilidad al ejecutar trabajo en alturas

TEMAS ESPECIFICOS :

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Samuel D' Avila Mendoza | T.E.C. Electricista | 1077637709 | |
| 2 | Yerson Mendez Braga | Auxiliar Electricidad | 1006731902 | |
| 3 | Pedro Pablo Del Castillo Baena | AUX ELECTRICO | 1121204606 | |
| 4 | Leonardo Chora | Auxiliar Electrico | 1192607318 | |
| 5 | Hector Florez Bedoya | Auxiliar | 1006812304 | |
| 6 | Adolfo Suarez Dobales | Auxiliar | 15888983 | |
| 7 | Miguel Garzón Ramos | Auxiliar | 1214463356 | |
| 8 | Marcos Villar calvache | Auxiliar | 1192212837 | Marcos |
| 9 | Leonardo Cruz Gomez | Coordinador Operativo | 1116867728 | |
| 10 | Yulen Cuacho C. | Auxiliar | 1006782551 | |
| 11 | Enrique Rodriguez | operativo | 8074295 | |
| 12 | Camilo Vallejo | T. operativo | 1117969967 | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Leticia AI.OSC.663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-36 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/8/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ : Charla

HORA: 8:00am

LUGAR: Punto de intervención de la actividad

FECHA 16/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: leticia González DURACIÓN: 20minutos

TEMA GENERAL: Seguridad vial – Cuidado en la vía.

TEMAS ESPECIFICOS:

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | Tec. Electricista | 1011154709 | |
| 2 | Yorson Mendez Braga | Auxiliar | 1006731902 | |
| 3 | Pedro Pablo del Castillo Braga | AUX ELECTRICO | 1121204606 | |
| 4 | [illegible] | AUX ELECTRICO | 1121607348 | |
| 5 | LEONARDO F. DEAVILA D. | Auxiliar electrico | 19.576.714 | |
| 6 | Hecta Florez Bellaucm | Aexilia- | 1006812301 | |
| 7 | Adolfo Souza Dobales | Auxiliar | 15888983 | |
| 8 | Marcial Garzón Ramos | Auxiliar | 1214463356 | |
| 9 | Marcos villar cahuache | Auxiliar | 1121218839 | Marcos |
| 10 | Camilo Vallejo | T. operativo | 1117969767 | |
| 11 | Leonardo Cuta | Coordinador Operativo | 1116869723 | Leonardo Cuta |
| 12 | Yulian Camacho C. | Auxiliar | 1006782551 | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Judiciales. A1056663.

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-38 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/8/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA,CUAL? ☒ Charla

HORA: 9:00am

LUGAR: Punto de intervención

FECHA: 19/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Leticia González DURACIÓN: 20 minutos

TEMA GENERAL: Riesgo ergonómico

TEMAS ESPECIFICOS: Malas posturas

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | Adolfo Saavedra Dobales | Auxiliar | 15888983 | |
| 3 | Hector Florez | Auxiliar | 1006812541 | |
| 4 | Marcos Villar Cahuache | Auxiliar | 1181218837 | Marcos |
| 5 | Marcial Gorzon Ramos | Auxiliar | 1214 463356 | |
| 6 | Camilo Vallejo | T.O Operativo | 1214611617 | |
| 7 | Leonardo Chica Gómez | Coordinador Operativo | 1116869225 | |
| 8 | Yuber Camacho G. | A. operativo | 1000782551 | |
| 9 | Enrique Rodriguez | T. operativo | 1088215295 | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES:

Leticia G. 41056663

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ASISTENCIA | CÓDIGO | FR-TH-38 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | FECHA DE VIGENCIA | 11/6/2024 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

INDUCCION ☐ DIVULGACION ☐ CAPACITACION ☐ REINDUCCION ☐

OTRA CUAL? ☒ : Charla

LUGAR: Punto de intervención

HORA: 7:15am

FECHA: 20/12/2024

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Leticia Gonzalez DURACIÓN: 20 minutos

TEMA GENERAL: Trabajo en equipo – Co

TEMAS ESPECIFICOS: Compañerismo, colaboración.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASISTENTE | CARGO | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Adolfo Souza Dobales | Auxiliar | 15988987 | |
| 2 | Hector Florez Bellaicu | Auxiliar | 1006812501 | |
| 3 | Marcos Villar cunduche | Auxiliar | 1121872837 | |
| 4 | Marcial Gorzon Ramos | Auxiliar | 12A 463356 | |
| 5 | Camilo Vallejo | T. Operativo | 1121961767 | |
| 6 | Leonardo Chagomez | coordinador operativo | 1168697213 | |
| 7 | Yulen Cumuto Gonzales | A. operativo | 1002702561 | |
| 8 | Enrique Rodriguez R | T. operativo | 19284295 | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

OBSERVACIONES

Hseab. A1.05c.063

FIRMA DEL RESPONSABLE Y CC

Powered by CamScanner

# *Anexo 6*

# *certificación de quipos y personal que certifica*

ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-007

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10693**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-32**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Certifica que el producto identificado como Conector de Anclaje, fabricados y comercializados por Global Safety Supplies S.A.S., con referencias relacionadas en las siguientes páginas del presente documento, han sido evaluados de conformidad con:

ANSI/ASSE Z359.18:2017 : Safety Requirements for Anchorage Connectors for Active Fall Protection Systems

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspección, ejecución de pruebas de laboratorio y evaluación del sistema de gestión de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema de certificación 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

**Resultados obtenidos: CONFORME**

**Autorizado por:**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**

**Camilo Ramirez**
**SGS Colombia S.A.S.**
Carrera 100 No. 25C-11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 12; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10693**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-32**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Conector de Anclaje
Fabricadas por
Global Safety Supplies S.A.S.
Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 80102 | ANILLO EN REATA ESTROBO | INSAFE |
| IN 8049 | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN REATA DE 1 PULGADA | INSAFE |
| IN 8049-D | ANCLAJE DIELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA EN REATA DE 1" | INSAFE |
| IN 8049-DL | ANCLAJE DIELÉCTRICO LIGHT DE UNA ARGOLLA EN REATA DE 1" | INSAFE |
| IN 8050 | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-ARC | ANCLAJE PARA ARCO ELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-D | ANCLAJE DIELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-DL | ANCLAJE DIELÉCTRICO LIGHT DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-G | ANCLAJE EN GUAYA | INSAFE |
| IN 8050-K | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8050-K-SE | ANCLAJE EN KEVLAR DE UNA ARGOLLA EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8050-P | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8050-P-D | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA DIELÉCTRICO EN REATA EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8050-PSE | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN ACERO INOXIDABLE EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8050-R | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-RSE | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8051 | ANCLAJE DOS ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8052 | ANCLAJE SENCILLO DIELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8052-2R | ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE ARGOLLA EN REATA | INSAFE |
| IN 8052-2R1 | ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE EN REATA, ARGOLLA EN REATA | INSAFE |
| IN 8052-R | ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8052-R-ARC | ANCLAJE REGULABLE PARA ARCO ELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8052-RDL | ANCLAJE DIELÉCTRICO LIGHT REGULABLE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8092 | TERCER PRETAL | INSAFE |
| SL 5050 | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| SL 5050-L | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA DIELÉCTRICO LIGHT | INSAFE |
| SL 5050-R | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| SL 5050-RL | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA DIELÉCTRICO LIGHT | INSAFE |
| SL 5051 | ANCLAJE DE DOS ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8050-R-AL | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8051-D | ANCLAJE DOS ARGOLLAS DIELÉCTRICO | INSAFE |

*****FIN DEL DOCUMENTO*****

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 12; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-ITO-06676**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Anclaje doble argolla |
| **Marca:** | Armadura |
| **Referencia:** | A-03682 |
| **Lote:** | 51027403 |
| **Serie:** | 24 |
| **Fecha de fabricación:** | Junio-2022 |
| **Norma de fabricación:** | ANSI Z359.18- 2017 |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección se emite siguiendo los lineamientos establecidos por el fabricante Armadura. Reata negra de 45 mm en poliéster con resistencia a la rotura de 5.000 libras, reata de protección azul de 75 mm en poliéster con resistencia a 5.000 libras, 2 Argolla en D grande en acero inoxidable con resistencia a las 5.000 libras Longitud de 1 metro o a petición del cliente. Dando cumplimiento a lo descrito en la resolución 4272 de diciembre de 2021 en su Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda.

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** [si] **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio** [ ]

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024.

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-ITO-06676 a través del registro electrónico que se encuentra en la pagina web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 N° 25 – 50. Brr. El Porvenir, Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO INGENIERIA | FORMATO PARA INSPECCION DE ADAPTADORES DE ANCLAJE - TIE OFF | FIG-INSP-ITO-03 |
|---|---|---|
| | | Versión 0.1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | Ferney Gonzalez Martinez | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |
| **Modelo o referencia No. :** | A-03682 | **Lote No.:** | 51027403 |
| **Serie:** | 24 | **Fecha de fabricación:** | jun-22 |
| **Codigo Fergo:** | FIG-ITO-06676 | **Marca:** | Armadura |
| **Nombre Equipo:** | Anclaje doble argolla | | |
| **Graduable:** SI [ ] | NO [X] | | |

| Material de Tie Off | |
|---|---|
| En cuerda | |
| En reata | X |
| En kevlar | |
| En cable | |
| En cadena | |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Descripción | Criticidad 1:Alto 2:Bajo | Bueno | Malo | Regular | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Validación de etiquetas, referencias, serie, normatividad que cumple con el equipo, fecha de fabricación. | 2 | X | | | Ninguna |
| Adaptador de anclaje la presencia de todos los conectores y herrajes. | 2 | X | | | Ninguna |
| Partes metálicas presencia de deformaciones, desgastes o daño, rajaduras, bordes afilados, oxido, corrosión. | 2 | X | | | Ninguna |
| Componentes textiles del adaptador del anclaje, no debe estar deshilachados, fibras cortadas, desgastes excesivos o rupturas, quemaduras. | 2 | X | | | Ninguna |
| Costuras o hebras salidas o rotas, deformaciones en os conectores. | N/A | X | | | Ninguna |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**





**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENEREALES**

No se debe permitir el uso de equipos de proteccion personal contra caídas a personal que no cuenten con el entrenamiento requerido y su certificación vigente para realizar trabajo seguro en alturas.

Almacenar los equipos contra caídas en un lugar fresco y seco.

Capacitar y entrenar al personal sobre la identificacion de riesgos y peligros por el uso de equipos defectuosos (hilos rotos, contaminados con productos quimicos, herrajes con corrosion, riatas quemadas o indicadores de impacto activados)

Dar cumplimiento a las medidas establecidas en el programa de proteccion contra caídas para el uso seguro de los equipos para trabajo en alturas (uso adecuado, almacenamiento y mantenimiento )

No someter los equipos a condiciones ambientales agresivas, contacto con productos quimicos o altas temperaturas.

El Equipo ES APTO para permanecer en servicio [SI] El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio [ ]

Ing. Ferney Gonzalez

Nombre Inspector

Firma Inspector

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-ITO-06677**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Anclaje doble argolla |
| **Marca:** | Armadura |
| **Referencia:** | A-03682 |
| **Lote:** | 51027403 |
| **Serie:** | 10 |
| **Fecha de fabricación:** | Junio-2022 |
| **Norma de fabricación:** | ANSI Z359.18- 2017 |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección se emite siguiendo los lineamientos establecidos por el fabricante Armadura. Reata negra de 45 mm en poliéster con resistencia a la rotura de 5.000 libras, reata de protección azul de 75 mm en poliéster con resistencia a 5.000 libras, 2 Argolla en D grande en acero inoxidable con resistencia a las 5.000 libras Longitud de 1 metro o a petición del cliente. Dando cumplimiento a lo descrito en la resolución 4272 de diciembre de 2021 en su Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda.

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** [si] **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio** [ ]

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024.

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez Fecha: 2024.08.31

**Ing. Ferney Gonzalez**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

Firmado digitalmente por MEJIA AMAYA TOMA TATIANA Fecha: 2024.08.31

**Tatiana mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-ITO-06677 a través del registro electrónico que se encuentra en la pagina web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 N° 25 – 50, Brr. El Porvenir, Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO INGENIERIA | FORMATO PARA INSPECCION DE ADAPTADORES DE ANCLAJE - TIE OFF | FIG-INSP-ITO-03 |
|---|---|---|
| | | Versión 0.1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | Ferney Gonzalez Martinez | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |
| **Modelo o referencia No. :** | A-03682 | **Lote No.:** | 51027403 |
| **Serie:** | 10 | **Fecha de fabricación:** | jun-22 |
| **Codigo Fergo:** | FIG-ITO-06677 | **Marca:** | Armadura |
| **Nombre Equipo:** | Anclaje doble argolla | | |

**Graduable:** SI [ ] NO [X]

| Material de Tie Off | |
|---|---|
| En cuerda | |
| En reata | X |
| En kevlar | |
| En cable | |
| En cadena | |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Descripción | Criticidad 1:Alto 2:Bajo | Bueno | Malo | Regular | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Validación de etiquetas, referencias, serie, normatividad que cumple con el equipo, fecha de fabricación. | 2 | X | | | Ninguna |
| Adaptador de enclaje la presencia de todos los conectores y herrajes. | 2 | X | | | Ninguna |
| Partes metálicas presencia de deformaciones, desgastes o daño, rajaduras, bordes afilados, oxido, corrosión. | 2 | X | | | Ninguna |
| Componentes textiles del adaptador del enclaje, no debe estar deshilachados, fibras cortadas, desgastes excesivos o rupturas, quemaduras. | 2 | X | | | Ninguna |
| Costuras o hebras salidas o rotas, deformaciones en os conectores. | N/A | X | | | Ninguna |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**





**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENEREALES**

No se debe permitir el uso de equipos de proteccion personal contra caidas a personal que no cuenten con el entrenamiento requerido y su certificación vigente para realizar trabajo seguro en alturas.

Almacenar los equipos contra caidas en un lugar fresco y seco.

Capacitar y entrenar al personal sobre la identificacion de riesgos y peligros por el uso de equipos defectuosos (hilos rotos, contaminados con productos quimicos, herrajes con corrosion, riatas quemadas o indicadores de impacto activados)

Dar cumplimiento a las medidas establecidas en el programa de proteccion contra caidas para el uso seguro de los equipos para trabajo en alturas (uso adecuado, almacenamiento y mantenimiento )

No someter los equipos a condiciones ambientales agresivas, contacto con productos quimicos o altas temperaturas.

El Equipo ES APTO para permanecer en servicio [SI] El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio [ ]

Ing. Ferney Gonzalez

Nombre Inspector

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez Fecha: 2024.08.31 11:31:07 -05'00'

Firma Inspector

ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-007

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10693**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-50**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Certifica que el producto identificado como Conector de Anclaje, fabricados y comercializados por Global Safety Supplies S.A.S., con referencias relacionadas en las siguientes páginas del presente documento, han sido evaluados de conformidad con:

ANSI/ASSE Z359.18:2017 : Safety Requirements for Anchorage Connectors for Active Fall Protection Systems

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspección, ejecución de pruebas de laboratorio y evaluación del sistema de gestión de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema de certificación 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

**Resultados obtenidos: CONFORME**

**Autorizado por:**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**

**Camilo Ramirez**
**SGS Colombia S.A.S.**
Carrera 100 No. 25C-11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 14; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10693**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-50**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Conector de Anclaje
Fabricadas por
Global Safety Supplies S.A.S.
Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 80102 | ANILLO EN REATA ESTROBO | INSAFE |
| IN 8049 | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN REATA DE 1 PULGADA | INSAFE |
| IN 8049-D | ANCLAJE DIELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA EN REATA DE 1" | INSAFE |
| IN 8049-DL | ANCLAJE DIELÉCTRICO LIGHT DE UNA ARGOLLA EN REATA DE 1" | INSAFE |
| IN 8050 | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-ARC | ANCLAJE PARA ARCO ELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-D | ANCLAJE DIELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-DL | ANCLAJE DIELÉCTRICO LIGHT DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-G | ANCLAJE EN GUAYA | INSAFE |
| IN 8050-K | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8050-K-SE | ANCLAJE EN KEVLAR DE UNA ARGOLLA EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8050-P | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8050-P-D | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA DIELÉCTRICO EN REATA EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8050-PSE | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA EN ACERO INOXIDABLE EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8050-R | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8050-R-AL | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8050-RSE | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8051 | ANCLAJE DOS ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8051-D | ANCLAJE DOS ARGOLLAS DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8052 | ANCLAJE SENCILLO DIELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8052-2R | ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE ARGOLLA EN REATA | INSAFE |
| IN 8052-2R1 | ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE EN REATA, ARGOLLA EN REATA | INSAFE |
| IN 8052-R | ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8052-R-ARC | ANCLAJE REGULABLE PARA ARCO ELÉCTRICO DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8052-RDL | ANCLAJE DIELÉCTRICO LIGHT REGULABLE DE UNA ARGOLLA | INSAFE |
| IN 8092 | TERCER PRETAL | INSAFE |
| SL 5050 | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA | SKYLITE |
| SL 5050-L | ANCLAJE DE UNA ARGOLLA DIELÉCTRICO LIGHT | SKYLITE |
| SL 5050-R | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA | SKYLITE |
| SL 5050-RL | ANCLAJE REGULABLE DE UNA ARGOLLA DIELÉCTRICO LIGHT | SKYLITE |
| SL 5051 | ANCLAJE DE DOS ARGOLLAS | SKYLITE |

*****FIN DEL DOCUMENTO*****

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 14; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-007

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-51**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Certifica que el producto identificado como Arnés de Seguridad, fabricados y comercializados por Global Safety Supplies S.A.S., con referencias relacionadas en las siguientes páginas del presente documento, han sido evaluados de conformidad con:

ANSI/ASSP Z359.11:2021 : Safety Requirements For Full Body Harnesses

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspección, ejecución de pruebas de laboratorio y evaluación del sistema de gestión de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema de certificación 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

**Resultados obtenidos: CONFORME**

**Autorizado por:**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**

**Camilo Ramirez**
**SGS Colombia S.A.S.**
Carrera 100 No. 25C-11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 13; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-51**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Arnés de Seguridad
Fabricadas por
Global Safety Supplies S.A.S.
Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8004 | ARNÉS 4 ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8004-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1-2K | ARNÉS EN KEVLAR 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1A | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA | INSAFE |
| IN 8004-1AL | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1E | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1K | ARNÉS EN KEVLAR 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1P | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1PSE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1RX | ARNÉS EN REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-1SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8004-2 | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA | INSAFE |
| IN 8004-2K | ARNÉS EN KEVLAR 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA | INSAFE |
| IN 8004-AL | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8004-E | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO | INSAFE |
| IN 8004-K | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8004-P | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8004-PE | ARNÉS EN POLIURETANO 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO | INSAFE |
| IN 8004-PSE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8004-RX | ARNÉS EN REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8004-SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8005 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H | INSAFE |
| IN 8005-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8005-15 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR Y SILLA SUSPENSIÓN | INSAFE |
| IN 8005-15* | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR, SILLA DE SUSPENSIÓN Y PORTA HERRAMIENTAS | INSAFE |
| IN 8005-1A | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA | INSAFE |
| IN 8005-1AL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8005-1ARC | ARNÉS EN H PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8005-1K | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 13; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-51**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8005-1RX | ARNÉS EN H REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8005-1SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8005-AL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8005-ARC | ARNÉS EN H PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8005-K | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8005-P | ARNÉS EN H EN POLIURETANO 4 ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8005-RX | ARNÉS EN H REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS | INSAFE |
| IN 8005-SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8006 | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS | INSAFE |
| IN 8006-1 | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8006-1A | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR Y ASENTADERA | INSAFE |
| IN 8006-1-ARC | ARNÉS 6 ARGOLLAS ARCO ELÉCTRICO PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8006-1D | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8006-1DL | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8006-1P | ARNÉS 6 ARGOLLAS EN POLIURETANO PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8006-ARC | ARNÉS 6 ARGOLLAS ARCO ELÉCTRICO PARA ESPACIOS CONFINADOS | INSAFE |
| IN 8006-D | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8006-DL | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS | INSAFE |
| IN 8006-E | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO | INSAFE |
| IN 8006-H | ARNÉS 6 ARGOLLAS EN H PARA ESPACIOS CONFINADOS | INSAFE |
| IN 8006-HE | ARNÉS EN H 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO | INSAFE |
| IN 8006-HK | ARNÉS EN H EN KEVLAR 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS IN 8006-HK | INSAFE |
| IN 8006-HSE | ARNÉS EN H 6 ARGOLLAS CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE PARA ESPACIOS CONFINADOS | INSAFE |
| IN 8006-K | ARNÉS EN KEVLAR 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS | INSAFE |
| IN 8006-P | ARNÉS 6 ARGOLLAS EN POLIURETANO PARA ESPACIOS CONFINADOS | INSAFE |
| IN 8007-1 | ARNÉS 7 ARGOLLAS PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1* | ARNÉS 5 ARGOLLAS PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1AL | ARNÉS 7 ARGOLLAS EN ALUMINIO PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1AL* | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1ARC* | ARNÉS DE RESCATE PARA ARCO ELÉCTRICO 5 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1D | ARNÉS 7 ARGOLLAS DIELÉCTRICO PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1D* | ARNÉS 5 ARGOLLAS DIELÉCTRICO PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 13; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-51**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8007-1D-E | ARNÉS 7 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO PARA ESPACIOS CONFINADOS Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1DL | ARNÉS 7 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1DL* | ARNÉS 5 ARGOLLAS PARA RESCATE DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR. | INSAFE |
| IN 8007-1K | ARNÉS EN KEVLAR 7 ARGOLLAS PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1K* | ARNÉS EN KEVLAR 5 ARGOLLAS PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1KSE | ARNÉS EN KEVLAR 7 ARGOLLAS EN ACERO INOXIDABLE PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8007-1KSE* | ARNÉS EN KEVLAR 5 ARGOLLAS EN ACERO INOXIDABLE PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8008-1 | ARNÉS DE ENCUELLADOR | INSAFE |
| IN 8008-1P | ARNÉS DE ENCUELLADOR EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8008-1PSE | ARNÉS DE ENCUELLADOR EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8009 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON ARGOLLA DORSAL EN REATA | INSAFE |
| IN 8009-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON ARGOLLA DORSAL EN REATA Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-12 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO ARGOLLAS EN REATA Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-12* | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN REATA DIELÉCTRICO CON SOPORTE LUMBAR Y PORTA HERRAMIENTAS | INSAFE |
| IN 8009-12-A | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO ARGOLLAS EN REATA Y SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA | INSAFE |
| IN 8009-12-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN REATA CON SOPORTE LUMBAR PARA ARCO ELÉCTRICO. | INSAFE |
| IN 8009-1ARC | ARNÉS PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-1H | ARNÉS 5 ARGOLLAS DIELÉCTRICO EN H 2 ARGOLLAS FRONTALES EN REATA Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-1HPH | ARNÉS 5 ARGOLLAS DIELÉCTRICO EN H 2 ARGOLLAS FRONTALES EN REATA Y SOPORTE LUMBAR CON PORTA HERRAMIENTAS | INSAFE |
| IN 8009-1M | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-1M-A | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON SOPORTE LUMBAR Y ASENTADERA | INSAFE |
| IN 8009-1M-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS ARCO ELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-1MH | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-1MH-A | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA | INSAFE |
| IN 8009-1MHL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-1ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR | INSAFE |
| IN 8009-1ML* | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR Y PORTA HERRAMIENTAS | INSAFE |
| IN 8009-1ML-A | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR Y ASENTADERA | INSAFE |
| IN 8009-1ML-A* | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR, ASENTADERA Y PORTA HERRAMIENTAS | INSAFE |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 13; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-51**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8009-1ML-P | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR EN REATA EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8009-2 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN REATA DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8009-2ARC | ARNÉS PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS EN REATA | INSAFE |
| IN 8009-ARC | ARNÉS PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA | INSAFE |
| IN 8009-M | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8009-M-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS PARA ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8009-ME | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO | INSAFE |
| IN 8009-ME-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO PARA ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8009-MH | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8009-MHL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT | INSAFE |
| IN 8009-ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT | INSAFE |
| IN 8009-ML-P | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT EN REATA EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN-8009-P-MHL | ARNES EN POLIURETANO 4 ARGOLLAS EN H DIELÉCTRICO LIGHT | INSAFE |
| SL 5004 | ARNÉS 4 ARGOLLAS | SKYLITE |
| SL 5004-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR | SKYLITE |
| SL 5004-V | ARNÉS 4 ARGOLLAS | SKYLITE |
| SL 5005 | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS | SKYLITE |
| SL 5005-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR | SKYLITE |
| SL 5006 | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS | SKYLITE |
| SL 5006-DL | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS | SKYLITE |
| SL 5007-1 | ARNÉS 7 ARGOLLAS PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR | SKYLITE |
| SL 5007-1* | ARNÉS 5 ARGOLLAS PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR | SKYLITE |
| SL 5009 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON ARGOLLA DORSAL EN REATA | SKYLITE |
| SL 5009-1L | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON ARGOLLA DORSAL EN REATA Y SOPORTE LUMBAR | SKYLITE |
| SL 5009-1ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR | SKYLITE |
| SL 5009-ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT | SKYLITE |

*****FIN DEL DOCUMENTO*****

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 13; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IF-06678**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Arrestador de caída salvacaídas |
| **Marca:** | Sosega |
| **Modelo:** | N-616 ADP |
| **Carga:** | 6000Lb / 24Kn |
| **Serie:** | 17 XHH |
| **Material:** | Acero Inoxidable |
| **Diámetro:** | 1/2" - 9/16" (12.7 - 14 mm) |
| **Norma:** | EN 353-2 |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024**

**Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección y mantenimiento se emite por el fabricante Sosega. Diseñado exclusivamente para seguridad en altura, conocido también como salvacaidas o rope grab, cuerpo completamente en acero inoxidable, apertura con bisagra para una rápida inserción de la soga, argolla redonda grande para conexión del gancho o mosquetón. Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** SI ☐ **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio** ☐

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez Fecha: 2024.08.31 ...

**Ing. Fe... ...zalez**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IF-06678 a través del registro electrónico que se encuentra en la página web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 N° 25 – 50. Brr. El Porvenir. Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO | FORMATO PARA INSPECCIÓN DE FRENOS ANTICAIDAS | FIG-INSP-IA-01 |
|---|---|---|
| | | VERSION 0.1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | Ferney Gonzalez | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |
| **Modelo o Referencia:** | N-610 ADP | **Serie:** | 37 XHH |
| **Diámetro:** | 1/2" - 9/16" (12.75- 13 mm) | **Carga de Rotura:** | 6000lbs / 2681n |
| **Código Fergo:** | FIG-IF-06678 | **Marca:** | Sosega |
| **Tipo:** | ARRESTADOR DE CAÍDA SALVACAÍDAS | **Material:** | Acero inoxidable |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Conjunto a Inspeccionar | Descripción de la parte a Inspeccionar | Criticidad 1 Alto 2 Bajo | Código de hallazgo | Pasa | NO PASA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Verificación visual de elementos de seguridad | Cuerpo | 2 | | X | | Ninguna |
| | Tope Antiretorno | 2 | | X | | Ninguna |
| | Dientes de la leva | 2 | | X | | Ninguna |
| | Tope de seguridad | 2 | | X | | Ninguna |
| Verificación Funcional | Deslizamiento hacia arriba sobre el cable | 2 | | X | | Ninguna |
| | Bloqueo hacia abajo sobre el cable | 2 | | X | | Ninguna |
| | Eficacia del muelle de retorno del pestillo | 2 | | X | | Ninguna |
| | Eficacia del muelle del tope de seguridad | 2 | | X | | Ninguna |
| | Apertura completa del tope de seguridad sobre el cuerpo del freno e indicador | 2 | | X | | Ninguna |
| | Prueba de funcionamiento con cable | 2 | | X | | Ninguna |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**



**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES**

No se debe permitir el uso de equipos de protección personal contra caídas a personal que no cuenten con el entrenamiento requerido y su certificación vigente para realizar trabajo seguro en alturas.

Almacenar los equipos contra caídas en un lugar fresco y seco.

Capacitar y entrenar al personal sobre la identificación de riesgos y peligros por el uso de equipos defectuosos (hilos rotos, contaminados con productos químicos, herrajes con corrosión, etiqueta quemadas o indicadores de impacto activados)

Dar cumplimiento a las medidas establecidas en el programa de protección contra caídas para el uso seguro de los equipos para trabajo en alturas (uso adecuado, almacenamiento y mantenimiento )

No someter los equipos a condiciones ambientales agresivas, contacto con productos químicos o altas temperaturas.

**Se recomienda realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y despues de utilizar el equipo.**

| El Equipo ES APTO para permanecer en servicio | SI | El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio | |
|---|---|---|---|

Ing. Ferney Gonzalez

**Nombre Inspector**

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.08.31 10:20:10 -05'00'

**Firma Inspector**

ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-007

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-33**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Certifica que el producto identificado como Arnés de Seguridad, fabricados y comercializados por Global Safety Supplies S.A.S., con referencias relacionadas en las siguientes páginas del presente documento, han sido evaluados de conformidad con:

ANSI/ASSP Z359.11:2021 : Safety Requirements For Full Body Harnesses

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspección, ejecución de pruebas de laboratorio y evaluación del sistema de gestión de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema de certificación 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

**Resultados obtenidos: CONFORME**

**Autorizado por:**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**

**Camilo Ramirez**
**SGS Colombia S.A.S.**
Carrera 100 No. 25C-11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 11; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-33**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Arnés de Seguridad
Fabricadas por
Global Safety Supplies S.A.S.
Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia

| REFERENCIA | DISEÑO |
|---|---|
| IN 8004 | ARNÉS 4 ARGOLLAS |
| IN 8004-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1-2K | ARNÉS EN KEVLAR 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1A | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA |
| IN 8004-1AL | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1E | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1K | ARNÉS EN KEVLAR 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1P | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1PSE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1RX | ARNÉS EN REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-1SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8004-2 | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA |
| IN 8004-2K | ARNÉS EN KEVLAR 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA |
| IN 8004-AL | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO |
| IN 8004-E | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO |
| IN 8004-K | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN KEVLAR |
| IN 8004-P | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO |
| IN 8004-PE | ARNÉS EN POLIURETANO 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO |
| IN 8004-PSE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE |
| IN 8004-RX | ARNÉS EN REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS |
| IN 8004-SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE |
| IN 8005 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H |
| IN 8005-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8005-15 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR Y SILLA SUSPENSIÓN |
| IN 8005-1A | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA |
| IN 8005-1AL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8005-1ARC | ARNÉS EN H PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8005-1RX | ARNÉS EN H REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8005-1SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8005-AL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO |
| IN 8005-ARC | ARNÉS EN H PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS |
| IN 8005-P | ARNÉS EN H EN POLIURETANO 4 ARGOLLAS |
| IN 8005-RX | ARNÉS EN H REATA REFLECTIVA 4 ARGOLLAS |
| IN 8005-SE | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE |
| IN 8006 | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| IN 8006-1 | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8006-1A | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR Y ASENTADERA |
| IN 8006-1-ARC | ARNÉS 6 ARGOLLAS ARCO ELÉCTRICO PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8006-1D | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8006-1DL | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8006-1P | ARNÉS 6 ARGOLLAS EN POLIURETANO PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 11; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-33**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DISEÑO |
|---|---|
| IN 8006-ARC | ARNÉS 6 ARGOLLAS ARCO ELÉCTRICO PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| IN 8006-D | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS DIELÉCTRICO |
| IN 8006-DL | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| IN 8006-E | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO |
| IN 8006-H | ARNÉS 6 ARGOLLAS EN H PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| IN 8006-HE | ARNÉS EN H 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO |
| IN 8006-HK | ARNÉS EN H EN KEVLAR 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS IN 8006-HK |
| IN 8006-HSE | ARNÉS EN H 6 ARGOLLAS CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| IN 8006-K | ARNÉS EN KEVLAR 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| IN 8006-P | ARNÉS 6 ARGOLLAS EN POLIURETANO PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| IN 8007-1 | ARNÉS 7 ARGOLLAS PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1* | ARNÉS 5 ARGOLLAS PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1AL | ARNÉS 7 ARGOLLAS EN ALUMINIO PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1AL* | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN ALUMINIO PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1ARC* | ARNÉS DE RESCATE PARA ARCO ELÉCTRICO 5 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1D | ARNÉS 7 ARGOLLAS DIELÉCTRICO PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1D* | ARNÉS 5 ARGOLLAS DIELÉCTRICO PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1D-E | ARNÉS 7 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO PARA ESPACIOS CONFINADOS Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1DL | ARNÉS 7 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1DL* | ARNÉS 5 ARGOLLAS PARA RESCATE DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR. |
| IN 8007-1K | ARNÉS EN KEVLAR 7 ARGOLLAS PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1K* | ARNÉS EN KEVLAR 5 ARGOLLAS PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1KSE | ARNÉS EN KEVLAR 7 ARGOLLAS EN ACERO INOXIDABLE PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8007-1KSE* | ARNÉS EN KEVLAR 5 ARGOLLAS EN ACERO INOXIDABLE PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8008-1 | ARNÉS DE ENCUELLADOR |
| IN 8008-1P | ARNÉS DE ENCUELLADOR EN POLIURETANO |
| IN 8008-1PSE | ARNÉS DE ENCUELLADOR EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE |
| IN 8009 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON ARGOLLA DORSAL EN REATA |
| IN 8009-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON ARGOLLA DORSAL EN REATA Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-12 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO ARGOLLAS EN REATA Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-12* | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN REATA DIELÉCTRICO CON SOPORTE LUMBAR Y PORTA HERRAMIENTAS |
| IN 8009-12-A | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO ARGOLLAS EN REATA Y SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA |
| IN 8009-12-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN REATA CON SOPORTE LUMBAR PARA ARCO ELÉCTRICO. |
| IN 8009-1ARC | ARNÉS PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-1H | ARNÉS 5 ARGOLLAS DIELÉCTRICO EN H 2 ARGOLLAS FRONTALES EN REATA Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-1HPH | ARNÉS 5 ARGOLLAS DIELÉCTRICO EN H 2 ARGOLLAS FRONTALES EN REATA Y SOPORTE LUMBAR CON PORTA HERRAMIENTAS |
| IN 8009-1M | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-1M-A | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON SOPORTE LUMBAR Y ASENTADERA |
| IN 8009-1M-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS ARCO ELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-1MH | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-1MHL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-1ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8009-1ML* | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR Y PORTA HERRAMIENTAS |
| IN 8009-1ML-A | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR Y ASENTADERA |
| IN 8009-1ML-P | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR EN REATA EN POLIURETANO |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 11; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10694**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-33**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DISEÑO |
|---|---|
| IN 8009-2 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN REATA DIELÉCTRICO |
| IN 8009-2ARC | ARNÉS PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS EN REATA |
| IN 8009-ARC | ARNÉS PARA ARCO ELÉCTRICO 4 ARGOLLAS CON ARGOLLA DORSAL EN REATA |
| IN 8009-M | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO |
| IN 8009-M-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS PARA ARCO ELÉCTRICO |
| IN 8009-ME | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO |
| IN 8009-ME-ARC | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON HEBILLAS DE AJUSTE RÁPIDO PARA ARCO ELÉCTRICO |
| IN 8009-MH | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H DIELÉCTRICO |
| IN 8009-MHL | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT |
| IN 8009-ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT |
| IN 8009-ML-P | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT EN REATA EN POLIURETANO |
| IN-8009-P-MHL | ARNES EN POLIURETANO 4 ARGOLLAS EN H DIELÉCTRICO LIGHT |
| SL 5004 | ARNÉS 4 ARGOLLAS |
| SL 5004-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS CON SOPORTE LUMBAR |
| SL 5004-V | ARNÉS 4 ARGOLLAS |
| SL 5005 | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS |
| SL 5005-1 | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR |
| SL 5006 | ARNÉS 6 ARGOLLAS PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| SL 5006-DL | ARNÉS 6 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT PARA ESPACIOS CONFINADOS |
| SL 5007-1 | ARNÉS 7 ARGOLLAS PARA RESCATE Y ESPACIOS CONFINADOS CON SOPORTE LUMBAR |
| SL 5007-1* | ARNÉS 5 ARGOLLAS PARA RESCATE CON SOPORTE LUMBAR |
| SL 5009 | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON ARGOLLA DORSAL EN REATA |
| SL 5009-1L | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON ARGOLLA DORSAL EN REATA Y SOPORTE LUMBAR |
| SL 5009-1ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR |
| SL 5009-ML | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT |
| IN 8005-1K | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR |
| IN 8005-K | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H EN KEVLAR |
| IN 8005-15* | ARNÉS 4 ARGOLLAS EN H CON SOPORTE LUMBAR, SILLA DE SUSPENSIÓN Y PORTA HERRAMIENTAS |
| IN 8009-1ML-A* | ARNÉS 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO LIGHT CON SOPORTE LUMBAR, ASENTADERA Y PORTA HERRAMIENTAS |
| IN 8009-1MH-A | ARNÉS EN H 4 ARGOLLAS DIELÉCTRICO Y SOPORTE LUMBAR CON ASENTADERA |

*****FIN DEL DOCUMENTO*****

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 11; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IF-10086**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Descendedor |
| **Marca:** | Beal |
| **Modelo:** | Air- Stop |
| **Carga:** | 200 Kg |
| **Material:** | Acero Inoxidable |
| **Diámetro:** | (10 - 12 mm) |
| **Norma:** | EN 1284-C / ANSI Z359.4 |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024**

**Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección y mantenimiento se emite por el fabricante Beal. Descensor autobloqueante de leva para cuerda simple, con función antipánico. Carga máxima de trabajo de 130 kg con una cuerda de 9 mm y de hasta 200 kg para cuerdas de 10 a 12 mm. Función antipánico con 2 posiciones de bloqueo Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** [SI] **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio** [ ]

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024

Firmado digitalmente por Ferney González
Fecha: 2024.08.31 10:41:09 -05'00'

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

Firmado digitalmente por NORA ANAYA EDNA TATIANA
Fecha: 2024.08.31 10:43:56 -03'00'

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IF-10086 a través del registro electrónico que se encuentra en la página web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 N° 25 – 50. Brr. El Porvenir, Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO | FORMATO PARA INSPECCIÓN DE FRENOS ANTICAIDAS | FIG-INSP-IA-01 |
|---|---|---|
| | | VERSION 0.1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | Ferney Gonzalez | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |
| **Modelo o Referencia:** | Air- Stop | **Serie:** | 0144 |
| **Diametro:** | 10mm - 12mm | **Carga de Rotura:** | 2200 KG |
| **Código Fergo:** | FIG-IF-10080 | **Marca:** | Ideal |
| **Tipo:** | Descendedor | **Material:** | Acero inoxidable |

**LISTADO DE INSPECCION**

| Conjunto a Inspeccionar | Descripción de la parte a Inspeccionar | Criticidad 1-Alta 2-Baja | Código de hallazgo | Pass | NO PASA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Verificación visual de elementos de seguridad | Cuerpo | 2 | | X | | Ninguna |
| | Tope Antiretorno | 2 | | X | | Ninguna |
| | Eleminio de la leva | 2 | | X | | Ninguna |
| | Tope de seguridad | 2 | | X | | Ninguna |
| Verificacion Funcional | Deslizamiento hacia arriba sobre el cable | 2 | | X | | Ninguna |
| | Deslizamiento hacia abajo sobre el cable | 2 | | X | | Ninguna |
| | Eficacia del muelle de retorno del pestillo | 2 | | X | | Ninguna |
| | Eficacia del muelle del tope de seguridad | 2 | | X | | Ninguna |
| | Apertura completa del tope de seguridad sobre el cuerpo del [illegible] | 2 | | X | | Ninguna |
| | Prueba de funcionamiento con cable | 2 | | X | | Ninguna |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**



**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES**

No se debe permitir el uso de equipos de proteccion personal contra caidas a personal que no cuenten con el entrenamiento requerido y su certificación vigente para realizar trabajo seguro en alturas.

Almacenar los equipos contra caidas en un lugar fresco y seco.

Capacitar y entrenar al personal sobre la identificacion de riesgos y peligros por el uso de equipos defectuosos (hilos rotos, contaminados con productos quimicos, herrajes con corrosion, ristas quemadas o indicadores de impacto activados)

Dar cumplimiento a las medidas establecidas en el programa de proteccion contra caidas para el uso seguro de los equipos para trabajo en alturas (uso adecuado, almacenamiento y mantenimiento )

No someter los equipos a condiciones ambientales agresivas, contacto con productos químicos o altas temperaturas.

**Se recomienda realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y despues de utilizar el equipo.**

El Equipo ES APTO para permanecer en servicio: [X]

El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio: [ ]

Formato diligenciado por Ferney Gonzalez Fecha: 30/08/2024 10:41:03 -05:00

Ing. Ferney Gonzalez

Nombre Inspector

Firma Inspector

# ESCALERAS DE COLOMBIA DISTRIBUCIONES LTDA

Fabricantes de Escaleras en Fibra de Vidrio y Aluminio

## CERTIFICADO DE CALIDAD
## INSPECCIÓN

Certificamos que la Escalera En Fibra de Vidrio Tipo Extensión, Industrial, con capacidad de carga para 136 kilos o 300 libras, REF; **EF 8.60** con **Placa No 59010** inspeccionada a la Empresa, **DATA LINK SMART SOLUTIONS S.A.S.;** es para uso eléctrico, TIPO IA, cumple las normas de la American National Estándar Institute (ANSI) 14.5-2007 Y OSHA con las propiedades dieléctricas requeridas en esta norma, como son las siguientes:

7.10.1 Resistencia Dieléctrica en corriente alterna = 25.000 Voltios
7.10.2 Resistencia Dieléctrica en corriente directa = 90.000 Voltios

Esta Escalera ha sido probada a carga límite no destructivo y también aislamiento eléctrico (rigidez) y se han encontrado en concordancia con la norma señalada. Así mismo las garantizamos contra cualquier defecto de fabricación y materiales durante 2 años por uso normal.
**ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ DE 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA.**

Se expide el presente documento a los (23) días del mes de Julio del 2024.

Atentamente.

**RICARDO MARTINEZ**
**PERSONA CALIFICADA POR FABRICANTE**
**ESCALERAS DE COLOMBIA**

ISO 9001 icontec SC-CER665089

IQNet

Carrera 24 No. 63 - 56. Siete de Agosto - Teléfono (1) 347 5902 / 347 5903
E-mail: bogota@escalerasdecolombia.com - www.escaleasd+ecolombia.com
Bogotá - Colombia

# ESCALERAS DE COLOMBIA DISTRIBUCIONES LTDA

Fabricantes de Escaleras en Fibra de Vidrio y Aluminio

## CERTIFICADO DE CALIDAD
## INSPECCIÓN

Certificamos que la Escalera En Fibra de Vidrio Tipo Extensión, Industrial, con capacidad de carga para 136 kilos o 300 libras, REF; **EF 8.60** con **Placa No 59272** inspeccionada a la Empresa, **DATA LINK SMART SOLUTIONS S.A.S.;** es para uso eléctrico, TIPO IA, cumple las normas de la American National Estándar Institute (ANSI) 14.5-2007 Y OSHA con las propiedades dieléctricas requeridas en esta norma, como son las siguientes:

7.10.1 Resistencia Dieléctrica en corriente alterna = 25.000 Voltios
7.10.2 Resistencia Dieléctrica en corriente directa = 90.000 Voltios

Esta Escalera ha sido probada a carga límite no destructivo y también aislamiento eléctrico (rigidez) y se han encontrado en concordancia con la norma señalada. Así mismo las garantizamos contra cualquier defecto de fabricación y materiales durante 2 años por uso normal.
**ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ DE 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA.**

Se expide el presente documento a los (23) días del mes de Julio del 2024.

Atentamente.

**RICARDO MARTINEZ**
**PERSONA CALIFICADA POR FABRICANTE**
**ESCALERAS DE COLOMBIA**

ISO 9001 icontec SC-CER665089

IQNet

Carrera 24 No. 63 - 56. Siete de Agosto - Teléfono (1) 347 5902 / 347 5903
E-mail: bogota@escalerasdecolombia.com - www.escaleasd+ecolombia.com
Bogotá - Colombia

# ESCALERAS DE COLOMBIA DISTRIBUCIONES LTDA

Fabricantes de Escaleras en Fibra de Vidrio y Aluminio

## CERTIFICADO DE CALIDAD
## INSPECCIÓN

Certificamos que la Escalera En Fibra de Vidrio Tipo Extensión, Industrial, con capacidad de carga para 136 kilos o 300 libras, REF; **EF 8.60** con **Placa No 59276** inspeccionada a la Empresa**, DATA LINK SMART SOLUTIONS S.A.S.;** es para uso eléctrico, TIPO IA, cumple las normas de la American National Estándar Institute (ANSI) 14.5-2007 Y OSHA con las propiedades dieléctricas requeridas en esta norma, como son las siguientes:

7.10.1 Resistencia Dieléctrica en corriente alterna = 25.000 Voltios
7.10.2 Resistencia Dieléctrica en corriente directa = 90.000 Voltios

Esta Escalera ha sido probada a carga límite no destructivo y también aislamiento eléctrico (rigidez) y se han encontrado en concordancia con la norma señalada. Así mismo las garantizamos contra cualquier defecto de fabricación y materiales durante 2 años por uso normal.
**ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ DE 1 AÑO A PARTIR DE LA FECHA.**

Se expide el presente documento a los (23) días del mes de Julio del 2024.

Atentamente.

**RICARDO MARTINEZ**
**PERSONA ENCARGADA POR FABRICANTE**
**ESCALERAS DE COLOMBIA**

ISO 9001 icontec SC-CER965089

IQNet

Carrera 24 No. 63 - 56. Siete de Agosto - Teléfono (1) 347 5902 / 347 5903
E-mail: bogota@escalerasdecolombia.com - www.escaleasd+ecolombia.com
Bogotá - Colombia

ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-007

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10695**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-34**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Certifica que el producto identificado como Eslinga de Posicionamiento, fabricados y comercializados por Global Safety Supplies S.A.S., con referencias relacionadas en las siguientes páginas del presente documento, han sido evaluados de conformidad con:

ANSI/ASSP Z359.3:2019 : Safety Requirements For Lanyards And Positioning Lanyards

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspección, ejecución de pruebas de laboratorio y evaluación del sistema de gestión de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema de certificación 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

**Resultados obtenidos: CONFORME**

**Autorizado por:**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**

**Camilo Ramirez**
**SGS Colombia S.A.S.**
Carrera 100 No. 25C-11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 10; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10695**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-34**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Eslinga de Posicionamiento
Fabricadas por
Global Safety Supplies S.A.S.
Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8040 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA | INSAFE |
| IN 8040-1 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA MOSQUETÓN MIXTO | INSAFE |
| IN 8040-1D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN CUERDA CON MOSQUETONES MIXTOS DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8040-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN CUERDA CON HERRAJE DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8040-ECO | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN CUERDA TORCIDA DE 16mm | INSAFE |
| IN 8040-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA REGULABLE | INSAFE |
| IN 8040-R-ARC | ESLINGA POSICIONAMIENTO REGULABLE EN CUERDA ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8040-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN CUERDA CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8040-R-ECO | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN CUERDA TORCIDA DE 16 mm | INSAFE |
| IN 8040-RF | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA 16 MM CON FRENO | INSAFE |
| IN 8040-RFE | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA 14 MM CON FRENO | INSAFE |
| IN 8040-RN | ESLINGA POSICIONAMIENTO REGULABLE CON NUDO | INSAFE |
| IN 8041 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA | INSAFE |
| IN 8041-1R | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN REATA REGULABLE CON MOSQUETÓN MIXTO | INSAFE |
| IN 8041-2R | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON ARGOLLA EN REATA | INSAFE |
| IN 8041-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO DIELÉCTRICA EN REATA | INSAFE |
| IN 8041-KR | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8041-P-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO DIELÉCTRICA EN REATA POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8041-PR | ESLINGA POSICIONAMIENTO REGULABLE EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8041-PR-SE | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8041-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA REGULABLE | INSAFE |
| IN 8041-RAL | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON MOSQUETONES EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8041-R-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN REATA ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8041-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE DIELÉCTRICA EN REATA | INSAFE |
| IN 8041-RSE | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON MOSQUETONES EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8042 | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL | INSAFE |
| IN 8042-1 | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES ¾ | INSAFE |
| IN 8042-C | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN CUERDA | INSAFE |
| IN 8042-CD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN CUERDA CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8042-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES DIELÈCTRICOS | INSAFE |
| IN 8042-ESP | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES EN ALUMINIO DE 110mm DE APERTURA | INSAFE |
| IN 8042-G | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN Y EN GUAYA CON MOSQUETONES MIXTOS | INSAFE |
| IN 8042-K | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8042-MF | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE DE 3/4 | INSAFE |
| IN 8042-MF-1 | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE DE 2 1/4 | INSAFE |
| IN 8042-MF-1D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE 2/4 DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8042-MF-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE 3/4 DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8042-P | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN POLIURETANO | INSAFE |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 10; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10695**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-34**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8042-P-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DIELÉCTRICA EN REATA POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8043 | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN GUAYA | INSAFE |
| IN-8041-P-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN POLIURETANO CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-1R | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES ¾ REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-KR | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN KEVLAR REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-PR | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN POLIURETANO REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-P-RD | ESLINGA EN POLIURETANO DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE CON MOSQUETONES ¾ DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN-8042-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE CON MOSQUETONES DIELÈCTRICOS | INSAFE |
| IN-8042-R-ESP | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE CON MOSQUETONES EN ALUMINIO DE 110MM DE APERTURA | INSAFE |
| SL 5040 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA | INSAFE |
| SL 5040-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA REGULABLE | INSAFE |
| SL 5041 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA | INSAFE |
| SL 5041-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA REGULABLE | INSAFE |
| SL 5042 | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL GRADUABLE | INSAFE |
| IN 8042-R-AL | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8042-2RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL REGULABLE, MOSQUETONES DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8041-1-1RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN REATA CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS DE 2 1/4 | INSAFE |
| IN 8041-1K | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN KEVLAR MOSQUETONES MIXTOS | INSAFE |
| IN 8041-1KR | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN KEVLAR MOSQUETONES MIXTOS | INSAFE |
| IN 8041-1RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN REATA CON MOSQUETONES MIXTOS DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8041-2R-1D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON ARGOLLA EN REATA MOSQUETÓN DIELÉCTRICO DE 2 1/4 | INSAFE |
| IN 8041-2RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON ARGOLLA EN REATA MOSQUETÓN DIELÉCTRICO DE 3/4 | INSAFE |
| IN 8041-P | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8042-2-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8042-2R | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL REGULABLE | INSAFE |
| IN 8042-2R-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL REGULABLE ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8042-AL | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8042-R-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |

*****FIN DEL DOCUMENTO*****

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2024-09-27
Versión 10; 2024-02-23



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IID-10085**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS NIT: 900714956-5

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Elemento de inspección:** | I´D | **Capacidad Horizontal:** | 40 Kn / 8992 Lbs |
| **Marca:** | Petzl | **Capacidad Vertical:** | 16 Kn / 3597 Lbs |
| **Material:** | Acero / Aluminio | **Serie:** | 023 |
| **Color:** | Rojo | **Lote:** | 0315317 |
| **Referencia:** | D020AA00 | | |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección y mantenimiento se emite siguiendo los lineamientos establecidos por el fabricante Petzl. El descensor autofrenante I'D S está destinado principalmente a los trabajos en altura y los accesos difíciles, - Dispone de un gatillo de cierre en la placa lateral móvil que permite instalar la cuerda fácilmente y mantener a la vez el aparato conectado al arnés. Instalación fácil de la cuerda, gracias a la guía y a los marcados indicativos, la Leva indicadora de error para limitar el riesgo de accidente debido a una mala colocación de la cuerda. Empuñadura ergonómica que permite liberar la cuerda y controlar cómodamente el descenso. Dos modos de descenso posibles: sobre la placa lateral o en la garganta de frenado en V, sus materiales: aluminio, acero y poliamida, el peso es de 600 g, carga máxima para una persona: hasta 150 kg, carga máxima para dos personas (rescate): hasta 250 kg; Certificaciones: EN 341 tipo 2 clase A, CE EN 12841 tipo C, CE EN 15151-1, ANSI Z359.4, NFPA 1983 Technical Use y EAC - EN 341 tipo 2 clase A utilizado con una cuerda PARALLEL 10,5 mm o AXIS 11 mm. - EN 12841 tipo C utilizado con una cuerda EN 1891 A de 10 a 11,5 mm. - EN 15151-1 utilizado con una cuerda de 10 a 11 mm. - ANSI Z359.4 utilizado con una cuerda de 10 a 11,5 mm. - NFPA 1983 Technical Use utilizado con una cuerda de 10 a 11,5 mm. Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** [SI] **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio** [ ]

dado en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024.

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IID-10085 a través del registro electrónico que se encuentra en la pagina web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 31 N° 26 – 55. Brr. El Porvenir. Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO | FORMATO PARA INSPECCIÓN PARA MOSQUETONES | FIG-INPS-MO-01 |
|---|---|---|
| | | VERSION: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | FERNEY GONZALEZ | **Modelo** | I'D |
| **Cuerda** | 12.5≤Ø≤13 | **Norma:** | CE0082, EN12841:2006/C, EN341:1997/A |
| **Marca:** | Petzl | | |
| **Codigo de Inspeccion:** | FIG-ID-10085 | **Fecha de inspección:** | 30/08/2024 |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Conjunto a inspeccionar | Descripción de la parte a inspeccionar | SI | NO | Criticidad 1:Alta 2:Baja | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Control Visual de los componentes de seguridad | Cuerpo y mejillas (grietas, marcas, desgaste, deformación, corrosión) | | X | 2 | Ninguna |
| | Poleas de fricción(grietas, marcas, desgaste, deformación, corrosión) | | X | 2 | Ninguna |
| | Palanca de fricción (grietas, desgaste, deformación, corrosión) | | X | 2 | Ninguna |
| | Pasador de conexión (deformación, remaches) | | X | 2 | Ninguna |
| Control Operacional | La mejilla de pivote funciona sin problemas y se bloquea de manera positiva | | X | 2 | Ninguna |
| | La palanca de fricción funciona suavemente y cuando el dispositivo está posdevado activa la mejilla pivote | | X | 2 | Ninguna |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**






**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES**

No se debe permitir el uso de equipos de protección personal contra caídas a personal que no cuenten con el entrenamiento requerido y su certificación vigente para realizar trabajo seguro en alturas.

Almacenar los equipos contra caídas en un lugar fresco y seco.

Capacitar y entrenar al personal sobre la identificación de riesgos y peligros por el uso de equipos defectuosos (hilos rotos, contaminados con productos químicos, herrajes con corrosión, ráatas quemadas o indicadores de impacto activados)

Dar cumplimiento a las medidas establecidas en el programa de protección contra caídas para el uso seguro de los equipos para trabajo en alturas (uso adecuado, almacenamiento y mantenimiento )

No someter los equipos a condiciones ambientales agresivas, contacto con productos químicos o altas temperaturas.

**Se recomienda realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y despues de utilizar el equipo.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **El Equipo ES APTO para permanecer en servicio** | SI | **El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio** | |

Ing. Ferney Gonzalez

**Nombre Inspector**

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.08.31 10:47:08 -05'00'

**Firma Inspector**

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IM-06685**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Mosquetón 50 KN |
| **Marca:** | Sosega |
| **Serie:** | 19 WAF |
| **Resistencia:** | 50 Kn |
| **Norma:** | CE 0194, EN362:2004/B |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de instalación se emite siguiendo los lineamientos establecidos por la marca sosega, Mosquetón de acero forjado de 19.0mm (¾") de abertura. Compuerta con seguro de cierre automático giratorio. Resistencia en compuerta de 50kN (11240.44lbs). ANSI Z359.12-09, CSA Z259.12-11 y EN 362:2004. Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda.

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** SI **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio**

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.09.04 08:55:04 -05'00'

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

Firmado digitalmente por MORA AMAYA EDNA TATIANA
Fecha: 2024.09.04 08:55:29 -05'00'

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IM-06685 a través del registro electrónico que se encuentra en la página web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 Nº 25 – 50. Brr. El Porvenir. Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO INGENIERIA | FORMATO PARA INSPECCIÓN PARA MOSQUETONES | FIG-INPS-MO-01 |
|---|---|---|
| | | VERSION: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | FERNEY GONZALEZ | **Referencia:** | - |
| **Capacidad:** | 50KN / 11240.44 Lb | **Norma:** | ANSI Z359.12, CSA Z259.12 y EN 362:2004 |
| **Marca:** | SOSEGA | **Serie / Lote:** | 19 WAF |
| **Codigo de Inspeccion:** | FIG-IM-06685 | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Conjunto a Inspeccionar | Descripción de la parte a inspeccionar | SI | NO | Criticidad 1:Alto 2:Bajo | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| MOSQUETON | PRESENTA DEFORMACIONES O GOLPES EN LOS GANCHOS | | X | 2 | Ninguna |
| | PICADURAS, GRIETAS EN EL GATILLO | | X | 2 | Ninguna |
| | PRESENTA DESGASTE POR USO INADECUADO | | X | 2 | Ninguna |
| | CORROSIÓN U OXIDACION | | X | 2 | Ninguna |
| | EVIDENCIA DE IMPACTO O GOLPES | | X | 2 | Ninguna |
| | LIBRE DE RESIDUOS | | X | 2 | Ninguna |
| | PUNTOS, ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | X | 2 | Ninguna |
| | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | X | 2 | Ninguna |
| | BLOQUEO (AJUSTE EXCESIVO) DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | X | 2 | N/A |
| | GRIETAS O PICADURAS | | X | 2 | N/A |
| | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | X | 2 | N/A |
| | FRENO (HACER PRUEBA) | | X | 2 | N/A |
| | DETERIORO GENERAL | | X | 2 | N/A |
| | CORROSIÓN | | X | 2 | N/A |
| | PRESENCIA DE MOHO | | X | 2 | N/A |
| | **REVISION FUCIONAL** | | | | |
| | COMPROBACION DEL FUNCIONAMIENTO CORRECTO DEL GATILLO DEL CIERRE | | X | 2 | N/A |
| | ALINEACION PRECISA | | X | 2 | N/A |
| | COMPROBACION DEL SISTEMA DEL BLOQUEO DE SEGURIDAD | | X | 2 | N/A |
| | FUNCIONAMIENTO DE LA REGULACION | | X | 2 | N/A |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| PARTES DE MOSQUETON | |
|---|---|
| GATILLO |  |
| SEGURO/ROSCA | |
| MUELLE O PASADOR | |
| ARTICULACIÓN | |
| ESPALDILLA | |
| PESTAÑA O ENGANCHE | |

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES**

**Se recomienda realizar diariamente inspección pre operacional antes, durante y despues de utilizar el equipo.**

| El Equipo ES APTO para permanecer en servicio | SI | El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio | |
|---|---|---|---|

Ing. Ferney Gonzalez
**Nombre Inspector**

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.09.03 07:58:49 -05'00'
**Firma Inspector**

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IM-06690**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Mosquetón 50 KN |
| **Marca:** | Yoke |
| **Serie:** | 18 VYC |
| **Resistencia:** | 50 Kn |
| **Modelo:** | N-248G |
| **Norma:** | CE 0194, EN362:2004/B |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de instalación se emite siguiendo los lineamientos establecidos por la marca Yoke, Mosquetón de acero forjado de 19.0mm (¾") de abertura. Compuerta con seguro de cierre automático giratorio. Resistencia en compuerta de 50kN (11240.44lbs). ANSI Z359.12-09, CSA Z259.12-11 y EN 362:2004. Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda.

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** SI **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio**

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.09.04 09:00:26 -05'00'

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

Firmado digitalmente por MORA AMAYA EDNA TATIANA
Fecha: 2024.09.04 09:00:47 -05'00'

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IM-06690 a través del registro electrónico que se encuentra en la página web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 Nº 25 – 50. Brr. El Porvenir. Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| | | |
|---|---|---|
| FERGO INGENIERIA | **FORMATO PARA INSPECCIÓN PARA MOSQUETONES** | **FIG-INPS-MO-01** |
| | | **VERSION: 01** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | FERNEY GONZALEZ | **Referencia:** | N-248G |
| **Capacidad:** | 50KN / 11240.44 Lb | **Norma:** | ANSI Z359.12, CSA Z259.12 y EN 362:2004 |
| **Marca:** | YOKE | **Serie / Lote:** | 18 VYC |
| **Codigo de Inspeccion:** | FIG-IM-06690 | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Conjunto a Inspeccionar | Descripción de la parte a inspeccionar | SI | NO | Criticidad 1:Alto 2:Bajo | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| MOSQUETON | PRESENTA DEFORMACIONES O GOLPES EN LOS GANCHOS | | X | 2 | Ninguna |
| | PICADURAS, GRIETAS EN EL GATILLO | | X | 2 | Ninguna |
| | PRESENTA DESGASTE POR USO INADECUADO | | X | 2 | Ninguna |
| | CORROSIÓN U OXIDACION | | X | 2 | Ninguna |
| | EVIDENCIA DE IMPACTO O GOLPES | | X | 2 | Ninguna |
| | LIBRE DE RESIDUOS | | X | 2 | Ninguna |
| | PUNTOS, ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | X | 2 | Ninguna |
| | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | X | 2 | Ninguna |
| | BLOQUEO (AJUSTE EXCESIVO) DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | X | 2 | N/A |
| | GRIETAS O PICADURAS | | X | 2 | N/A |
| | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | X | 2 | N/A |
| | FRENO (HACER PRUEBA) | | X | 2 | N/A |
| | DETERIORO GENERAL | | X | 2 | N/A |
| | CORROSIÓN | | X | 2 | N/A |
| | PRESENCIA DE MOHO | | X | 2 | N/A |
| | **REVISION FUCIONAL** | | | | |
| | COMPROBACION DEL FUNCIONAMIENTO CORRECTO DEL GATILLO DEL CIERRE | | X | 2 | N/A |
| | ALINEACION PRECISA | | X | 2 | N/A |
| | COMPROBACION DEL SISTEMA DEL BLOQUEO DE SEGURIDAD | | X | 2 | N/A |
| | FUNCIONAMIENTO DE LA REGULACION | | X | 2 | N/A |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

| PARTES DE MOSQUETON |
|---|
| GATILLO |
| SEGURO/ROSCA |
| MUELLE O PASADOR |
| ARTICULACIÓN |
| ESPALDILLA |
| PESTAÑA O ENGANCHE |




**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES**

**Se recomienda realizar diariamente inspección pre operacional antes, durante y despues de utilizar el equipo.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **El Equipo ES APTO para permanecer en servicio** | SI | **El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio** | |

Ing. Ferney Gonzalez
**Nombre Inspector**

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.09.04 08:59:57 -05'00'
**Firma Inspector**

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IP-10087**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Polea doble |
| **Marca:** | Dinamik |
| **Referencia:** | S-2127 |
| **Diámetro:** | 16 mm |
| **Capacidad:** | 30 KN |
| **Norma de fabricación:** | CE 0123-EN12278 - UIAA |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección se emite siguiendo los lineamientos establecidos por el fabricante Dinamik. Dispositivo metálico, que permite hacer cambios de dirección y/o ventaja mecánica en su uso compartido con dispositivos similares, verifique la compatibilidad por forma, tipo, funcionalidad. Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** SI **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio**

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024.

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IP-10087 a través del registro electrónico que se encuentra en la pagina web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 N° 25 – 50. Brr. El Porvenir. Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

# FORMATO DE INSPECCIÓN PARA POLEAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | Ferney Gonzalez Martinez | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |
| **Norma:** | CE 0521 / EN 12278 | **Marca / Cod Fergo:** | Dinamic / FG-P 30083 |
| **Cuerda/Serie:** | 16mm | **Capacidad:** | 300m |
| **Modelo:** | S-2127 | **Fecha Fabricacion:** | N/T |

## LISTADO DE INSPECCIÓN

| Conjunto a Inspeccionar | Descripción de la parte a inspeccionar | Criticidad 1:Alta 2:Baja | Código de hallazgo | PASA | NO PASA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| POLEA | **OBSERVACIONES PREVIAS** | | | | | |
| | Comprueba la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado CE | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba que no se haya superado la vida útil del producto | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comparar con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISION DEL ESTADO DE LAS PLACAS LATERALES** | | | | | |
| | Revisión del estado de las placas laterales Comprueba el estado de las placas laterales (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, desgaste. | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba el estado de los orificios de conexión (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión | 2 | | X | | Ninguna |
| | Para las poleas con placas laterales móviles, comprueba la correcta rotación de las placas laterales | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba el estado de los remaches (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, ausencia de holgura | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISIÓN DEL ESTADO DE LA ROLDANA** | | | | | |
| | Comprueba el estado de la roldana (marcas, deformación, fisuras, corrosión, ausencia de cuerpos extraños | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba que la roldana gire libremente | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISIÓN FUNCIONAL** | | | | | |
| | Instala la polea en un anclaje e instala una cuerda compatible atravesando la roldana | 2 | | X | | Ninguna |
| | Haga circular la cuerda en los dos sentidos | 2 | | X | | Ninguna |

## REGISTRO FOTOGRAFICO



## OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES

Se recomienda realizar diariamente inspección pre operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar una adecuada inspección, y mantenimiento periódico.

El Equipo ES APTO para prestación en servicio [X] | El Equipo NO ES APTO para prestar en servicio [ ]

Ing. Ferney Gonzalez

Nombre Inspector

Firmado digitalmente por FERGO ANDINA SOMA SYSTEMS Fecha: 2024.08.31 11:49:47 -05'00'

Firma Inspector

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IP-10088**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Polea doble |
| **Marca:** | EPI |
| **Referencia:** | S-2127 |
| **Diámetro:** | 16 mm |
| **Capacidad:** | 30 KN |
| **Norma de fabricación:** | CE 0123-EN12278 - UIAA |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección se emite siguiendo los lineamientos establecidos por el fabricante EPI. Dispositivo metálico, que permite hacer cambios de dirección y/o ventaja mecánica en su uso compartido con dispositivos similares, verifique la compatibilidad por forma, tipo, funcionalidad. Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** [SI] **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio** [ ]

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024.

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IP-10088 a través del registro electrónico que se encuentra en la pagina web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 N° 25 – 50, Brr. El Porvenir, Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO | FORMATO DE INSPECCIÓN PARA POLEAS | FO-MAP-PLAN |
|---|---|---|
| | | [illegible] |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Inspector: | Ferney Gonzalez Martinez | Fecha de la Inspección: | 30/08/2024 |
| Norma: | CI 0321 / EN 12278 | Marca / Cod Fergo: | EPI / FIE-IP-10000 |
| Cuerda/Serie: | 16mm | Capacidad: | 20Ton |
| Modelo: | S-2127 | Fecha Fabricacion: | ref-21 |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Conjunto a Inspeccionar | Descripción de la parte a inspeccionar | Criticidad 1:Alta 2:Baja | Código de hallazgo | PASA | NO PASA | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| POLEA | **OBSERVACIONES PREVIAS** | | | | | |
| | Comprueba la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado CE | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba que no se haya superado la vida útil del producto | 2 | | X | | Ninguna |
| | Compara con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISIÓN DEL ESTADO DE LAS PLACAS LATERALES** | | | | | |
| | Revisión del estado de las placas laterales Comprueba el estado de las placas laterales (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, desgaste. | 1 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba el estado de los orificios de conexión (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión | 2 | | X | | Ninguna |
| | Para las poleas con placas laterales móviles, comprueba la correcta conexión de las placas laterales | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba el estado de los remaches (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, ausencia de holgura | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISIÓN DEL ESTADO DE LA BOLDANA** | | | | | |
| | Comprueba el estado de la roldana (marca, deformación, fisuras, corrosión, ausencia de cuerpos extraños | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba que la roldana gire libremente | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISION FUNCIONAL** | | | | | |
| | Instale la polea en un anclaje e instale una cuerda compatible alrededor de la roldana | 2 | | X | | Ninguna |
| | Haga circular la cuerda en los dos sentidos | 2 | | X | | Ninguna |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**



**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES**

Se recomienda realizar diariamente inspección pre operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar una adecuada inspección, y mantenimiento periódico.

El Equipo ES APTO para permanecer en servicio [X] | El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio [ ]

Ing. Ferney Gonzalez

Nombre Inspector

Firma Inspector

# CERTIFICADO DE INSPECCIÓN

**No. FIG-IP-10089**

## EMPRESA: DATA LINK SMART SOLUTIONS SAS NIT: 900714956-5

| | |
|---|---|
| **Elemento de inspección:** | Polea Sencilla |
| **Marca:** | Beal |
| **Diámetro:** | 16 mm |
| **Referencia:** | Transf' Air1B |
| **Serie:** | 0166 |
| **Capacidad:** | 30 Kn |
| **Fecha de fabricación:** | Junio - 2021 |
| **Norma:** | CE1019 -EN12278 |

**Fecha de Inspección: 30 de agosto 2024** **Vigencia: 29 de agosto 2025**

Este certificado de inspección se emite siguiendo los lineamientos establecidos por el fabricante Beal. El equipo debe ser utilizado sólo por una persona capacitada y competente o por un usuario bajo la supervisión directa de una persona capacitada y competente. Dando cumplimiento a lo establecido en la resolución 4272 de diciembre del 2021 en el Artículo 16. Sistemas de acceso para trabajo en alturas, Artículo 19. Trabajo en suspensión, Artículo 20. Sistemas de restricción, Artículo 21. Sistemas de posicionamiento, Artículo 22. Medidas de protección contra caídas en alturas, parágrafo 2, Artículo 23. Clasificación de las medidas de protección contra caídas. Los sistemas de protección contra caídas deben ser inspeccionados por lo menos una vez al año, por intermedio de una persona o equipo de personas avaladas por el fabricante y/o personas calificadas según corresponda

**Recomendaciones**

Es importante realizar diariamente inspección pre-operacional antes, durante y después de utilizar el equipo, realizar un adecuado almacenamiento y mantenimiento al finalizar cada trabajo

**El equipo es Apto para Permanecer en Servicio** Si ☐ **El equipo es no Apto para Permanecer en Servicio** ☐

Expedido en la ciudad de Villavicencio, Colombia a los 30 días del mes de agosto de 2024

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez Fecha: 2024.08.31 11:16:24 -05'00'

**Ing. Ferney González**
Inspector de Equipos
Persona Calificada

Firmado digitalmente por MORA AMAYA SONIA TATIANA Fecha: 2024.08.31 11:17:31 -05'00'

**Tatiana Mora**
Inspector de Equipos
Profesional en Salud Ocupacional

**Valida la autenticidad de este documento con el número de inspección FIG-IP-10089 a través del registro electrónico que se encuentra en la pagina web https://www.certificados.fergoingenieria.com.co**

315 5391373 servicioalcliente@fergoingenieria.com.co Calle 30 N° 25 – 50, Brr. El Porvenir, Villavicencio - Meta www.fergoingenieria.com.co

| FERGO | FORMATO DE INSPECCIÓN PARA POLEA | FIG-INSP-IP-01 |
|---|---|---|
| | | VERSION: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Inspector:** | FERNEY GONZALEZ | **Fecha de la inspección:** | 30/08/2024 |
| **Serial No.** | 0166 | **Nombre:** | Polea Sencilla |
| **Código Inspección:** | FIG-IP-10089 | **Marca:** | Real |
| **Diamentro :** | 16 mm | **Referencia :** | Trans$^{e}$ Air18 |
| **Fecha de fabricacion :** | 1/06/2021 | **Capacidad:** | 30 KN |

**LISTADO DE INSPECCIÓN**

| Conjunto a inspeccionar | Descripción de la parte a inspeccionar | Criticidad 1=Alta 2=Baja | Código de hallazgo | APTO | NO APTO | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|
| POLEA SENCILLA | **OBSERVACIONES PREVIAS** | | | | | |
| | Comprueba la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado CE | 2 | | X | | Ninguna |
| | Comprueba que no se haya superado la vida útil del producto | 2 | | X | | Ninguna |
| | Compara con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISIÓN DEL ESTADO DE LAS PLACAS LATERALES** | | | | | |
| | Revisión del estado de las placas laterales. Compruebe el estado de las placas laterales (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, desgaste) | 2 | | X | | Ninguna |
| | Compruebe el estado de los orificios de conexión (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión | 2 | | X | | Ninguna |
| | Para las poleas con placas laterales móviles, compruebe la correcta rotación de las placas laterales | 2 | | X | | Ninguna |
| | Compruebe el estado de los remaches (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, ausencia de holgura) | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISIÓN DEL ESTADO DE LA ROLDANA** | | | | | |
| | Compruebe el estado de la roldana (marcas, deformación, fisuras, corrosión, ausencia de cuerpos extraños) | 2 | | X | | Ninguna |
| | Compruebe que la roldana gire libremente | 2 | | X | | Ninguna |
| | **REVISION FUNCIONAL** | | | | | |
| | Instale la polea en un anclaje e instale una cuerda compatible alrededor de la roldana | 2 | | X | | Ninguna |
| | Haga circular la cuerda en los dos sentidos | 2 | | X | | Ninguna |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**





**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES**

Se recomienda realizar diariamente inspección pre operacional antes, durante y despues de utilizar el equipo.

El Equipo ES APTO para permanecer en servicio [SI]

El Equipo NO ES APTO para permanecer en servicio [ ]

Ing. Ferney Gonzalez

Nombre Inspector

Firma Inspector

ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-007

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10695**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-52**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Certifica que el producto identificado como Eslinga de Posicionamiento, fabricados y comercializados por Global Safety Supplies S.A.S., con referencias relacionadas en las siguientes páginas del presente documento, han sido evaluados de conformidad con:

ANSI/ASSP Z359.3:2019 : Safety Requirements For Lanyards And Positioning Lanyards

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspección, ejecución de pruebas de laboratorio y evaluación del sistema de gestión de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema de certificación 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

**Resultados obtenidos: CONFORME**

**Autorizado por:**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**

**Camilo Ramirez**
**SGS Colombia S.A.S.**
Carrera 100 No. 25C-11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 12; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10695**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-52**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

Eslinga de Posicionamiento
Fabricadas por
Global Safety Supplies S.A.S.
Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8040 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA | INSAFE |
| IN 8040-1 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA MOSQUETÓN MIXTO | INSAFE |
| IN 8040-1D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN CUERDA CON MOSQUETONES MIXTOS DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8040-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN CUERDA CON HERRAJE DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8040-ECO | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN CUERDA TORCIDA DE 16mm | INSAFE |
| IN 8040-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA REGULABLE | INSAFE |
| IN 8040-R-ARC | ESLINGA POSICIONAMIENTO REGULABLE EN CUERDA ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8040-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN CUERDA CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8040-R-ECO | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN CUERDA TORCIDA DE 16 mm | INSAFE |
| IN 8040-RF | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA 16 MM CON FRENO | INSAFE |
| IN 8040-RFE | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA 14 MM CON FRENO | INSAFE |
| IN 8040-RN | ESLINGA POSICIONAMIENTO REGULABLE CON NUDO | INSAFE |
| IN 8041 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA | INSAFE |
| IN 8041-1-1RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN REATA CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS DE 2 1/4 | INSAFE |
| IN 8041-1K | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN KEVLAR MOSQUETONES MIXTOS | INSAFE |
| IN 8041-1KR | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN KEVLAR MOSQUETONES MIXTOS | INSAFE |
| IN 8041-1R | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN REATA REGULABLE CON MOSQUETÓN MIXTO | INSAFE |
| IN 8041-1RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN REATA CON MOSQUETONES MIXTOS DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8041-2R | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON ARGOLLA EN REATA | INSAFE |
| IN 8041-2R-1D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON ARGOLLA EN REATA MOSQUETÓN DIELÉCTRICO DE 2 1/4 | INSAFE |
| IN 8041-2RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON ARGOLLA EN REATA MOSQUETÓN DIELÉCTRICO DE 3/4 | INSAFE |
| IN 8041-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO DIELÉCTRICA EN REATA | INSAFE |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 12; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10695**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-52**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8041-KR | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8041-P | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8041-P-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO DIELÉCTRICA EN REATA POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8041-PR | ESLINGA POSICIONAMIENTO REGULABLE EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8041-PR-SE | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN POLIURETANO CON HERRAJE EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8041-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA REGULABLE | INSAFE |
| IN 8041-RAL | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON MOSQUETONES EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8041-R-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE EN REATA ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8041-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE DIELÉCTRICA EN REATA | INSAFE |
| IN 8041-RSE | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO REGULABLE CON MOSQUETONES EN ACERO INOXIDABLE | INSAFE |
| IN 8042 | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL | INSAFE |
| IN 8042-1 | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES ¾ | INSAFE |
| IN 8042-2-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8042-2R | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL REGULABLE | INSAFE |
| IN 8042-2R-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL REGULABLE ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8042-2RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN CON ARGOLLA EN REATA DOBLE TERMINAL REGULABLE, MOSQUETONES DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8042-AL | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8042-C | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN CUERDA | INSAFE |
| IN 8042-CD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN CUERDA CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN 8042-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES DIELÈCTRICOS | INSAFE |
| IN 8042-ESP | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES EN ALUMINIO DE 110mm DE APERTURA | INSAFE |
| IN 8042-G | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN Y EN GUAYA CON MOSQUETONES MIXTOS | INSAFE |
| IN 8042-K | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN KEVLAR | INSAFE |
| IN 8042-MF | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE DE 3/4 | INSAFE |
| IN 8042-MF-1 | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE DE 2 1/4 | INSAFE |
| IN 8042-MF-1D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE 2/4 DIELÉCTRICO | INSAFE |

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 12; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

**Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.**

**This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.**

**Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.**

**SGS COLOMBIA S.A.S.**
**C&P-F490101**
**ORDEN No. 4510-31004**
**CERTIFICADO No. 10695**
**ORDEN CERT. No. CO-CERT201201193-52**
**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO**
**Global Safety Supplies S.A.S.**
**Calle 18 A No. 69 – 46, Bogotá, Cundinamarca, Colombia**

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | MARCA COMERCIAL |
|---|---|---|
| IN 8042-MF-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO CON MOSQUETÓN FLOTANTE 3/4 DIELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8042-P | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8042-P-D | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DIELÉCTRICA EN REATA POLIURETANO | INSAFE |
| IN 8042-R-AL | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE EN ALUMINIO | INSAFE |
| IN 8042-R-ARC | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE ARCO ELÉCTRICO | INSAFE |
| IN 8043 | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN GUAYA | INSAFE |
| IN-8041-P-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO EN POLIURETANO CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-1R | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL CON MOSQUETONES ¾ REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-KR | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN KEVLAR REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-PR | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL EN POLIURETANO REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-P-RD | ESLINGA EN POLIURETANO DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE CON MOSQUETONES ¾ DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN-8042-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE | INSAFE |
| IN-8042-RD | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE CON MOSQUETONES DIELÉCTRICOS | INSAFE |
| IN-8042-R-ESP | ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL REGULABLE CON MOSQUETONES EN ALUMINIO DE 110MM DE APERTURA | INSAFE |
| SL 5040 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA | SKYLITE |
| SL 5040-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN CUERDA REGULABLE | SKYLITE |
| SL 5041 | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA | SKYLITE |
| SL 5041-R | ESLINGA POSICIONAMIENTO EN REATA REGULABLE | SKYLITE |
| SL 5042 | ESLINGA POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCIÓN DOBLE TERMINAL GRADUABLE | SKYLITE |

*****FIN DEL DOCUMENTO*****

Fecha de Emisión: 2016-09-28
Fecha de Vencimiento: 2029-09-27
Versión 12; 2024-09-26



This document cancels and supersedes the last version of this certificate number issued by SGS Colombia S.A.S.

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/report may be sent to co.servicioalcliente@sgs.com, via phone No. (+57) 6016069292 and its validity can be checked at https://www.sgs.com/en/certified-clients-and-products.

This document is issued by the Company under its General Conditions of Service accessible at http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm. Attention is drawn to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any holder of this document is advised that information contained hereon reflects the Company's findings at the time of its intervention only and within the limits of Client's instructions, if any. The Company's sole responsibility is to its client and this document does not exonerate parties to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction documents. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful, and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.829.792**

APELLIDOS **GONZALEZ MARTINEZ**

NOMBRES **EUDY FERNEY**

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1987**

**PUERTO RICO**
**(META)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.66 | B+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**23-MAR-2005 VILLAVICENCIO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00245999-M-1121829792-20100724 0023010351A 2 34329567

Este documento aplica para la inspeccion realizada a la empresa legal projectos de tecnologia S.A.S - 2024

Firmado digitalmente por GONZALEZ MARTINEZ EUDY FERNEY
Razón: He revisado este documento
Ubicación:
Fecha: 2024.09.16 15:50:50 -05'00'

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.843.560

MORA AMAYA
APELLIDOS

EDNA TATIANA
NOMBRES

FIRMA





13-JUN-1988
FECHA DE NACIMIENTO

TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-AGO-2006 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-5200100-69163471-F-1121843560-20071119 00422 07320H 02 247994994

Este documento aplica para la inspeccion realizada a la empresa Megaproyectos de tecnologia S.A.S - 2024

Firmado digitalmente por GONZALEZ MARTINEZ EUDY FERNEY
Razón: He revisado este documento
Ubicación:
Fecha: 2024.09.16 15:52:12-05'00'

Powered by CamScanner

EPI

Equipos de Protección Individual

# EMPRESA FABRICANTE DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 4272 DE 2021
TÍTULO IV, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 61, PUNTO G.

HACE CONSTAR QUE:

*Tatiana Mora*

Este certificado aplica para los equipos de la empresa Mega proyectos de tecnología S.A.S

CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD NO. 1121.843.560
CURSO Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN DE:

**INSPECTOR DE EQUIPOS PARA T.A. MARCA EPI**

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, EN EL SALÓN DE UNINPAHU
EL DIA 14 DE MARZO DE 2024, CON DURACIÓN DE 8 HORAS.

INSPECTOR CERTIFICADO

Firmado digitalmente por MORA AMAYA EDNA TATIANA
Fecha: 2024.09.16 14:14:40 -05'00'

GERENTE GENERAL

NUMERO DE REGISTRO
14-1121843560-0324

SOSEGA®
Safety Products

# CERTIFICADO INSPECCIÓN DE EQUIPOS PERSONA COMPETENTE

Dando cumplimiento a los requisitos establecidos en la legislación vigente aplicable se expide el presente certificado a:

## E. FERNEY GONZÁLEZ MARTÍNEZ
## Documento: 1.121.829.792

Certifica que la persona ha recibido capacitación técnica sobre el uso de nuestros productos y se encuentra debidamente facultado/a por nuestra marca para brindar asistencia técnica a los usuarios, como también para realizar inspecciones de los equipos de trabajo en alturas. Otorgamos el presente certificado para los fines que se estimen convenientes, sin responsabilidad ulterior para nuestra empresa.

*Líder Técnico*

**FABRICANTE**

***SOSEGA Corp.***
Zona Franca Colombia
Rionegro, Antioquia ***Colombia***

**Válido hasta: 04/25**

**787**

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.09.16 14:34:03 -05'00'

Firmado digitalmente por MORA AMAYA EDNA TATIANA
Fecha: 2024.09.16 14:33:31 -05'00'

Este certificado aplica para los equipos de la empresa Megaproyectos de tecnologia S.A.S. - 2024

# CERTIFICADO DE FORMACIÓN

ARMADURA S.A.S hace constar que los inspectores formados por nuestra compañía cuentan con el conocimiento, la habilidad y la experiencia requerida para realizar la revisión de elementos de seguridad industrial de nuestra marca: arnés de seguridad, eslingas para detención de caídas, eslingas de posicionamiento y restricción, bandas de anclaje tie off, líneas de vida, accesorios para trabajo seguro en alturas y cascos de seguridad; conocen la normatividad vigente y asumen la responsabilidad de aplicar con criterio las directrices de la marca para emitir un concepto conforme a los estándares de fabricación de cada uno de nuestros equipos:

| | |
|---|---|
| **ARNES DE SEGURIDAD** | **ANSI Z359.11:2014** |
| **ESLINGAS DE POSICIONAMIENTO Y/O RESTRICCION** | **ANSI Z359.3:2017** |
| **ESLINGA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS** | **ANSI Z359.13:2013** |
| **BANDA DE ANCLAJE TIE OFF** | **ANSI Z359.18:2017** |
| **LINEA DE VIDA** | **ANSI Z359.15:2014** |
| **CASCOS DE SEGURIDAD** | **ANSI Z89.1: 2014** |

Por cumplir con la intensidad horaria de la capacitación y aprobar las pruebas de conocimiento ARMADURA S.A.S avala como inspector de equipos a:

| | |
|---|---|
| Nombre | **E. FERNEY GONZALEZ MARTINEZ** |
| Cedula de ciudadanía No. | **1.121.829.792** |
| Certificado No. | **AIEV- 1207** |
| Fecha de emisión | **15/10/2023** |
| Fecha de vencimiento | **15/10/2024** |

Para consultar el presente documento puede comunicarse con el número 3188995474 o enviar un correo electrónico a servicio.cliente@armadura.com.co

Armadura S.A.S no se hace responsable por la alteración o modificación del presente certificado, quien realice estas prácticas incurrirá en falsedad en documento privado y se tratara conforme a la legislación vigente.

Este certificado aplica para lo equipos de la empresa Megaproyectos de tecnologia S.A.S

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez Fecha: 2024.09.16 14:35:36 -05'00'

**Otoniel Doria**
**Instructor**

Yasmin Chisica

**Yasmin Chisica**
**Coordinador de Calidad**

Firmado digitalmente por MORA AMAYA EDNA TATIANA Fecha: 2024.09.16 14:35:05 -05'00'

CERTF.V03JV.
190523-2283

# DINAMIK SAFETY

## CERTIFICA QUE:

*Ferney Gonzalez Martinez*

*c.c: 1,121.829.792*

**Aprobó el curso INSPECCIÓN DE EQUIPOS de acuerdo a los parámetros establecidos por Dinamik Safety International para equipos de trabajos en Alturas.**

Este certificado aplica para los equipos de la empresa Megaproyectos de tecnologia y t S - 2024

Sandra Pano C

REPRESENTANTE LEGAL

ESPECIALISTA HSEQ

**Bogotá (Col)**
**MAYO 2023**

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.09.17 17:05:44 -05'00'

Para verificar la autenticidad del certificado, envíe un correo a: info@dinamiksafety.com

NOTA: DOCUMENTO VALIDO POR DOS (2) AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION.

YOKE INDUSTRIAL CORP.
#39,33rd Road, Taichung Industrial Park,
TAICHUNG 407, TAIWAN
TEL:+886-4-2350 8088
FAX:+886-4-2350 1001

*Safety is our first priority*™

# Declaration of Conformity

Certificate No. 80028056 - 60

TO: SOSEGA COLOMBIA SAS
Vereda Chachafruto Zona Franca Rion/Rionegro54047 Colombia
Colombia
5743229464

PO No: Invoice No:90023802

Description: ITEM : N-248G
Steel Carabiner, Yellow Zinc
Batch No :
Quantity : 3000 PC
Customer Item No :

| | | | |
|---|---|---|---|
| Minimum Breaking Load : | 50 kN<br>11000 LBS | Manufacturing proof load : | 16 kN<br>3600 LBS |
| Corrosion Resistance : | 48 hrs | Heat Treat : | 35-42HRC |
| Plating : | Yellow Zinc | Minimum Gate Load : | 3600 LBS |
| Minimum Side Load : | 3600 LBS | Material : | Alloy Steel |

Manufactured and Tested in accordance with EN 362,CSA Z259.12-16,ANSI Z359.12

YOKE INDUSTRIAL CORP.

Jason Yu

Dated:2014/12/22
Qualification: QA Manager

QF-009-017 04(2019.05.13)

BEAL PRO WORK

En colaboración con NOMADA

# CERTIFICADO

La Empresa BEAL, fabricante de equipos de seguridad, certifica que

## FERNEY GONZALEZ MARTINEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.829.792

➢Ha seguido el entrenamiento necesario para obtener la capacidad de verificar e inspeccionar los equipos Beal de origen europeo en concordancia con la norma EN 365:2005.

03 de Marzo de 2020

**EN 365:2005** - Equipo de protección individual contra las caídas de altura. Requisitos generales para las instrucciones de uso, mantenimiento, revisión periódica, reparación, marcado y embalaje.

Este certificado aplica para los equipos de la empresa Megaproyectos de tecnologia S.A.S - 2024

Firmado digitalmente por Ferney Gonzalez
Fecha: 2024.09.17 12:14:05 -05'00'

**MARÍA MERCEDES GONZÁLEZ**
Representante Legal

**VIDAL CASTRO DÍAZ**
Instructor

**20200303005**

Curso # 015 Colombia