6795

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	FECHA DE VIGENCIA							
GOBERNACIÓN	DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024

ACTIVIDAD A ANALIZAR: REPARCHEO DE VIAS

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado

DIVULGACIÓN ESPECÍFICA PARA INICIO DE ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO

REUNION ESPECÍFICA PARA INÍCIO DE TAREAS

1) El personal es plenamente consciente de los riesgos contenidos en este documento?) Si (✓) No ( )	2) Se estudiaron las condiciones de las herramientas utilizadas para esta actividad? Si (✓) No ( )
3) Comentarios sobre los accidentes que han ocurrido en la ejecución de este servicio? Si (✓) No ( )	4) Está en condiciones adecuadas los EPP de los empleados para esta actividad? Si (✓) No ( )
5) Las condiciones ambientales se observaron en el lugar de trabajo? Si (✓) No ( )	6) Las inspecciones se llevaron a cabo antes de utilizar las herramientas o equipos? Si (✓) No ( )

TRABAJADORES QUE VAN A REALIZAR LAS TAREAS

NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
RAFAEL BARRAGAN	74381373	ING. RESIDENTE	
OSCAR JAVIER SUELTA	1007703648	PROFESIONAL APOYO	
LUZ AYDA PERILLA SEGURA	1118539218	SUPERVISOR HSE	
CARLOS ADAME	4214374	OPERADOR MINICARGADOR	
HERNAN DAZA	80385010	CONDUCTOR VOLQUETA	Hernan Daza
LUIS ANTONIO CASTAÑEDA	4193974	AYUDANTE	
IRIS ANDREA BLANCO	1118557770	CONTROLADOR VIAL	Andrea Blanco
MAGDALENA NIÑO	1024567502	CONTROLADOR VIAL	Magdalena Niño
KEVIN QUINTANA	1005184312	AYUDANTE TECNICO	Kevin Quintana
CESAR ANDRES LONDOÑO	1118573605	AYUDANTE	Cesar Londoño

455

ORDEN Y ASEO	RIESGO FENÓMENOS NATURALES	Lluvias Fuertes	Suspender la actividad si se presencia algun estado ambiental que ponga en riesgo la vida del trabajador
	RIESGO LOCATIVO: condiciones irregulares en la superficie	Caidas a un mismo nivel, golpes, raspones, resbalones	Organizar un planeación de orden y limpieza, almacenando los materiales en lugares establecidos, ordenando las herramientas y utiles de trabajo y limpiando los residuos sobrantes diariamente

ESPECIFIQUE OTROS CONTROLES A TENER ENCUENTA EN LA ACTIVIDAD: * Realizar charla preoperacional y elaboración de AST en el sitio de trabajo
* Si se evidencia nuevos peligros se deben de anexar en hoja nueva en el formato HSE-FTO-03 AST
verificar previamente que actividades se van a realizar para alistamientos de papeleria y ener formatos necesarios en área de trabajo
Inspección de EPP y repesición cuando este en mal estado

QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA: ACTIVAR LOS PROGRAMAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO. SI ES EL CASO BUSCAR APOYO EN AUTORIDADES COMPETENTES (POLICIA, GAULA, BOMBEROS, DEFENSA CIVIL Y/O APOYO MEDICO

Adicional a los EPP obligatorios (Marcar con una x el EPP adicional que considere necesario para la ejecucion de la tarea)

Resp. Vapores organicos ☐	Guantes de caucho ☐	Delantal de soldador ☐	Guantes de Nitrilo ☐	Careta para Soldar ☐
Resp. Vapores acidos ☐	Botas de caucho ☐	Cuerdas y ganchos ☐	Guantes Dielectricos media ☐	Monogafas ☐
Mascarilla de polvo ☐	Arnes y linea de vida ☐	Equipo aire fresco ☐	Guantes Dielectricos alta tension ☐	Arnes para Electricistas ☐
Tapetes aislantes ☐	Delantal de caucho ☐	Equipo aire Autocontenido ☐	Careta para esmeriar ☐	Otro ☐ Cual?_____

El personal que forma parte de la actividad y que participa en la elaboración del AST debe diligenciar el Formato PGH-FTO-022 Registro de asistencia como documento adicional de soporte de elaboración y divulgación del AST y anexarlo

EJECUTOR	EMISOR / AUTORIDAD DEL AREA	SUPERVISOR HSEQ
Wilmar Quintana	Rafael Barragan	Luz Perilla
Supervisor	Ing Residente	Sup. HSE

6796

CARGUE Y TRANSPORTE DE MATERIAL DEMOLIDO O EXCAVADO AL PUNTO DE ACOPIO	**Condiciones de seguridad:**	**Desorden en ara de tabajo. Contaminación visual**	Los acopios de materiales se harán en lugares previamente establecidos, evitando la improvisación, deben de estar señalizados y tapados
	Riesgo Químico	Lesiones de piel y de vías respiratorias	Uso de EPP específicos para demolición de pilotes: mascarilla para material particulado (polvos); guantes de baqueta, Gafas de seguridad y/o Careta
	Condiciones de seguridad: Accidentes de transito	Rotura de cables de maquinaria de transporte aéreo de materiales. * Golpes /cortes por objetos o herramientas. * Exposición a temperaturas ambientales extremas	*Capacitación de personal sobre los riesgo generado en transito Vial. *Estar atentos a los movimientos de los vehículos en la vía
TRANSORTE DE MEZCLA ASFALTICA	Riesgo vial: Traslado de mezcla	* Atropellos o golpes con vehículos. * Golpes, cortes, choques contra objetos móviles. * Atrapamientos por vuelco de máquinas o vehículos. * Atrapamientos por o entre objetos	* Respetar las señales de transito y límites de velocidad. * Conductor certificado. * Verificar que la carga este bien segura
	Riesgo vial: Movilización de maquina	Accidente de tránsito	*Velocidad máxima permitida. *Inspección de preoperacionales de la maquina
	Riesgo psicosocial: actividad rutinaria	Fatiga por conducción prolongada	*Realizar descansos durante la conducción. * Utilización de vehículos adecuados y en buen estado de mantenimiento
	Riesgo químico	Derrames y contaminación al medio ambiente	Verificar que los compartimentos del vehículo que transporte la mezcla esten bien asegurados. * No exceder límites de velocidad. *conductor experto y certificado. * Realizar charlas y/o capacitaciones de seguridad vial
	Biologico: virus (Covid-19) Bacterias (Alimentos, Baños); Picaduras de insectos, hongos	Infecciones gastro intestinales contagiosas, infecciones respiratorias, envenenamientos por hongos y mordeduras de insectos	* Distanciamiento social, al cambio de ropa en campamento * Diligenciamiento de los formatos que se requieren para iniciar la actividad (preoperacionales, permisos de trabajo, inspecciones)
	Condiciones de seguridad: Accidentes de transito	Accidentes de transito (atropellamiento, por parte de los vehículos en el trayecto de desplazamiento, fatalidades	*Capacitación de personal sobre los riesgo generado en transito Vial. *Estar atentos a los movimientos de los vehículos en la vía
INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN DE MDC (MEZCLA DENSA CALIENTE)	Riesgo físico: Exposición de a altas temperaturas. * expuestos a las emanaciones del asfalto	* No uso de los EPP. * Postura prolongadas. * Mantener una buena hidratacion. * dolor de cabeza, irritación de la piel, ojos, nariz y garganta, náusea, fatiga y mareo	* Hacer uso correcto de los EPP. * Hacer pausas activas. Personal capacitado para el desarrollo de la actividad. *supervisión HS
	Riesgo Físicos: Radiación solar	* Quemaduras cutáneas. * Deshidratación * Enfermedades como el cáncer	Hidratación constante, uso permanente de bloqueador, Dotación adecuada
	Riesgos :Químicos (exposición a los humos del material)	ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del trabajador	* irritación del trac- to respiratoria o el "síndrome del solvente orgánico"
	Riesgo locativo: condiciones irregulares en la superficie	Caídas a distinto nivel o mismo nivel	* Señalizar áreas con diferencias de nivel. * Atento al entorno. * Restricción de ingreso a personal no vinculado con el proyecto. *Instalación de señales verticales
	Riesgo mecánico: Manipulación inadecuada de herramientas civiles	* Golpes, cortes, caída de objetos, sobreesfuerzos, quemaduras	Inspección de herramientas manuales (Palas, picas y barras ; Guardar distancia entre compañeros
	Riesgo mecánico (Uso de equipos y herramientas)	* Atrapamientos, golpes, * cortaduras, golpes y contactos con elementos móviles de la máquina	* Señalización de áreas de trabajo y maquinaria en stand by. * Personal capacitado y certificado. * Realizar preoperacionales de la máquina
	Riesgo psicosocial: tiempos prolongados por exceso de trabajo	Estrés laboral, el agotamiento	Fomentar el reconocimiento del trabajo. Formas de comunicación de tareas claras
	Condiciones de seguridad: Orden publico * Delincuencia	* Estar expuestos a un ataque o daños a los equipos y herramientas, Atentados. * Daños a propiedades	* Registrse por controles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes
	Riesgo físico: Exposición a agentes físicos: ruidos y vibraciones	* Pérdida de la audición parcial o total. * Alteración de la salud, de la tranquilidad y bienestar, provocando estados de estrés, pérdida del sueño, ansiedad, depresión y cambios en el comportamiento	* Uso permanente de los tapa oídos de inserción, siempre y cuando la maquina este encendida. * Tener autocuidado
	Riesgo biomecánico: Sobreesfuerzos	*Dolores osteomusculares. *Neuralgias	Deben evitarse o minimizarse las posturas forzadas y los sobreesfuerzos durante el trabajo.
	Trabajos simultaneos	Caídas de personas al mismo Nivel. • Golpes y/o cortes por herramientas. • Caídas de objetos por malos traslados. • Choques contra objetos inmóviles. • Choque contra objetos móviles. • Proyección de partículas	Todos los trabajadores respetarán distancias de seguridad con respecto a los trabajos con maquinas pesadas. De esta manera se evitaran choques y atropellamientos involuntarios

REALIZAR CORTE CON CORTADORA EN ZONA DEMARCADA A MEJORAR	Operarios inexpertos	Atrapamiento por vuelco de maquinas o vehículos	charlasde seguridad a los trabajadores sobre el uso adecuado de herramientas, con el fin de evitar golpes, cortes e incluso sobreesfuerzos * No se permitirá el acceso a la máquina a personas no autorizadas para el manejo de la misma
	Biológico: (Avispas, abejas y culebras) Virus COVID-19	* infecciones, alergias y efectos tóxicos o intoxicaciones * puede dañar varias partes del cuerpo,Muerte	Inspección del área, verificar ausencia de animales ponzoñosos * Lavado de manos, Uso de tapabocas, Distanciamiento social, uso de everol.
	Locativos: Superficies Irregulares	* caidas a mismo nivel * lesiones (esguince de tobillos)	* Retirar y señalizar obstáculos * Mantener el área en optimas condaciones de orden y aseo
	Ergonómico: Posturas prolongadas	*Dolores osteomusculares *Neuralgias	*Pausas activas, *Adopción de posturas adecuadas
	Ergonómico Manejo inadecuado de cargas	Lesiones osteomusculares	Aplicar estándar de manejo de cargas. Peso máximo por persona 25 Kg
	Riesgo mecánico (atrapamientos, golpes)	Accidente Lesiones y daños a la propiedad	Señalizar áreas de trabajo y maquinaria en stand by. Atento al entorno
	Riesgo de fenomenos naturales	Lluvias Fuertes	Suspender la actividad si se presencia algun estado ambiental que ponga en riesgo la vida del trabajador
	Equipos y /o herramientas con fallas	ehículos * Lesiones en diferentes partes del cuerpo * Daños a la mismamaquina * Retraso de las actividades * Ocacionar accidenteso choque contra otros v	El mantenimiesto de la máquina y las intervenciones se realizarán por personas formadas para dichos trabajos. *hacer reporte de fallas * No usar equipo y /o herramienta en mal estado y hacerle su respectivo mantenimiento para corrección de posibles fallas * Realizar inspecciones preoperacionales. Se debe señalizar la excavación antes, durante y después de realizar el trabajo, para evitar accidentes por trabajos simultáneos * Se señalizará la obra mediante señalización de seguridad. Estas señales serán perfectamente visibles, no dando lugar a dobles interpretaciones
DEMOLICIÓN MANUAL Y MECÁNICA	Riesgo Mecánico: Uso de herramientas manuales y mecanica	Cortes en la piel, amputaciones y fatalidades	uso EPP (casco, guantes, botas de seguridad mascarilla para material particulado). -Inspeccion de la maquina -verificacion del sitio de trabajo y puntos de acceso -Operador Idoneo -Mantenimiento preventivo realizado a la maquina equipo y/o herramienta a utilizar -supervision inspector SST
	Riesgo locativo	Caidas a un mismo nivel, golpes, raspones, resbalones	Cuida tus pasos, Áreas despejadas.
	Riesgo Biomecánico	*Dolores osteomusculares *Neuralgias *Dolor de cabeza	*Pausas activas, *Adopción de posturas adecuadas
	Riesgo químico	Lesiones de piel y de vias respiratorias	Uso de EPP especificos para demolición: mascarilla para material particulado (polvos), guantes de vaqueta, Gafas de seguridad y/o Careta.
	Riesgo psicosocial: tiempos prolongados por exceso de trabajo	Estrés laboral, el agotamiento.	Fomentar el reconocimiento del trabajo. Formas de comunicación de tareas claras.

6797

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	Nº PERMISO DE TRABAJO	FECHA DE VIGENCIA							
		DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024

ACTIVIDAD A ANALIZAR: REPARCHEO DE ASFALTO - VIAS

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado

PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS CON LA TAREA	CONSECUENCIA	CONTROLES A APLICAR PARA PREVENIR ACCIDENTES/ACCIDENTES (fuente, medio, individuo)
INSPECCIÓN DE ÁREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Locativos. Superficies Irregulares (via publicas)	* Caidas de personas al mismo nivel	* Realizar inspección visual. *Transitar con precaución. * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RAC!. *Ingreso al área solo personal autorizado . Señalización y demarcación del áreas a intervenir. * Identificar peligros y riesgos para elaboración de AST
	Riesgo fisico. Exposición a rayos UV	* Deshidratación. * Quemaduras en la piel * Dolor de cabeza	* Hidratación * Pausas activas * Uso de EPP (Ropa manga larga, casco de seguridad, gafas)
	Mecánico (herramientas manuales) * Herramientas en mal estado * Uso inadecuado de las herramientas * No tener EPP puestos (gafas)	*Golpes y cortes en manos ocasionados por las propias herramientas * Esguinces por movimientos o esfuerzos violentos. *Lesiones oculares por proyección de fragmentos o particulas	*Herramientas en buen estado * Capacitar y dar charlas de seguridad sobre temas de herramientas manuales. *Realizar inspecciones preoperacionales diariamente * uso adecuado de las herramientas * Hacer supervision y seguimiento de Actividades. * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RAC!.
	Mecanico (herramientas Equipos y maquinaria)	* Exposición a los agentes fisicos 1. Ruidos 2. Vibraciones	uso adecuado de los EPP. Realizar pausas activas
		* Equipos y Maquinas en mal estado (en actividades de excavación con herramientas neumáticas	*Se revisarán en forma periódica todas las mangueras de presión de los martillos y compresores y de igual manera los empalmes de dichas mangueras
		* Golpes, cortes, laceraciones, abrasiones, punción, choques, aplastamiento, amputaciones, muerte, entre otros	* Personal capacitado y certificado con experiencia. Trabajar en equipo. No utilizar alguna maquina o equipo que este defectuoso (hacer reporte en Tarjeta RAC!) Realizar inspecciones preoperacionales
	Ergonómico. Manejo inadecuado de cargas	* Dolores osteomusculares. * Lesion en espalda.	*Aplicar estándar de manejo de cargas. Peso máximo por persona 25 Kg. * Trabajo en equipo * Si la carga es muy pesada se debe utilizar ayuda mecánica.
	Condiciones de seguridad. Orden publico * Transito de vehiculos y peatones	* Estar expuestos a un atraco o daños a los equipos y herramientas. Atentados. * Daños a propiedades	* Regirse por contoles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes.

454

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	FECHA DE VIGENCIA							
GOBERNACIÓN	DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024

ACTIVIDAD A ANALIZAR: APLICACIÓN Y LECHADA ASFALTICA

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado

DIVULGACIÓN ESPECÍFICA PARA INICIO DE ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO

REUNION ESPECÍFICA PARA INÍCIO DE TAREAS

1) El personal es plenamente consciente de los riesgos contenidos en este documento?) Si (✓) No ( )	2) Se estudiaron las condiciones de las herramientas utilizadas para esta actividad? Si (✓) No ( )
3) Comentarios sobre los accidentes que han ocurrido en la ejecución de este servicio? Si (✓) No ( )	4) Está en condiciones adecuadas los EPP de los empleados para esta actividad? Si (✓) No ( )
5) Las condiciones ambientales se observaron en el lugar de trabajo? Si (✓) No ( )	6) Las inspecciones se llevaron a cabo antes de utilizar las herramientas o equipos? Si (✓) No ( )

TRABAJADORES QUE VAN A REALIZAR LAS TAREAS

NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
RAFAEL BARRAGAN	74381373	ING. RESIDENTE	
OSCAR JAVIER SUELTA	1007703698	PROFESIONAL APOYO	
LUZ AYDA PERILLA SEGURA	1118539218	SUPERVISOR HSE	
HERNAN DAZA	80385010	CONDUCTOR VOLQUETA	Hernan Daza
LUIS ANTONIO CASTAÑEDA	4193974	AYUDANTE	
IRIS ANDREA BLANCO	1118557770	CONTROLADOR VIAL	Andrea Blanco
MAGDALENA NIÑO	1024567502	CONTROLADOR VIAL	Magdalena Niño
KEVIN QUINTANA	1005184312	AYUDANTE TECNICO	
CESAR ANDRES LONDOÑO	1118573605	AYUDANTE	Cesar Londoño
SAUL RAMOS	78296459	CONDUCTROR	Saul Ramos
ARIEL TORRE	11185344829	AYUDANTE TECNICO	
WICMAR QUINTANA	74859307	SUPERVISOR	

	Condiciones de seguridad: Orden publico. * Delincuencia.	* Estar expuestos a un atraco o daños a los equipos y herramientas, Atentados. * Daños a propiedades.	* Regisrse por contoles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes.
	Riesgo físico: Exposición a agentes físicos. ruidos y vibraciones.	p	* Uso permanente de los tapa oidos de inserción, siempre y cuando la maquina este encendida. * Tener autocuidado.
	Riesgo biomecánico : Sobreesfuerzos.	*Dolores osteomusculares *Neuralgias	Deben evitarse o minimizarse las posturas forzadas y los sobreesfuerzos durante el trabajo
	Trabajos simultaneos.	Caídas de personas al mismo Nivel. • Golpes y/o cortes por herramientas. • Caidas de objetos por malos traslados. • Choques contra objetos inmóviles. • Choque contra objetos móviles. • Proyección de particulas.	Todos los trabajadores respetarán distancias de seguridad con respecto a los trabajos con maquinas pesadas. De esta manera se evitaran choques y atropellamientos involuntarios.
ORDEN Y ASEO	Generacion de residuos.	contaminación ambiental	hacer jornadas de orden y aseo
	RIESGO LOCATIVO: condiciones irregualres en la superficie	Caídas a un mismo nivel, golpes. raspones, resbalones.	Organizar un planeación de orden y limpieza, almacenando los materiales en lugares establecidos, ordenando las herramientas y útiles de trabajoy limpiando los residuos sobrantes diariamente.

ESPECIFIQUE OTROS CONTROLES A TENER EN CUENTA EN LA ACTIVIDAD: * Realizar charla preoperacional y elaboración de AST en el sitio de trabajo.
* Si se evidencia nuevos peligros se deben de anexar en hoja nueva en el formato HSE-FTO- 03 AST.
verificar previamente que actividades se van a realizar para alistamientos de papeleria y ener formatos necesarios en área de trabajo
Inspección de EPP y reposición cuando este en mal estado.

QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA: ACTIVAR LOS PROGRAMAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO. SI ES EL CASO BUSCAR APOTO EN AUTORIDADES COMPETENTES (POLICIA, GAULA, BOMBEROS, DEFENSA CIVIL Y/O APOYO MEDICO

Adicional a los EPP obligatorios (Marcar con una x el EPP adicional que considere necesario para la ejecucion de la tarea)

Resp. Vapores organicos:	☐	Guantes de caucho:	☐	Delantal de soldador:	☐	Guantes de Nitrilo:	☐	Careta para Soldar:	☑
Resp. Vapores acidos:	☐	Botas de caucho:	☐	Cuerdas y ganchos:	☐	Guantes Dielectricos media:	☐	Monogafas:	☐
Mascarilla de polvo:	☐	Arnes y linea de vida:	☐	Equipo aire fresco:	☐	Guantes Dielectricos alta tensión:	☐	Arnes para Electrisistas:	☐
Tapetes aislantes:	☐	Delantal de caucho:	☐	Equipo aire Autocontenido:	☐	Careta para esmeritar:	☐	Otro: Cual?_____	☐

El personal que forma parte de la actividad y que participa en la elaboración del AST debe diligenciar el Formato PGH-FTO-022 Registro de asistencia como documento adicional de soporte de elaboración y divulgación del AST y anexarlo

EJECUTOR	EMISOR / AUTORIDAD DEL AREA	SUPERVISOR HSEQ
WILMAR QUINTANA	RAFAEL BARRAGAN	LUZ AYDA PERILLA SEGURA
SUPERVISOR	INGENIERO RESIDENTE	SUPERVISOR HSEQ

TRANSORTE DE MEZCLA ASFALTICA	Riesgo vial : Traslado de mezcla	* Atropellos o golpes con vehiculos . * Golpes, cortes, choques contra objetos móviles. * Atrapamientos por vuelco de máquinas o vehiculos. * Atrapamientos por o entre objetos	* Respetar las señales de transito y limites de velocidad. * Conductor certificado. * Verificar que la carga este bien segura.
	Riesgo vial : Movilización de maquina	Accidente de tránsito	*Velocidad máxima permitida *Inspección de preoperacionales de la máquina
	Riesgo psicosocial: actividad rutinaria	Fatiga por conducción prolongada	*Realizar descansos durante la conducción. * Utilización de vehiculos adecuados y en buen estado de mantenimiento
	Riesgo quimico.	Derrames y contaminación al medio ambiente	Verificar que los compartimientos del vehiculo que transporta la mezcla esten bien asegurados. * No exceder limites de velocidad. *conductor experto y certificado. * Realizar charlas y/o capacitaciones de seguridad vial.
	Biologico: virus (Covid-19) Bacterias (Alimentos, Baños), Picaduras de insectos, hongos	Infecciones gastro intestinales contagiosas, infecciones respiratorias, envenenamientos por hongos y mordedras de insectos	* Distanciamiento social, al cambio de ropa en campamento * Diligenciamiento de los formatos que se requieren para iniciar la actividad. (preoperacionales, permisos de trabajo ,inspecciones).
	Condiciones de seguridad: Accidentes de transito	Accidentes de transito (atropellamiento, por parte de los vehiculos en el trayecto de desplazamento, fatalidades	*Capacitación de personal sobre los riesgo generado en transito Vial, *Estar atentos a los movimientos de los vehiculos en la via.
INSTALACIÓN Y COMPACTACIÓN DE MDC (MEZCLA DENSA CALIENTE)	Riesgo fisico: Exposición de a altas temperaturas. * expuestos a las emanaciones del asfalto	* No uso de los EPP. * Postura prolongadas. * Mantener una buena hidratación. * dolor de cabeza; irritación de la piel, ojos, nariz y garganta; náusea; fatiga y mareo.	* Hacer uso correcto de los EPP. * Hacer pausas activas. Personal capactado para el desarrollc de la actividad. *supersivición HS.
	Riesgo Fisicos: Radiación solar	* Quemaduras cutáneas. * Deshidrtación.* Enfermedades como el cáncer	Hidratación constante, uso permanente de bloqueador, Dotación adecuada
	Riesgos Quimico : (exposición a los humos del matenal)	ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del trabajador	* irntación del trac- to respiratorio o el "sindromé del solvente orgánico"
	Riesgo locativo: condiciones irregualres en la superficie	Caidas a distnto nivel o mismo nivel	* Señalizar áreas con diferencias de nivel. * Atento al entorno. * Restricción de ingreso a personal no vinculado con el proyecto. *Instalación de señales verticales
	Riesgo mecánico. Manipulación inadecuada de herramientas civiles.	* Golpes, cortes, caída de objetos, sobreesfuerzos, quemaduras	Inspección de herramientas manuales (Palas, picas y barras). Guardar distancia entre compañeros
	Riesgo mecánico (Uso de equipos y herramiontas)	* Atrapamientos, golpes. * cortaduras, golpes y contactos con elementos móviles de la máquina	* Señalización de áreas de trabajo y maquinaria en stand by * Personal capacitado y certificado. * Realizar preoperacionales de la máquina
	Riesgo psicosocial : tiempos prolongados por exceso de trabajo	Estrés laboral, el agotamiento	Fomentar el reconocimiento del trabajo. Formas de comunicación de tareas claras.

6799

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	N° PERMISO DE TRABAJO	FECHA DE VIGENCIA							
		DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024
Gobernación									

ACTIVIDAD A ANALIZAR: APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado.

PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS CON LA TAREA	CONSECUENCIA	CONTROLES A APLICAR PARA PREVENIR ACCIDENTES/ACCIDENTES (fuente, medio, individuo)
INSPECCIÓN DE ÁREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Locativos. Superficies Irregulares (via publicas)	* Caidas de personas al mismo nivel.	* Realizar inspección visual. *Transitar con precaución. * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RACI. *Ingreso al área solo personal autorizado , Señalización y demarcación del áreas a intervenir. * Identificar peligros y riesgos para elaboración de AST
	Riesgo de fenomenos naturales	Lluvias Fuertes	Suspender la activida si se presencia algun estado ambiental que ponga en riesgo la vida del trabajador.
	Riesgo fisico. Exposición a rayos UV	* Deshidratación. * Quemaduras en la piel. * Dolor de cabeza	* Hidratación. * Pausas activas. * Uso de EPP (Ropa mangalarga, casco de seguridad, gafas)
	Mecánico (herramientas manuales) * Herramientas en mal estado * Uso inadecuado de las herramientas * No tener EPP puestos (gafas)	*Golpes y cortes en manos ocasionados por las propias herramientas * Esguinces por movimientos o esfuerzos violentos *Lesiones oculares por proyección de fragmentos o particulas	*Herramientas en buen estado. * Capacitar y dar charlas de seguridad sobre temas de herramientas manuales. *Realizar inspecciones preoperacionales diariamente. * uso adecuado de las herramientas * Hacer supervisión y seguimiento de Actividades. * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RACI.
	Mecánico (herramientas Equipos y maquinaria)	* Exposición a los agentes fisicos.1. Ruidos.2. Vibraciones	uso adecuado de los EPP. Realizar pausas activas.
		* Equipos y Maquinas en mal estado (en actividades de excavación con herramientas neumáticas.	*Se revisarán en forma periódica todas las mangueras de presión de los martillos y compresores y de igual manera los empalmes de dichas mangueras.
		* Golpes, cortes, laceraciones, abrasiones, punción, choques, aplastamiento, amputaciones, muerte, entre otros	* Personal capacitado y certificado con experiencia, Trabajar en equipo, No utilizar alguna maquina o equipo que este defectuoso (hacer reporte en Tarjeta RACI) Realizar inspecciones preoperacionales.
	Ergonómico. Manejo inadecuado de cargas	* Dolores osteomusculares. * Lesion en espalda,	*Aplicar estándar de manejo de cargas. Peso máximo por persona 25 Kg. * Trabajo en equipo * Si la carga es muy pesada se debe utilizar ayuda mecánica.
	Condiciones de seguridad. Orden publico * Transito de vehiculos y peatones.	* Estar expuestos a un atraco o daños a los equipos y herramientas, Atentados. * Daños a propiedades.	* Regisrse por contoles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes.

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	FECHA DE VIGENCIA						
GOBERNACIÓN	DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024

ACTIVIDAD A ANALIZAR: RECICLADO DE ASFALTO

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado.

DIVULGACIÓN ESPECÍFICA PARA INICIO DE ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO

REUNION ESPECÍFICA PARA INÍCIO DE TAREAS

1) El personal es plenamente consciente de los riesgos contenidos en este documento?) Si (✓) No ( )	2) Se estudiaron las condiciones de las herramientas utilizadas para esta actividad? Si (✓) No ( )
3) Comentarios sobre los accidentes que han ocurrido en la ejecución de este servicio? Si ( ) No (✓)	4) Está en condiciones adecuadas los EPP de los empleados para esta actividad? Si (✓) No ( )
5) Las condiciones ambientales se observaron en el lugar de trabajo? Si (✓) No ( )	6) Las inspecciones se llevaron a cabo antes de utilizar las herramientas o equipos? Si (✓) No ( )

TRABAJADORES QUE VAN A REALIZAR LAS TAREAS

NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
RAFAEL BARRAGAN	74381373	ING. RESIDENTE	
OSCAR JAVIER SUELTA	1007707698	PROFESIONAL APOYO	
LUZ AYDA PERILLA SEGURA	1118539218	SUPERVISOR HSE	
HERNAN DAZA	80385010	CONDUCTOR VOLQUETA	Hernan Daza
LUIS ANTONIO CASTAÑEDA	4193974	AYUDANTE	
IRIS ANDREA BLANCO	1118557770	CONTROLADOR VIAL	Andrea Blanco
MAGDALENA NIÑO	1024567502	CONTROLADOR VIAL	Magdalena Niño
KEVIN QUINTANA	1005184312	AYUDANTE TECNICO	
CESAR ANDRES LONDOÑO	1118573605	AYUDANTE	Cesar Londoño

6800.

ORDEN Y ASEO	Generacion de residuos	contaminaciòn ambiental	hacer jornadas de orden y aseo
	RIESGO LOCATIVO: condiciones irregualres en la superficie	Caidas a un mismo nivel, golpes, raspones, resbalones.	Organizar un planeación de orden y limpieza, almacenando los materiales en lugares establecidos, ordenando las herramientas y útiles de trabajoy limpiando los residuos sobrantes diariamente.

ESPECIFIQUE OTROS CONTROLES A TENER EN CUENTA EN LA ACTIVIDAD: * Realizar charla preoperacional y elaboración de AST en el sitio de trabajo
* Si se evidencia nuevos peligros se deben de anexar en hoja nueva en el formato HSE-FTO- 03 AST.
previamente que actividades se van a realizar para alistamientos de papeleria y ener formatos necesarios en área de trabajo
* verificar
* Inspección de EPP y reposición cuando este en mal estado.

QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA: ACTIVAR LOS PROGRAMAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO. SI ES EL CASO BUSCAR APOYO EN AUTORIDADES COMPETENTES (POLICIA, GAULA, BOMBEROS, DEFENSA CIVIL Y/O APOYO MEDICO

Adicional a los EPP obligatorios (Marcar con una x el EPP adicional que considere necesario para la ejecucion de la tarea)

Resp. Vapores organicos:	☐	Guantes de caucho:	☐	Delantal de soldador:	☐	Guantes de Nitrilo	☐	Careta para Soldar:	☐
Resp. Vapores acidos	☐	Botas de caucho:	☐	Cuerdas y ganchos:	☐	Guantes Dielectricos media	☐	Monogafas:	☐
Mascarilla de polvo:	☐	Arnes y linea de vida:	☐	Equipo aire fresco:	☐	Guantes Dielectricos alta tensión	☐	Arnes para Electrisistas:	☐
Tapetes aislantes	☐	Delantal de caucho:	☐	Equipo aire Autocontenido:	☐	Careta para esmerilar	☐	Otro: Cual?_____	☐

El personal que forma parte de la actividad y que participa en la elaboración del AST debe diligenciar el Formato PGH-FTO-022 Registro de asistencia como documento adicional de soporte de elaboración y divulgación del AST y anexarlo

EJECUTOR	EMISOR / AUTORIDAD DEL AREA	SUPERVISOR HSEQ
PABLO OBANDO	JOSELIN ALARCON	LUZ AYDA PERILLA SEGURA
Wilmar Quintana.	SUPERVISOR	SUPERVISOR HSEQ

RECICLADO ASFALTO EXISTENTE	Riesgo físico: Exposición de a altas temperaturas * expuestos a las emanaciones del asfalto	* No uso de los EPP. * Postura prolongadas. * Mantener una buena hidratación. * dolor de cabeza; irritación de la piel, ojos, nariz y garganta; náusea; fatiga y mareo.	* Hacer uso correcto de los EPP. * Hacer pausas activas. Personal capactado para el desarrollo de la actividad. *supersivición HS.
	Riesgo Físicos: Radiación solar	* Quemaduras cutáneas. * Deshidrtación * Enfermedades como el cáncer	Hidratación constante, uso permanente de bloqueador, Dotación adecuada
	Riesgo de fenomenos naturales	Lluvias Fuertes	Suspender la actividad si se presencia algun estado ambiental que ponga en riesgo la vida del trabajador
	Riesgos Químico : (exposición a los humos del material)	ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del trabajador	* irritación del trac- to respiratorio o el "síndrome del solvente orgánico"
	Riesgo locativo: condiciones irregualres en la superficie	Caídas a distinto nivel o mismo nivel	* Señalizar areas con diferencias de nivel. * Atento al entorno. * Restricción de ingreso a personal no vinculado con el proyecto. *Instalación de señales verticales
	Riesgo mecánico: Manipulación inadecuada de herramientas civiles.	* Golpes, cortes, caída de objetos, sobreesfuerzos, quemaduras	Inspección de herramientas manuales (Palas, picas y barras). Guardar distancia entre compañeros
	Riesgo mecánico (Uso de equipos y herramientas)	* Atrapamientos, golpes * cortaduras, golpes y contactos con elementos móviles de la máquina	* Señalización de áreas de trabajo y maquinaria en stand by. * Personal capacitado y certificado. * Realizar preoperacionales de la máquina
	Riesgo psicosocial : tiempos prolongados por exceso de trabajo	Estrés laboral, el agotamiento	Fomentar el reconocimiento del trabajo. Formas ce comunicación de tareas claras.
	Condiciones de seguridad: Orden publico * Delincuencia.	* Estar expuestos a un atraco o daños a los equipos y herramientas, Atentados. * Daños a propiedades.	* Regisrse por contoles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes.
	Riesgo físico: Exposición a agentes físicos: ruidos y vibraciones	* Pérdida de la audición parcial o total. * Alteración de la salud, de la tranquilidad y bienestar, provocando estados de estrés, pérdida del sueño, ansiedad, depresión y cambios en el comportamiento	* Uso permanente de los tapa oídos de inserción, siempre y cuando la maquina este encendida. * Tener autocuidado.
	Riesgo biomecánico : Sobreesfuerzos	*Dolores osteomusculares. *Neuralgias	Deben evitarse o minimizarse las posturas forzadas y los sobreesfuerzos durante el trabajo.
	Trabajos simultaneos	Caídas de personas al mismo Nivel. • Golpes y/o cortes por herramientas. • Caídas de objetos por malos traslados. • Choques contra objetos inmóvites. • Choque contra objetos móviles. • Proyección de partículas.	Todos los trabajadores respetaran distancias de seguridad con respecto a los trabajos con maquinas pesadas. De esta manera se evitaran choques y atropellamientos involuntarios.
CARGUE Y TRANSPORTE DE MATERIAL (ESCOMBROS DE FRESADO)	Riesgo locativo: condiciones irregualres en la superficie	Desorden en área de tabajo. Contaminación visual. Caídas a nivel, Golpes en diferentes partes del cuerpo	Los acopios de materiales se harán en lugares previamente establecidos, evitando la improvisación, deben de estar señalizados y tapados y ser cargados en volqueta para ser llevados al punto de acopio en la base)
	Riesgo Químico	Lesiones de piel y de vias respiratorias	Uso de EPP especificos para demolición de pilotes: mascarilla para material particulado (polvos), guantes de baqueta, Gafas de seguridad y/o Careta
	Riesgo vial : Transporte de escombros a punto de acopio	Accidente de tránsito	*Velocidad máxima permitida. *Inspección de preoperacionales de la máquina * respetar limites de velocidad
	Condiciones de seguridad: Accidentes de transito	Rotura de cables de maquinaria de transporte aéreo de materiales. * Golpes /cortes por objetos o herramientas. * Exposición a temperaturas ambientales extremas.	*Capacitación de personal sobre los riesgo generado en transito Vial. *Estar atentos a los movimientos de los vehiculos en la vía.

UBICACIÓN DE MAQUINARIA	Operarios inexpertos	Atrapamiento por vuelco de maquinas o vehículos	charlasde seguridad a los trabajadores sobre el uso adecuado de herramientas, con el fin de evitar golpes, cortes e incluso sobreesfuerzos * No se permitirá el acceso a la máquina a personas no a.torizadas para el manejo de la misma.
	Riesgo vial : Movilización de maquina	Accidente de tránsito	*Velocidad máxima permitida *Inspección de preoperacionales de la máquina * Apoyo del controladores viales para cambio de área de trabajo.
	Biológico: (Avispas, abejas y culebras)	infecciones, alergias y efectos tóxicos o intoxicaciones * puede dañar varias partes del cuerpo,Muerte	Inspección del área, verificar ausencia de animales ponzoñosos. * Lavado de manos, Uso de tapabocas. Distanciamiento social, uso de overol.
	Locativos: Superficies Irregulares	* caidas a mismo nivel. * lesiones (esguince de tibillos)	* Retrar y señalizar obstáculos. * Mantener el área en optimas condiciones de orden y aseo
	Ergonómico: Posturas prolongadas	*Dolores osteomusculares *Neuralgias	*Pausas activas, *Adopción de posturas adecuadas
	Ergonómico:Manejo inacecuado de cargas	Lesines osteomusculares	Aplicar estándar de manejo de cargas. Peso máximo por persona 25 Kg
	Riesgo mecánico (atrapamientos, golpes)	Accidente. Lesiones y daños a la propiedad	Señalizar áreas de trabajo y maquinaria en stand by. Atento al entorno
	Riesgo de fenomenos naturales	Lluvias Fuertes	Suspender la actividad si se presencia algun estado ambiental que ponga en riesgo la vida del trabajador
	Equipos y /o herramientas con fallas	ehículos * Lesiones en diferentes partes del cuerpo * Daños a la mismamaquina * Retraso de las actividades. * Ocacionar accidenteso choque contra otros v	El mantenimiento de la máquina y las intervenciones se realizarán por personas formadas para dichos trabajos. *hacer reporte de fallas. * No usar equipo y /o herramienta en mal estado y hacerle su respectivo mantemiento para corrección de posibles fallas * Realizar inspecciones preoperacionales. Se debe señalizar la excavación antes, durante y después de realizar el trabajo, para evitar accidentes por trabajos simultáneos. * Se señalizará la obra mediante señalización de seguridad. Estas señales serán perfectamente visibles, no dando lugar a dobles interpretaciones.
RECICLADO ASFALTO EXISTENTE	Riesgo Mecánico: Uso de herramientas mauales y mecanica	Cortes en la piel, amputaciones y fatalidades	uso EPP (casco, guantes, botas de seguridad,mascarilla para material particulado). -Inspeccion de la maquina -verificacion del sitio de trabajo y puntos de acceso -Operador Idoneo -Mantenimiento prevetivo realizado a la maquina equipo y/o herramienta a utilizar supervision inspector SST.
	Riesgo locativo: condiciones irregualres en la superficie	Caidas a un mismo nivel, golpes, raspones, resbalones	Cuida tus pasos, áreas despejadas.
	Riesgo Biomecánico	*Dolores osteomusculares *Neuralgias *Dolor de cabeza	*Pausas activas, *Adopción de posturas adecuadas
	Riesgo quimico	Lesiones de piel y de vías respiratorias	Uso de EPP específicos para demolición: mascarilla para material particulado (polvos), guantes de vaqueta, Gafas de seguridad y/o Careta
	Riesgo psicosocial : tiempos prolongados por exceso de trabajo	Estrés laboral, el agotamiento	Fomentar el reconocimiento del trabajo. Formas de comunicación de tareas claras

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	Nº PERMISO DE TRABAJO	FECHA DE VIGENCIA							
GOBERNACIÓN	/	DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024

ACTIVIDAD A ANALIZAR: RECICLADO ASFALTO EXISTENTE

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado.

PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS CON LA TAREA	CONSECUENCIA	CONTROLES A APLICAR PARA PREVENIR ACCIDENTES/ACCIDENTES (fuente, medio, individuo)
INSPECCIÓN DE ÁREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Locativos: Superficies irregulares (via publicas) Realización de cierres viales o refuerzo de señalización	* Caídas de personas al mismo nivel. *Esgince de pie. * Fracturas	* Realizar inspección visual. *Transitar con precaución, * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RACI. *Ingreso al área solo personal autorizado , Señalización y demarcación del áreas a intervenir. * Identificar peligros y riesgos para elaboración de AST
	Riesgo fenomenos naturales.	Lluvias Fuertes	Suspender la actividad si se presencia algun estado ambiental que ponga en riesgo la vida del trabajador
	Riesgo fisico: Exposición a rayos UV.	* Deshidratación. * Quemaduras en la piel. * Dolor de cabeza	* Hidratación. * Pausas activas. * Uso de EPP (Ropa mangalarga, casco de seguridad, gafas)
	Mecánico (herramientas manuales) * Herramientas en mal estado * Uso inadecuado de las herramientas * No tener EPP puestos (gafas)	*Golpes y cortes en manos ocasionados por las propias herramientas Esguinces por movimientos o esfuerzos violentos. *Lesiones oculares por proyección de fragmentos o particulas	*Herramientas en buen estado * Capacitar y dar charlas de seguridad sobre temas de herramientas manuales. *Realizar inspecciones preoperacionales diariamente * uso adecuado de las herramientas.* Hacer supervisión y seguimiento de Actividades. * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RACI.
	Mecánico (herramientas Equipos y maquinaria)	* Exposición a los agentes fisicos: Ruidos y Vibraciones.	uso adecuado de los EPP. Realizar pausas activas.
		* Equipos y Maquinas en mal estado (en actividades de excavación con herramientas neumáticas.	*Se revisarán en forma periódica todas las mangueras de presión de los martillos y compresores y de igual manera los empalmes de dichas mangueras. Todas las maquinas debes de tener su inspeccion preoperacional
		* Golpes, cortes, laceraciones, abrasiones, punción, choques, aplastamiento, amputaciones, muerte, entre otros	* Personal capacitado y certificado con experiencia, Trabajar en equipo, No utilizar alguna maquina o equipo que este defectuoso (hacer reporte en Tarjeta RACI). Realizar inspecciones preoperacionales
	Ergonómico: Manejo inadecuado de cargas	* Dolores osteomusculares, * Lesion en espalda.	*Aplicar estándar de manejo de cargas. Peso máximo por persona 25 Kg. * Trabajo en equipo * Si la carga es muy pesada se debe utilizar ayuda mecánica.
	Condiciones de seguridad: Orden publico. * Transito de vehiculos y peatones.	* Estar expuestos a un atraco o daños a los equipos y herramientas, Atentados. * Daños a propiedades.	* Regisrse por contoles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes.

6802

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	FECHA DE VIGENCIA						
GOBERNACIÓN	DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024

ACTIVIDAD A ANALIZAR: IMPRIMACIÓN

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado.

DIVULGACIÓN ESPECÍFICA PARA INICIO DE ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO

REUNION ESPECÍFICA PARA INÍCIO DE TAREAS

1) El personal es plenamente consciente de los riesgos contenidos en este documento?) Si (✓) No ( )	2) Se estudiaron las condiciones de las herramientas utilizadas para esta actividad? Si (✓) No ( )
3) Comentanos sobre los accidentes que han ocurrido en la ejecución de este servicio? Si (✓) No ( )	4) Está en condiciones adecuadas los EPP de los empleados para esta actividad? Si ( ) No ( )
5) Las condiciones ambientales se observaron en el lugar de trabajo? Si (✓) No ( )	6) Las inspecciones se llevaron a cabo antes de utilizar las herramientas o equipos? Si ( ) No ( )

TRABAJADORES QUE VAN A REALIZAR LAS TAREAS

NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
RAFAEL BARRAGAN	74381373	ING. RESIDENTE	
OSCAR JAVIER SUELTA	1007703648	PROFESIONAL APOYO	
LUZ AYDA PERILLA SEGURA	1118539218	SUPERVISOR HSE	
HERNAN DAZA	80385010	CONDUCTOR VOLQUETA	Hernan Daza
LUIS ANTONIO CASTAÑEDA	4193974	AYUDANTE	
IRIS ANDREA BLANCO	1118557770	CONTROLADOR VIAL	Andrea Blanco
MAGDALENA NIÑO	1024567502	CONTROLADOR VIAL	Magdalena Niño
KEVIN QUINTANA	1005184312	AYUDANTE TECNICO	Kevin Quintana
CESAR ANDRES LONDOÑO	1118573605	AYUDANTE	Cesar Londoño.
SAUL RAMOS	78296459	CONDUCTROR	Saul Ramos
ARIEL TORRE	11185344829	AYUDANTE TECNICO	
Wilmar Quintana	74559301	Supervisor	

464

	Condiciones de seguridad: Orden publico Delincuencia	* Estar expuestos a un atraco o daños a los equipos y herramientas, Atentados * Daños a propiedades.	* Registrse por contoles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes.
	Riesgo físico: Exposición a agentes físicos: ruidos y vibraciones	Dolor de cabeza	* Uso permanente de los tapa oidos de inserción, siempre y cuando la maquina este encendida. * Tener autocuidado.
	Riesgo biomecánico : Sobreesfuerzos	*Dolores osteomusculares *Neuralgias	Deben evitarse o minimizarse las posturas forzadas y los sobreesfuerzos durante el trabajo
	Trabajos simultaneos	Caidas de personas al mismo Nivel. • Golpes y/o cortes por herramientas. • Caidas de objetos por malos traslados. • Choques contra objetos inmóviles. • Choque contra objetos móviles. • Proyección de particulas	Todos los trabajadores respetarán distancias de seguridad con respecto a los trabajos con maquinas pesadas. De esta manera se evitaran choques y atropellamientos involuntarios.
ORDEN Y ASEO	Generacion de residuos	contaminación ambiental	hacer jornadas de orden y aseo
	RIESGO LOCATIVO: condiciones irregualres en la superficie	Caidas a un mismo nivel, golpes, raspones, resbalones	Organizar un planeación de orden y limpieza, almacenando los materiales en lugares establecidos, ordenando las herramientas y útiles de trabajoy limpiando los residuos sobrantes diariamente.

ESPECIFIQUE OTROS CONTROLES A TENER EN CUENTA EN LA ACTIVIDAD: * Realizar charla preoperacional y elaboración de AST en el sitio de trabajo.
* Si se evidencia nuevos peligros se deben de anexar en hoja nueva en el formato HSE-FTO- 03 AST.
verificar previamente que actividades se van a realizar para alistamientos de papeleria y ener formatos necesarios en área de trabajo.
Inspección de EPP y reposición cuando este en mal estado.

QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA: ACTIVAR LOS PROGRAMAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO. SI ES EL CASO BUSCAR APOTO EN AUTORIDADES COMPETENTES (POLICIA, GAULA, BOMBEROS, DEFENSA CIVIL Y/O APOYO MEDICO

Adicional a los EPP obligatorios (Marcar con una x el EPP adicional que considere necesario para la ejecucion de la tarea)

Resp. Vapores organicos:	☐	Guantes de caucho:	☐	Delantal de soldador:	☐	Guantes de Nitrilo	☑	Careta para Soldar:	☐
Resp. Vapores acidos:	☐	Botas de caucho:	☐	Cuerdas y ganchos:	☐	Guantes Dielectricos media	☐	Monogafas:	☐
Mascarilla de polvo:	☐	Arnes y linea de vida:	☐	Equipo aire fresco:	☐	Guantes Dielectricos alta tensión	☐	Arnes para Electrisistas:	☐
Tapetes aislantes:	☐	Delantal de caucho:	☐	Equipo aire Autocontenido:	☐	Careta para esmerilar:	☐	Otro: Cual?_____	☐

El personal que forma parte de la actividad y que participa en la elaboración del AST debe diligenciar el Formato PGH-FTO-022 Registro de asistencia como documento adicional de soporte de elaboración y divulgación del AST y anexarlo

EJECUTOR	EMISOR / AUTORIDAD DEL AREA	SUPERVISOR HSEQ
WILMAR QUINTANA	RAFAEL BARRAGAN	LUZ AYDA PERILLA SEGURA
SUPERVISOR	INGENIERO RESIDENTE	SUPERVISOR HSEQ

TRANSORTE AL SITIO DE TRABAJO	Riesgo vial : Traslado de mezcla	* Atropellos o golpes con vehículos . * Golpes, cortes, choques contra objetos móviles. * Atrapamientos por vuelco de máquinas o vehículos. * Atrapamientos por o entre objetos	* Respetar las señales de transito y limites de velocidad. * Conductor certificado. * Verificar que la carga este bien segura
	Riesgo vial : Movilización de maquina	Accidente de tránsito	*Velocidad máxima permitida . *Inspección de preoperacionales de la máquina
	Riesgo psicosocial: actividad rutinaria	Fatiga por conducción prolongada	*Realizar descansos durante la conducción. * Utilización de vehículos adecuados y en buen estado de mantenimiento
	Riesgo quimico	Derrames y contaminación al medio ambiente	Verificar que los compartimientos del vehiculo que transporta la mezcla esten bien asegurados. * No exceder limites de velocidad. *conductor experto y certificado. * Realizar charlas y/o capacitaciones de seguridad vial.
	Biologico: virus (Covid-19) Bacterias (Alimentos, Baños), Picaduras de insectos, hongos	Infecciones gastro intestinales contagiosas, infecciones respiratorias, envenenamientos por hongos y mordedras de insectos	* Distanciamiento social, al cambio de ropa en campamento * Diligenciamiento de los formatos que se requieren para iniciar la actividad (preoperacionales, permisos de trabajo ,inspecciones).
	Condiciones de seguridad: Accidentes de transito	Accidentes de transito (atropellamiento, por parte de los vehiculos en el trayecto de desplazamiento, fatalidades	*Capacitación de personal sobre los riesgo generado en transito Vial. *Estar atentos a los movimientos de los vehiculos en la via
IMPRIMACIÓN DE ÁREA A INTERVENIR	Riesgo físico: Exposición de a altas temperaturas. * expuestos a las emanaciones del asfalto	* No uso de los EPP. * Postura prolongadas. * Mantener una buena hidratación. * dolor de cabeza; irritación de la piel, ojos, nariz y garganta; náusea; fatiga y mareo.	* Hacer uso correcto de los EPP. * Hacer pausas activas. Personal capactado para el desarrolic de la actividad. *supersivición HS
	Riesgo Fisicos: Radiación solar	* Quemaduras cutáneas. * Deshidrtación.* Enfermedades como el cáncer	Hidratación constante, uso permanente de bloqueador, Dotación adecuada
	Riesgos Quimico : (exposición a los humos del material)	ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del trabajador	* irritación del trac- to respiratorio o el "síndrome del solvente orgánico"
	Riesgo locativo: condiciones irregualres en la superficie	Caidas a distinto nivel o mismo nivel	* Señalizar áreas con diferencias de nivel. * Atento al entorno * Restricción de ingreso a personal no vinculado con el proyecto. *Instalación de señales verticales
	Riesgo mecánico: Manipulación inadecuada de herramientas civiles.	* Golpes, cortes, caída de objetos, sobreesfuerzos, quemaduras	Inspección de herramientas manuales (Palas, picas y barras). Guardar distancia entre compañeros
	Riesgo mecánico (Uso de equipos y herramientas)	* Atrapamientos, golpes. * contaduras, golpes y contactos con elemontos móviles de la máquina	* Señalización de áreas de trabajo y maquinaria en stand by. * Personal capacitado y certificado. * Realizar preoperacionales de la máquina
	Riesgo psicosocial : tiempos prolongados por exceso de trabajo	Estrés laboral, el agotamiento	Fomentar el reconocimiento del trabajo. Formas de comunicación de tareas claras

CONSORCIO FENIX	ANÁLISIS DE SEGURIDAD EN EL LUGAR DE TRABAJO	CÓDIGO	HSE-FTO-001
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	10/11/2014

PROYECTO:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN A NIVEL DE CAPA DE RODADURA CON LECHADA ASFÁLTICA	LUGAR	CARRERA 18 Y LAS CALLES 9, 10, 24 DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE

CLIENTE:	N° PERMISO DE TRABAJO	FECHA DE VIGENCIA							
Gobernación	/	DESDE:	13	02	2024	HASTA:	18	02	2024

ACTIVIDAD A ANALIZAR: IMPRIMACIÓN

Se debe realizar un AST por cada permiso de trabajo y/o actividad a ejecutar. Este cambia cuando las condiciones del area y peligros No se han contemplado.

PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS CON LA TAREA	CONSECUENCIA	CONTROLES A APLICAR PARA PREVENIR ACCIDENTES/ACCIDENTES (fuente, medio, individuo)
INSPECCIÓN DE ÁREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Locativos: Superficies Irregulares (via publicas)	* Caídas de personas al mismo nivel	* Realizar inspección visual; *Transitar con precaución; * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RACI; *Ingreso al área solo personal autorizado ; Señalización y demarcación del áreas a intervenir; * Identificar peligros y riesgos para elaboración de AST
	Riesgo de fenomenos naturales	Lluvias Fuertes	Suspender la actividad si se presencia algun estado ambiental que ponga en riesgo la vida del trabajador.
	Riesgo fisico: Exposición a rayos UV	* Deshidratación; * Quemaduras en la piel; * Dolor de cabeza	* Hidratación; * Pausas activas; * Uso de EPP (Ropa mangalarga, casco de seguridad, gafas)
	Mecánico: (herramientas manuales) * Herramientas en mal estado * Uso inadecuado de las herramientas * No tener EPP puestos (gafas)	*Golpes y cortes en manos ocasionados por las propias herramientas * Esguinces por movimientos o esfuerzos violentos *Lesiones oculares por proyección de fragmentos o partículas	*Herramientas en buen estado; * Capacitar y dar charlas de seguridad sobre temas de herramientas manuales; *Realizar inspecciones preoperacionales diariamente; * uso adecuado de las herramientas; * Hacer supervisión y seguimiento de Actividades; * Reportar condiciones inseguras en tarjetas RACI.
	Meecánico: (herramientas Equipos y maquinaria)	* Exposición a los agentes físicos:1. Ruidos 2. Vibraciones.	uso adecuado de los EPP. Realizar pausas activas.
		* Equipos y Maquinas en mal estado (en actividades de excavación con herramientas neumáticas.	*Se revisarán en forma periódica todas las mangueras de presión de los martillos y compresores y de igual manera los empalmes de dichas mangueras.
		* Golpes, cortes, laceraciones, abrasiones, punción, choques, aplastamiento, amputaciones, muerte, entre otros	* Personal capacitado y certificado con experiencia; Trabajar en equipo; No utilizar alguna maquina o equipo que este defectuoso (hacer reporte en Tarjeta RACI) Realizar inspecciones preoperacionales
	Ergonómico: Manejo inadecuado de cargas	* Dolores osteomusculares; * Lesion en espalda;	*Aplicar estándar de manejo de cargas. Peso máximo por persona 25 Kg. * Trabajo en equipo * Si la carga es muy pesada se debe utilizar ayuda mecánica.
	Condiciones de seguridad: Orden publico * Transito de vehiculos y peatones.	* Estar expuestos a un atraco o daños a los equipos y herramientas. Atentados. * Daños a propiedades.	* Regisrse por contoles establecidos en el PMT. * Apoyo con las autoridades competentes.

	INFORME ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 4	CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2622 DE 2022		
		10	4	2024
	29 DE OCTUBRE DE 2023 a 18 DE FEBRERO DE 2024	DD	MM	AA

ANEXO 13. PERMISO DE TRABAJO

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-108
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISIÓN	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
13-02-2024	7:00 AM	Wilmar Quintana	12	Fenix
CAMPO		**LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD**		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

IMPRIMACIÓN

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción: Caliente | Frio

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
FISICOS		
Biologicos	X	
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		x
Radiaciones No ionizantes	x	
Polvos organicos- inorganicos		x
Fibras		x
liquidos		x
Gases y vapores	x	
Humos metalicos-no metalicos		x
Material particulado	x	
Materiales toxicos	x	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobresfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	x	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		x
Locativos - superficies-terrenos inestables	x	
Explosión	x	
Incendio	x	
derrumbe	x	
fuga	x	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	x	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, Inundación	x	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Protaccion auditiva	X	
Protaccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Lineas de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	x	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	x	
Iluminacion adecuada?	x	
Se cuentan con rutas de evacuación?	x	
Se cuentan con salidas de emergencias?	x	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	x	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	x	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	x	
Se necesitan duchas/lavaojos?		x
Detector personal H2S		x

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x
Documentos de conductor vigentes.	x

MAQUINARIA	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x
Documentos del operador vigentes.	x

EQUIPO MENOR	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x
El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x

MATERIALES	SI
Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	SI
Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 12 m?		X
2 Pisos, techos y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/comales?		X
Se han desmontado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta correctado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Nombre del Observador

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con tipo de aire c/medidor de cada completo		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion c/a el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-082 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				
3	Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo	# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmar Quintana		Rafael Barragán.	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	13/02/24	7:00	18:00		
2	14/02/24	7:00	18:00		
3	15/02/24	7:00	18:00		
4	16/02/24	7:00	18:00		
5	17/02/24	7:00	18:00		
6	18/02/24.	7:00	18:00		
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspension	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin jornada.	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A
		X

Hora de Finalizacion: 18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

6806

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA [ ] MODERADA [X]

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
13/02/2024	7:00 AM	Wilmal Quintana	12	CONSORCIO FENIX
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

RECICLADO DE ASFALTO

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción: Caliente [ ] Frio [ ]

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1,5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminacion deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No Ionizantes	X	
Polvos organicos- Inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, platas e trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden público	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Ancleje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/valla?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/explosivo que lo contengan en un radio de 12 m?		X
2 Pisos, zanjas y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Existe humedad/agua/ al area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interrumpir dispersión chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesto a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la dirección del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada tendra adecuada protección/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado o etiquetado el equipo?		X
Se han colocado tarjetas (logo/nombre)?		X
Se han desenclavado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entre usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra a observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con boca de aire ¿mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua SI	Medición continua N/A	Registro cada hora SI	Registro cada hora N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
		X		X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
% / PPM				
HORA				

Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reuoe las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmal Quintana		Rafael Barragan	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (DD/MM/AA)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	13/02/24	7:00	18:00		
2	14/02/24	7:00	18:00		
3	15/02/24	7:00	18:00		
4	16/02/24	7:00	18:00		
5	17/02/24	7:00	18:00		
6	18/02/24	7:00	18:00		
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo SI [ ] N/A [X] Hora de Finalizacion: 18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

466

6807

PERMISO DE TRABAJO

CONSORCIO FENIX

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
13/02/2024	7:00 AM	Wilmar Quintana	12	Consorcio Fenix.
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción: Caliente | Frio

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos		
Virus	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones Ionizantes		X
Radiaciones No Ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobresfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
Fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden público	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Ancleje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENCIAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/explosivo que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pintas, mojar y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Estan humedecidas en el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario extintor/interceptor dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramienta/sistema		
Toma en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de puertas de salida?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra u observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de vida o/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminación y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/cerramos?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (18,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				

3 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
WILMAR QUINTANA		Rafael Barragan	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	13/02/24	7:00	18:00		
2	14/02/24	7:00	18:00		
3	15/02/24	7:00	18:00		
4	16/02/24	7:00	18:00		
5	17/02/24	7:00	18:00		
6	17/02/24	7:00	18:00		
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el ejecutor

467

6808

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	x

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
13/02/2024	7:00 AM	Wilmar Quintana	10	CONSORCIO FENIX
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

REPARCHEO

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción		Seleccione la opción
Caliente	Frio	Biologicos

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobresfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desordenes publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, Inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaquera	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Todo material inflamable/explosivo que se encuentre en un radio de 10 m?		X
2 Pisos, cargas y drenajes estan protegidos y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar chispeteo chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Planta a tierra de herramientas/equipos		
Vare en contra la dirección del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
a ¿Existen salidas de emergencia?		X
b ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
c Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
d Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
e Existe posibilidad de atrapamiento?		X
f La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o mayor a 24 v?		X
g Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/cormelas?		X
Se han desconectado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
					X		

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
% / PPM				
HORA				

Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firma en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR	EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA
Wilmar Quintana	Rafael Barragán M.

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	13/02/24	7:00	18:00		
2	14/02/24	7:00	18:00		
3	15/02/24	7:00	18:00		
4	16/02/24	7:00	18:00		
5	17/02/24	7:00	18:00		
6	18/02/24	7:00	18:00		
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspension	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

468

6809

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-108
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	x

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
4/02/2024	07:00	Luis Castañeda	10	CONSORCIO FENIX
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

JORNADA DE ASEO Y RECOLECCIÓN EN LAS VIAS INTERVENIDAS

2. TIPO DE TRABAJO (Seleccione la opción)

Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS (Seleccione la opción)

	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		x
Radiaciones No Ionizantes	x	
Polvos organicos- inorganicos		x
Fibras		x
liquidos		x
Gases y vapores	x	
Humos metalicos-no metalicos		x
Material particulado	x	
Materiales toxicos	x	

	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	x	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		x
Locativos - superficies-terrenos inestables	x	
Explosión	x	
Incendio	x	
derrumbe	x	
fuga	x	
Robos, Abracos, atentados, desorden publico	x	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, Inundación	x	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: Nylon	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	x	
Iluminacion adecuada?	x	
Se cuentan con rutas de evacuación?	x	
Se cuentan con salidas de emergencias?	x	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	x	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	x	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	x	
Se necesitan duchas/lavaojos?		x
Detector personal H2S		x

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A
Documentos de conductor vigentes.	N.A	Documentos del operador vigentes.	N.A	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	N.A

MATERIALES	SI
Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	X
Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	X

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/explosivo que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Vasos, tanjas y drenajes estan cerrados y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/conales?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entre usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra u observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Equipo en el tanque/recipiente	SI	N/A
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			x			x	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				

3 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Luis Castañeda		Rafael Barragan	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	04/02/24	7:00	18:00		
2	05/02/24	7:00	18:00		
3	06/02/24	7:00	18:00		
4	07/02/24	7:00	18:00		
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada		
Fin Jornada		
Fin Jornada		
Fin Jornada		

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:
		X	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

EL original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

469

6810

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISIÓN	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
29/01/2024	07:00	Ariel Torres	8	CONSORCIO FENIX

CAMPO	LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD
X	Base

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

JORNADA DE ASEO Y LIMPIEZA DE EQUIPOS / HERRAMIENTAS

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción	
Caliente	
Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		x
Radiaciones No ionizantes	x	
Polvos organicos- Inorganicos		x
Fibras		x
liquidos		x
Gases y vapores	x	
Humos metalicos-no metalicos		x
Material particulado	x	
Materiales toxicos	x	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	x	
Movimientos repetitivos	x	
Manipulación de cargas	x	
Posturas incomodas	x	
Sobreesfuerzos	x	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	x	
Electrico (alta y baja tensión, estática)		x
Locativos - superficies-terrenos inestables	x	
Explosión	x	
Incendio	x	
derrumbe	x	
fuga	x	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	x	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	x	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: Nylon	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Línea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	
Lugar de Trabajo	**SI**	**N/A**
Demarcar el area/vallado?	x	
Iluminacion adecuada?	x	
Se cuentan con rutas de evacuación?	x	
Se cuentan con salidas de emergencias?	x	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	x	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	x	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	x	
Se necesitan duchas/lavaojos?		x
Detector personal H2S		x

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	X
Documentos de conductor vigentes.	N.A	Documentos del operador vigentes.	N.A	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	N.A	Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	X

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pozos, ranjas y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/comales?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X

Nombre del Observador

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra u observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-082 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN		Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
				x			x	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				

3	Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
ARIEL TORRES	AD	Rafael Barrigan	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	29/01/2024	7:00	18:00		AD
2	30/01/2024	7:00			AD
3					
4					
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:06
		X		

13 Cierre de Permiso de trabajo y reposicion de area de trabajo (reportar firmas en la apertura del mismo)

470

6817

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
28/01/2024	07:00	Luis Castañeda	11	CONSORCIO FENIX
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

JORNADA DE ASEO Y RECOLECCIÓN EN LAS VIAS INTERVENIDAS

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente	Frio

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS — Seleccione la opción

	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmoferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		x
Radiaciones No ionizantes	x	
Polvos organicos- inorganicos		x
Fibras		x
liquidos		x
Gases y vapores	x	
Humos metalicos-no metalicos		x
Material particulado	x	
Materiales toxicos	x	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	x	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		x
Locativos - superficies-terrenos inestables	x	
Explosión	x	
Incendio	x	
derrumbe	x	
Fuga	x	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	x	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	x	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: Nylon	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Ancla je/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	x	
Iluminacion adecuado?	x	
Se cuentan con rutas de evacuación?	x	
Se cuentan con salidas de emergencias?	x	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	x	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	x	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	x	
Se necesitan duchas/lavaojos?		x
Detector personal H2S		x

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	X
Documentos de conductor vigentes.	N.A	Documentos del operador vigentes.	N.A	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	N.A	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	X

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pozos, canjas y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Toma en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a Ingresar:	Nº Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/complej?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra a observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS [Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas].

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			x			x	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				

3 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Luis Castañeda		Rafael Barragan	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	28/01/24	7:00	18:00		
2	29/01/24	7:00	18:00		
3	30/01/24	7:00	18:00		
4	31/01/24	7:00	18:00		
5	01/02/24	7:00	18:00		
6	02/02/24	7:00	18:00		
7	03/02/24	7:00	18:00		

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

EL original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

471

6812

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-108
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
22/01/2024	7:00 AM	Luis Antonio Castañeda	11	CONSORCIO FENIX
CAMPO	Vias Yopal	**LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD**	Vias Yopal	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

JORNADA DE ASEO Y RECOLECCIÓN DE SOBRANTES DE LECHADA ASFALTICA

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No ionizantes	X	
Polvos organicos- Inorganicos		X
Fibras		X
liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrica (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: Nylon	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	X
Documentos de conductor vigentes.	N.A	Documentos del operador vigentes.	N.A	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	N.A	Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	X

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Fosas, zanjas y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/conmales?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Nombre del Observador

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra u observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				

1 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Luis Antonio C.	Entendido	Rafael Barragan.	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	22-01-2024	7:00	18:00		Entendido
2	23-01-2024	7:00	18:00		Entendido
3	24-01-2024	7:00	18:00		Entendido
4	25-01-2024	7:00	18:00		Entendido
5	26-01-2024	7:00	18:00		Entendido
6	29-01-2024	7:00	18:00		Entendido
7					Entendido

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

472

6813

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
22/01/2024	7:00	Wilmar Quintana	8	FENIX
CAMPO		**LUGAR DONDE SE HORA LA ACTIVIDAD**		
	Vias Yopal		Vias Yopal	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción			
Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		x
Radiaciones No ionizantes	x	
Polvos organicos- inorganicos		x
Fibras		x
liquidos		x
Gases y vapores	x	
Humos metalicos-no metalicos		x
Material particulado	x	
Materiales toxicos	x	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobresfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	x	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		x
Locativos - superficies-terrenos inestables	x	
Explosión	x	
Incendio	x	
derrumbe	x	
Fuga	x	
Robos, Atracos, atentados, desordenes publico	x	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, Inundación	x	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	x	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	x	
Iluminacion adecuada?	x	
Se cuentan con rutas de evacuación?	x	
Se cuentan con salidas de emergencias?	x	
Se cuentan con area de disposición de materiales señaladas?	x	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	x	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	x	
Se necesitan duchas/lavaojos?		x
Detector personal H2S		x

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pozos, zanjas y drenajes estan cubiertos y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La mano utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/cornalos?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El pies es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-082 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 23,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 35ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				
3	Nombre y firma del responsable de la medición	Equipo		# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area segun la criticidad de la actividad)

EJECUTOR	EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA
Wilmar Quintana	Rafael

11. VALIDACIONES **12. SUSPENSIONES**

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor	Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
1	22/01/2024	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
2	23/01/2024	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
3	24/01/2024	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
4								
5								
6								
7								

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:
		X	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

473

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
15/01/2024	7:00	Wilmar Quintana	35	Fenix
CAMPO	Vias Yopal	**LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD**	Vias Yopal	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción			
Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
FISICOS		
Biologicos	X	
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI
Documentos del vehículo vigentes.	X
Documentos de conductor vigentes.	X

MAQUINARIA	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	X
Documentos del operador vigentes.	X

EQUIPO MENOR	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	X
El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	X

MATERIALES	SI
Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pozos, zanjas y drenajes estan cubiertos y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra u observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire o/Mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/conatos?		X
Se han desarticulado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-032 Medición de Atmosferas)

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19.5% < % O2 < 22.5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				
3 Nombre y firma del responsable de la medición	Equipo		3* Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmar Quintana		Rafael Barragan	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	15/01/2024	7:00	18:00		
2	16/01/2024	7:00	18:00		
3	17/01/2024	7:00	18:06		
4	18/01/2024	7:00	18:00		
5	19/01/2024	7:00	18:00		
6	20/01/2024	7:00	18:00		
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:06	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A
		X

Hora de Finalizacion: 18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y inspeccion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el ejecutor

6815

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
9/01/2024	7:00	Wilmar Quintana	15	Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción: Caliente / Frio

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMEMOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, Inundación	X	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehículo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1. Existe material inflamable/liquidos que la contengan en un radio de 10 m?		X
2. Pozos, zanjas y drenajes estan controlados y señalados?		X
3. Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4. Es necesario aislar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/cornales?		X
Se han desinfectado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra y observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

El equipo esta conectado a tierra?	SI	N/A
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-082 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (18,5% < % O2 < 22,5%) *	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
% / PPM				
HORA				

Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. **FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO**

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR	EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA
Wilmal Quintana	Rafael Barragan

11. VALIDACIONES / **12. SUSPENSIONES**

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor	Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
1	9/01/2024	7:00	18:10			Fin Jornada	18:00	
2	10/01/2024	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
3	11/01/2024	7:00	18:00			Fin Jornada	16:00	
4	12/01/2024	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
5	13/01/2024	7:00	18:00			Fin Jornada	12:00	
6								
7								

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

EL original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

4

475

6816

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-108
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
3/01/2024.	7:00	Wilmar Quintana	76.	Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		
X		Vias Yopal		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente | Frio

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS — Seleccione la opción

	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No Ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
Fuga	X	
Robos, Atracos, etentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terramotos, Vendavel, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehículo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable /equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pisos, techos y drenajes estan cubiertos y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /curtina de agua?		X
4 Es necesario evitar/minimizar chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/ciegas?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/rescate de cero completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-082 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (18,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				

3 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoría / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmar Quintana		Jorge Nieto	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	3/01/2024	5:00	18:00		
2	04/01/24	5:00	18:00		
3	5/01/2024	5:00	18:00		
4	6/01/2024	5:00			
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:01	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

476

6817

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	x

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
27/12/2023	5:00	Wilmar Quintana	18	Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción

Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
FISICOS		
Biologicos	X	
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones Ionizantes		x
Radiaciones No Ionizantes	x	
Polvos organicos- inorganicos		x
Fibras		x
Liquidos		x
Gases y vapores	x	
Humos metalicos-no metalicos		x
Material particulado	x	
Materiales toxicos	x	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobresfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	x	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		x
Locativos - superficies-terrenos inestables	x	
Explosión	x	
Incendio	x	
derrumbe	x	
Fuga	x	
Robos, Atracos, atentados, desorden público	x	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendavas, Inundación	x	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Protección auditiva	X	
Protección Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	x	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	x	
Iluminacion adecuada?	x	
Se cuentan con rutas de evacuación?	x	
Se cuentan con salidas de emergencias?	x	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	x	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	x	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	x	
Se necesitan duchas/lavaojos?		x
Detector personal H2S		x

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENCIAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Estan material inflamable/equipos que la contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pozos, zanjas y drenajes estan cubiertos y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Trabe en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/tornales?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra a observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion s/n el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				
3	Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo	# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmar Quintana		Joselin Alarcon	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	27/12/23	5:00	18:00		
2	28/12/23	6:00	18:00		
3	29/12/23	5:00	18:00		
4	30/12/2023	5:00	18:00		
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

EL original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

477

6818

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRITICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	x

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
17 / 12 / 2023	6:00 AM	Wilmar Quintana	16	CONSORCIO FENIX
CAMPO	x	LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD	calle 24	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No Ionizantes	X	
Polvos organicos- Inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
Vuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, Inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Lineas de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehículo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas NRMS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1. Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2. Pozos, zanjas y drenajes estan cubiertos y sellados?		X
3. Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4. Es necesario evitar/interrumpir dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/cremalleras?		X
Se han desmontado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1. ¿Existen salidas de emergencia?		X
2. ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3. Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4. Cada persona que entra cuenta con linea de aire y/mascara de cara completa		X
5. Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6. La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 VT		X
7. Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				
3	Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo	# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmar Quintana		Jocelyn Alarcon	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	17/12/23	6:00	18:00		
2					
3					
4					
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Finalizado	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

478

6819

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA [ ] MODERADA [ ]

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
11-12-2023	7:00 AM	Jairson Dagime	8	Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD	calle 24	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Reparación de cunetas

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente	X	
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones Ionizantes		X
Radiaciones No Ionizantes	X	
Polvos organicos- Inorganicos	X	
Fibras	X	
Liquidos	X	
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos	X	
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X	
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaquero	X	
Proteccion auditiva		X
Proteccion Respiratoria		X
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios	X	
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.		Se cuenta con inspección preoperacional vigente		Se cuenta con inspección preoperacional vigente		Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	
Documentos de conductor vigentes.		Documentos del operador vigentes.		El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?		Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENCIAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pinos, mojas y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario extin/interceptor disponibles cheques?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		X
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		X
Se dispone de mantas de asbesto?		X

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		X
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/comales?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire o/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
		X					

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				
3 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo	# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firma en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Jairson Dagime		Joselin Marco	

11. VALIDACIONES — **12. SUSPENSIONES**

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor	Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
1	11-12-2023	7:00	18:00	Joselin		Fin Jornada	18:00	
2	12-12-2023	7:00	18:00	Joselin		Fin Jornada	18:00	
3	13-12-2023	7:00	18:00	Joselin		Fin Jornada	18:00	
4								
5								
6								
7								

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

479

6820

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA [ ] MODERADA [ ]

FECHA DE EMISIÓN	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
6-12-2023	6:00 am	Wilma Quintero	20	Fenix
CAMPO		**LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD**		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Impermeabilización y Pechacle asfáltica

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente [ ] Frio [ ]

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo:	X	
Proteccion auditiva	X	
Protaccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	✓
Documentos de conductor vigentes.	✓

MAQUINARIA	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	✓
Documentos del operador vigentes.	✓

EQUIPO MENOR	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	✓
El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	✓

MATERIALES	SI
Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	✓
Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	✓

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador [DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS]

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		
2 Pisos, suelos y drenajes estan controlados y sellados?		
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		
4 Es necesario extra/interruptor diferencial (bloqueo)?		

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Posee o tiene de herramientas/equipos	✓	
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de soldeste?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a Ingresar:	Nº Cedula
Nombre del Observador	

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		
Cada persona que entra cuenta con linea de aire y/o mascara de cara completa		
Existe posibilidad de atrapamiento?		
La iluminación y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		
Las herramientas utilizadas son antichispa?		

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatico?		
Se ha desenergizado el equipo?		
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		
Se han colocado bridas ciegas/camalas?		
Se han desentrocado tuberias y otros equipos?		
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		
El equipo esta conectado a tierra?		
El piso es resbaloso?		
EPP especiales?		
Disponible medico o personal de enfermeria?		
El area de seguridad fue demarcada?		
Equipo de aire para rescate/escape?		
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-002 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 23,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				
3 Nombre y firma del responsable de la medición	Equipo		# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmar Quintero		Julian Marcon	

11. VALIDACIONES — **12. SUSPENSIONES**

Dia	Fecha (ddmmaa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor	Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
1	6-12-2023	6:00	18:00			Fin Jornada	11:00	
2	7-12-2023	6:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
3								
4								
5								
6								
7								

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

480

6827

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA [ ] MODERADA [ ]

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
4/12/2023 7:00 am	7:00 am	Jairson Dajime	6	Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Reparacion y construccion de cercas en cuero

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente [ ] Frio [ ]

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS — Seleccione la opción

	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones Ionizantes		
Radiaciones No Ionizantes		
Polvos organicos- inorganicos		
Fibras		
Liquidos		
Gases y vapores		
Humos metalicos-no metalicos		
Material particulado		
Materiales toxicos		

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desordenes publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo:	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		No X
Detector personal H2S		No X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	—	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	—	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	—	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	
Documentos de conductor vigentes.	—	Documentos del operador vigentes.	—	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	—	Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pisos, suelos y drenajes estan protegidos y sellados?		
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersión chispas?		

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesto a tierra de herramientas/equipos		X
Tuvo en cuenta la dirección del viento?		X
Se dispone de mantas de asbesto?		X

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	Nº Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatico?		
Se ha desenergizado el equipo?		
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		
Se han colocado bridas ciegas/camales?		
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y línea de vida?		
Cada persona que entra o almacenador dispone de equipo de aire autonomo		X
Cada persona que entra cuenta con línea de vida y/rescate de cuerpo completo		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminación y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		

El equipo esta conectado a tierra?		
El piso es resbaloso?		
EPP especiales?		
Disponible medico o personal de enfermeria?		
El area de seguridad fue demarcada?		
Equipo de aire para rescate/escape?		
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
% / PPM				
HORA				
Nombre y firma del responsable de la medición	Equipo		# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Jairson Dajime		Joselin Alarcon	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	4-12-2023	7:00	18:00		
2	5-12-2023	7:00	18:00		
3	6-12-2023	7:00	18:00		
4					
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo SI [ ] N/A [X] Hora de Finalizacion: 18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

481

PERMISO DE TRABAJO

CONSORCIO FENIX

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

G822

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
27/11/2023	6:00	Jailson Dajome	5	CONSORCIO FENIX
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

REPARACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE CUNETAS

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción			
Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACIÓN SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No Ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
Fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden público	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: Nylon	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales sobrantes?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	X
Documentos de conductor vigentes.	N.A	Documentos del operador vigentes.	N.A	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	N.A	Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	X

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pozos, sumps y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Estan humedecidos el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario aislar/interruptor disparos choque?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesto a tierra de herramientas/equipos		
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de soldador?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Entrada valida de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La ventilación y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/conatos?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				

3 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Jailson Dajome		Joselin Alarcon	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	27/11/2023	6:00	13:00		
2	28/11/2023	6:00	13:00		
3	29/11/2023	6:00	13:00		
4	30/11/2023	6:20	13:00		
5	01/12/2023	6:00	18:00		
6	02/12/2023	7:00			
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Ejecutor | Emisor / Autoridad del area

482

6823

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ

ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
27/11/2023	6:00 AM	Wilmar Quintana	12	Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

APLICACIÓN LECHADA ASFALTICA SEGUNDA CAPA

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción

Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
FISICOS		
Biologicos	X	
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiadores No Ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden público	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismo, terremoto, Vendaval, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Eslings de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehículo vigentes.	X	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	X	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	X	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	X	Documentos del operador vigentes.	X	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	X	Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pisos, rampas y drenajes estan controlados y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra a observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire y/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamientos?		X
6 La iluminacion q/s el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 v?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/revestimiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/tomadas?		X
Se han desconectado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas)		X
El equipo esta conectado a Tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales)		X
Diagnostico medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de los monitoreos hechos		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				
3	Nombre y firma del responsable de la medición	Equipo		# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Wilmar Quintana		Joselin Aldana	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	27/11/2023	6:00	18:00		
2	28/11/2023	6:00	18:00		
3	29/11/2023	6:00	13:00		
4	30/11/2023	6:00	18:00		
5	01/12/2023	6:00	18:00		
6	02/12/2023	6:00	18:00		
7	3/12/2023	6:00	18:00		

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

483

PERMISO DE TRABAJO

CONSORCIO FENIX

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

6824

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
21/11/2023	7:00 AM	Jairson Dajome	6	CONSORCIO FENIX
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

REPARACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE CUNETAS

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción: Calzada [ ] Fría [ ]

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No ionizantes	X	
Polvos organicos- Inorganicos		X
Fibras		X
liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobresfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terramotos, Vendaval, Inundación	X	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/enquipo que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pinzas, tenjas y el mejor estan controladas y selladas?		X
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4 Es necesario evitar/interceptar dispersion chispa?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula

Nombre del Observador

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire o/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/conatos?		X
Se han desconectado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				
3	Nombre y firma del responsable de la medición	Equipo		# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Jairson Dajome		Joselin Alarcon	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	21/11/2023	7:00	18:00		
2	22/11/2023	7:00	18:00		
3	23/11/2023	7:00	18:00		
4	24/11/2023	7:00	18:00		
5	25/11/2023	7:00	18:00		
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspención	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:
		X	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

EL original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutar

484

6825.

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRITICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
20 de Noviembre/23	6:00 AM	Wilmar Quintana		
CAMPO		**LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD**		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

IMPRIMACIÓN Y LECHADA ASFALTICA

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción			
Calleste		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
Fuga	X	
Robos, Abracos, atentados, desordenes publicos	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terramotos, Vendaval, Inundación	X	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: yaqueta	X	
Proteccion auditiva	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Andaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias químicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENCIAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pimos, cerjas y drenajes estan protegidos y sellados?		X
3 Debe humedecerse el area /barrido de agua?		X
4 Es necesario evitar/interrupir disparsion chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/maquinas		
Tiene en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatico?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/cunados?		X
Se han desmontado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / boca abierta?		X

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra y observador disponen de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire ciclopeana de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminación s/n el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

El sitio es ventilado?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El pito es ruidoso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-052 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				
n	Nombre y firma del responsable de la medición	Equipo		# Serie	Fecha Calibración

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR	EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA
Wilmar Quintana	Joselin Abricot

11. VALIDACIONES — **12. SUSPENSIONES**

Dia	Fecha (Alfanumerica)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor	Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
1	20/11/2023	6:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
2	21/11/2023	6:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
3	22/11/2023	6:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
4	23/11/2023	6:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
5	24/11/2023	6:00	13:00			Fin Jornada	13:00	
6	25/11/2023	6:00	13:00			Fin Jornada	13:00	
7								

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor/ Autoridad del area

EL original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

485

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA [ ] MODERADA [ ]

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
14/11/2023	7:00	Jairson Dajome	10	Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Reparación y construcción de cunetas

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Caliente		Frio	✓

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		✓
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		✓
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	✓	
TRABAJOS EN LAS VIAS	✓	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		✓
TRABAJOS ELECTRICOS		✓

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	✓	
FISICOS		
Ruido	✓	
Vibraciones	✓	
Temperaturas (frio, calor)		✓
Iluminación deficiente		✓
Presión atmosferica		✓
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		✓
Radiaciones No ionizantes	✓	
Polvos organicos- inorganicos	✓	
Fibras		✓
liquidos	✓	
Gases y vapores	✓	
Humos metalicos-no metalicos	✓	
Material particulado	✓	
Materiales toxicos	✓	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	✓	
Movimientos repetitivos	✓	
Manipulación de cargas	✓	
Posturas incomodas	✓	
Sobreesfuerzos	✓	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	✓	✓
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		✓
Locativos - superficies-terrenos inestables	✓	
Explosión	✓	
incendio	✓	
derrumbe	✓	
fuga	✓	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	✓	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	✓	

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	✓	
Calzado de seguridad	✓	
Gafas de seguridad	✓	
Guantes Tipo:	✓	
Proteccion auditiva	✓	
Proteccion Respiratoria	✓	
Impermeables	✓	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios	✓	
Equipos de comunicación	✓	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/valado?	✓	
Iluminacion adecuada?	✓	
Se cuentan con rutas de evacuación?	✓	
Se cuentan con salidas de emergencias?	✓	
Se cuentan con area de disposición de materiales señaladas?	✓	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	✓	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	✓	
Se necesitan duchas/lavaojos?		✓
Detector personal H2S		✓

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	✓
Documentos de conductor vigentes.	✓

MAQUINARIA	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	✓
Documentos del operador vigentes.	✓

EQUIPO MENOR	SI
Se cuenta con inspección preoperacional vigente	✓
El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	✓

MATERIALES	SI
Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	✓
Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	✓

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		/
2 Pozos, zanjas y drenajes estan controlados y sellados?		
3 Debe humedecerse el area /cortina de agua?		
4 Es necesario extinguidor disponible cheque?		

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		/
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		/
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a Ingresar:	Nº Cedula
	/

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatico?		
Se ha desenergizado el equipo?		
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		
Se han colocado bridas ciegas/corrales?		
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		/
El equipo esta conectado a tierra?		
El piso es resbaloso?		
EPP especiales?		
Disponible medico o personal de enfermeria?		
El area de seguridad fue demarcada?		
Equipo de aire para rescate/escape?		
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		

Nombre del Observador

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?		
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/rescate de cara completa		
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1 % / PPM				
2 HORA				

3 Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre EL solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota: El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR	EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA
Jairson Dajome	Joselin Alarcon

11. VALIDACIONES — **12. SUSPENSIONES**

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor	Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
1	14/11/2023	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
2	15/11/2023	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
3	16/11/2023	7:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
4	17/11/2023	6:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
5	18/11/2023	6:00	18:00			Fin Jornada	18:00	
6								
7								

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:
		X	18:00

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

6827

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

CRITICA [ ] MODERADA [X]

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
7/11/2023	7:00	Wilmar Quintana	12	Consorcio Fenix
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

IMPRIMACIÓN Y LECHADA ASFALTICA

2. TIPO DE TRABAJO — Seleccione la opción

Calleste [ ] Frio [ ]

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

Especifique otros riesgos que no se hayan contemplado:

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS — Seleccione la opción

	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiadones No ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
Liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
Incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden público	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: vaqueta	X	
Protectores auditivos	X	
Proteccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/aislado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	x	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	SI
Documentos de conductor vigentes.	x	Documentos del operador vigentes.	x	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	x	Las sustancias químicas cuentan con las etiquetas HMIS.	SI

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1 Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2 Pozos, zanjas y drenajes estan controlados y señalados?		X
3 Debe humedecerse el area /sustrato de agua?		X
4 Es necesario aislar/interrumpir disposition chispas?		X

Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
Puesta a tierra de herramientas/equipos		
Tuvo en cuenta la direccion del viento?		
Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada protección/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/tomadas?		X
Se han desobstruido tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

Nombre del Observador

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra usa arnes y linea de vida?	X	
3 Cada persona que entra o observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire o/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de un apancamiento?		X
6 La iluminación y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas	Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
% / PPM				
HORA				

Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area según la criticidad de la actividad)

EJECUTOR	EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA
Wilmar Quintana	Joxin Alarcon

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	7/11/2023	7:00	13:00		
2					
3					
4					
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspensión	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	13:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Nombre y Firma	Ejecutor	Emisor / Autoridad del area
	Wilmar Quintana	Joselin A

El original de este documento debe permanecer con el autoridad del area y la copia con el Ejecutor

487

G828

CONSORCIO FENIX

PERMISO DE TRABAJO

CODIGO	HSE-FTO-106
VERSION	4
FECHA DE APROBACION	10/11/2014

1. IDENTIFICACIÓN Y VALIDEZ
ACTIVIDAD CRÍTICA: vigencia de 24 horas.
ACTIVIDAD MODERADA: vigencia de 7 días.

	CRITICA		MODERADA	X

FECHA DE EMISION	HORA DE EMISIÓN	NOMBRE DEL EJECUTOR	No. DE PARTICIPANTES	EMPRESA
7/11/2023	7:00 AM	Jaison Dajome	3	CONSORCIO FENIX
CAMPO		LUGAR DONDE SE HARA LA ACTIVIDAD		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

REPARACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE CUNETAS

2. TIPO DE TRABAJO

Seleccione la opción			
Caliente		Frio	

ACTIVIDADES CRITICAS	SI	N/A
TRABAJO EN ALTURAS		X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		X
EXCAVACION SUPERIOR A 1.5 m.		X
IZAJE DE CARGAS		X
MANIPULACION SUSTANCIAS QUIMICAS	X	
TRABAJOS EN LAS VIAS	X	
MANEJO DE EXPLOSIVOS		X
TRABAJOS ELECTRICOS		X

3. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Seleccione la opción	SI	N/A
Biologicos	X	
FISICOS		
Ruido	X	
Vibraciones	X	
Temperaturas (frio, calor)	X	
Iluminación deficiente		X
Presión atmosferica		X
QUIMICOS		
Radiaciones ionizantes		X
Radiaciones No Ionizantes	X	
Polvos organicos- inorganicos		X
Fibras		X
liquidos		X
Gases y vapores	X	
Humos metalicos-no metalicos		X
Material particulado	X	
Materiales toxicos	X	

Seleccione la opción	SI	N/A
BIOMECANICOS		
Posturas prolongadas	X	
Movimientos repetitivos	X	
Manipulación de cargas	X	
Posturas incomodas	X	
Sobreesfuerzos	X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar)	X	
Eléctrico (alta y baja tensión, estática)		X
Locativos - superficies-terrenos inestables	X	
Explosión	X	
incendio	X	
derrumbe	X	
fuga	X	
Robos, Atracos, atentados, desorden publico	X	
FENOMENOS NATURALES		
Sismos, terremotos, Vendaval, inundación	X	

Especifique otros riesgos que no se hayas contemplado:

4. MEDIDAS DE SEGURIDAD

EPP	SI	N/A
Casco	X	
Calzado de seguridad	X	
Gafas de seguridad	X	
Guantes Tipo: Nylon	X	
Proteccion auditiva	X	
Protaccion Respiratoria	X	
Impermeables	X	
Arnes/Linea de vida/Anclaje/ Andamios		X
Equipos de comunicación	X	

Lugar de Trabajo	SI	N/A
Demarcar el area/vallado?	X	
Iluminacion adecuada?	X	
Se cuentan con rutas de evacuación?	X	
Se cuentan con salidas de emergencias?	X	
Se cuentan con area de disposición de materiales señalizadas?	X	
Se cuenta con el procedimiento de trabajo	X	
Se cuentan con equipos para atender emergencias?	X	
Se necesitan duchas/lavaojos?		X
Detector personal H2S		X

5. ESPECIFIQUE LOS RECURSOS A EMPLEAR DENTRO DE LA ACTIVIDAD

VEHICULOS	SI	MAQUINARIA	SI	EQUIPO MENOR	SI	MATERIALES	SI
Documentos del vehiculo vigentes.	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuenta con inspección preoperacional vigente	N.A	Se cuentan con las hojas de seguridad de las sustancias quimicas	X
Documentos de conductor vigentes.	N.A	Documentos del operador vigentes.	N.A	El equipo se encuentra en optimas condiciones para operar?	N.A	Las sustancias quimicas cuentan con las etiquetas HMIS.	X

6. TRABAJO EN CALIENTE Norma de Certificacion del Soldador (DILIGENICAR LA PARTE DE MUESTREO DE ATMOSFERAS)

	Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
1	Existe material inflamable/equipos que lo contengan en un radio de 10 m?		X
2	Pozos, rejas y drenajes estan controlados y sellados?		X
3	Debe humedecerse el area /cortina de agua?		X
4	Es necesario evitar/interrumpir dispersion chispas?		X

	Marque con una X la opción que aplique	SI	N/A
	Puesta a tierra de herramientas/equipos		
	Tiene en cuenta la direccion del viento?		
	Se dispone de mantas de asbesto?		

Especifique los equipos necesarios	SI	N/A
Equipos contra incendio		
Tipo:		
Capacidad:		
cantidad:		

7. TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

Nombres de las personas que van a ingresar:	N° Cedula
Nombre del Observador	

Verificación medidas de seguridad	SI	N/A
1 ¿Existen salidas de emergencia?		X
2 ¿Cada persona que entra va arnes y linea de vida?		X
3 Cada persona que entra u observador dispone de equipo de aire autonomo		X
4 Cada persona que entra cuenta con linea de aire c/mascara de cara completa		X
5 Existe posibilidad de atrapamiento?		X
6 La iluminacion y/o el equipo electrico utilizado, es igual o menor a 24 V?		X
7 Las herramientas utilizadas son antichispa?		X

Producto contenido en el tanque/recipiente	SI	N/A
La ropa utilizada brinda adecuada proteccion/tratamiento antiestatica?		X
Se ha desenergizado el equipo?		X
Se ha bloqueado y etiquetado el equipo?		X
Se han colocado bridas ciegas/cornales?		X
Se han desvinculado tuberias y otros equipos?		X
Se ha ventilado el equipo / bocas abiertas?		X
El equipo esta conectado a tierra?		X
El piso es resbaloso?		X
EPP especiales?		X
Disponible medico o personal de enfermeria?		X
El area de seguridad fue demarcada?		X
Equipo de aire para rescate/escape?		X
Se cuenta con medios de comunicación en caso de una emergencia?		X
Se cuenta con un medio de transporte en caso de emergencia?		X

MUESTREO DE ATMOSFERAS (Los datos durante las mediciones del dia se deben registrar en el formato HSE-FTO-092 Medición de Atmosferas).

CRITERIO DE MEDICIÓN	Medición continua	SI	N/A	Registro cada hora	SI	N/A	Responsable de la supervisión del trabajo:
			X			X	

Registre los datos de las mediciones hechas		Oxigeno (19,5% < % O2 < 22,5%)	LEL (Maximo permitido 10%)	H2S (Maximo permitido 10ppm)	CO (Maximo permitido 25ppm)
1	% / PPM				
2	HORA				

1	Nombre y firma del responsable de la medición		Equipo		# Serie		Fecha Calibración	

8. Especifique las Medidas preventivas acordadas entre El solicitante / Autoridad del area / Interventoria / Autoridad (Cliente)

9. Que hacer en caso de una emergencia:

10. FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nota:El sitio ha sido inspeccionado por nosotros y certificamos que reune las condiciones de seguridad necesarias para ejecutar el trabajo arriba indicado. En consecuencia nos comprometemos, antes de iniciar el trabajo, a instruir a los trabajadores en relacion con los riesgos inherentes a la ejecucion del mismo, mediante la lectura y discusion de los respectivos procedimientos y A.S.T.

Apertura del Permiso (Firme en el area segun la criticidad de la actividad)

EJECUTOR		EMISOR/AUTORIDAD DEL AREA	
Jaison Dajome		Joselin Alarcon	

11. VALIDACIONES

Dia	Fecha (dd/mm/aa)	Hora Inicio (am - pm)	Hora Fin (am-pm)	Nombre y # Documento Emisor	Nombre y # Documento Ejecutor
1	7/11/2023	7:00	18:00		
2	8/11/2023	7:00	18:00		
3	9/11/2023	7:00	18:00		
4					
5					
6					
7					

12. SUSPENSIONES

Motivo Suspension	Hora (am - pm)	Nombre y Documento Emisor
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	
Fin Jornada	18:00	

Trabajo completo	SI	N/A	Hora de Finalizacion:	18:00
		X		

13. Cierre de Permiso de trabajo y recepcion de area de trabajo (respetar firmas en la apertura del mismo)

Ejecutor	Emisor / Autoridad del area

U98

ANEXO 14. CERTIFICADO CRASURCA OCTUBRE 2023

6830

AGREGADOS CRASURCA S.A.S. LA BASE DEL ÉXITO EN SU CONSTRUCCIÓN	**COMUNICACIÓN EXTERNA** NIT: 804 012 582-3	ADM-FR-06
		VERSIÓN: 2.0
		ACT: 31/05/2019

YOPAL 2 DE NOVIEMBRE DE 2023

SEÑORES
CAMEL INGENIERA Y SERVICIOS LIMITADOS
NIT: 844002568
CIUDAD

ASUNTO: CERTIFICACION MATERIAL

Por medio del presente oficio **AGREGADOS CRASURCA SAS**, con licencia ambiental **No 200.41-10.0841** del 29 de junio del 2010 Y registro minero el CONTRATO DE CONCESIÓN Nº 20804, Certifica que no se suministró material pétreo en el mes de **OCTUBRE DEL 2023.**

En constancia se firma el presente documento a los dos (2) días del mes de noviembre del 2023.

YUDITH GONZALEZ
Tesorería/Despachos
3167420198
agregadoscrasurcatesoreria@gmail.com

490

	INFORME ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 4	CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2622 DE 2022		
		10	4	2024
	29 DE OCTUBRE DE 2023 a 18 DE FEBRERO DE 2024	DD	MM	AA

ANEXO 14.1. CERTIFICADO CRASURCA NOVIEMBRE 2023

6832

AGREGADOS CRASURCA S.A.S. LA BASE DEL ÉXITO EN SU CONSTRUCCIÓN	**COMUNICACIÓN EXTERNA** NIT: 804 012 582-3	ADM-FR-06
		VERSIÓN: 2.0
		ACT: 31/05/2019

YOPAL 2 DE DICIEMBRE DEL 2023

SEÑORES
CAMEL INGENIERA Y SERVICIOS LIMITADOS
NIT: 844002568
CIUDAD

ASUNTO: CERTIFICACION MATERIAL

Por medio del presente oficio **AGREGADOS CRASURCA SAS**, con licencia ambiental **No 200.41-10.0841** del 29 de junio del 2010 Y registro minero el CONTRATO DE CONCESIÓN Nº 20804, Certifica que se suministro material pétreo.
Material el cual ha sido recogido en nuestras instalaciones la cual se encuentra ubicada en el **KM 2 vía Sirivana** en el mes de **NOVIEMBRE DEL 2023**

MATERIAL	CANTIDAD M3
TRITURADO 1/2	18

En constancia de firma a los dos (2) días del mes de diciembre del 2023

Judith Gonzalez

YUDITH GONZALEZ
Tesorería/Despachos
3167420198
agregadoscrasurcatesoreria@gmail.com

492

	INFORME ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 4	CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2622 DE 2022		
		10	4	2024
	29 DE OCTUBRE DE 2023 a 18 DE FEBRERO DE 2024	DD	MM	AA

ANEXO 14.2. CERTIFICADO CRASURCA DICIEMBRE 2023

6834

AGREGADOS CRASURCA S.A.S. LA BASE DEL ÉXITO EN SU CONSTRUCCIÓN	**COMUNICACIÓN EXTERNA** NIT: 804 012 582-3	ADM-FR-06
		VERSIÓN: 2.0
		ACT: 31/05/2019

YOPAL 02 DE FEBRERO DE 2024

SEÑORES
CAMEL INGENIERA Y SERVICIOS LIMITADOS
NIT: 844.002.568 - 2
CIUDAD

ASUNTO: CERTIFICACION MATERIAL

Por medio del presente oficio **AGREGADOS CRASURCA SAS**, con licencia ambiental **No 200.41-10.0841** del 29 de junio del 2010 Y registro minero el CONTRATO DE CONCESIÓN Nº 20804, Certifica que se suministro material pétreo.
Material el cual ha sido recogido en nuestras instalaciones la cual se encuentra ubicada en el **KM 2 vía Sirivana** en el mes de **DICIEMBRE DEL 2023.**

MATERIAL	CANTIDAD M3
ARENA TRITURADA – ARROCILLO	144
TRITURADO ½	102

En constancia se firma a los dos (2) días del mes de febrero del 2024

Judith Gonzalez

YUDITH GONZALEZ
Tesorería/Despachos
3167420198
agregadoscrasurcatesoreria@gmail.com

494

	INFORME ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 4	CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2622 DE 2022		
		10	4	2024
	29 DE OCTUBRE DE 2023 a 18 DE FEBRERO DE 2024	DD	MM	AA

ANEXO 14.3. CERTIFICADO CRASURCA ENERO 2024

6836

AGREGADOS CRASURCA S.A.S. LA BASE DEL ÉXITO EN SU CONSTRUCCIÓN	**COMUNICACIÓN EXTERNA** NIT: 804 012 582-3	ADM-FR-06
		VERSIÓN: 2.0
		ACT: 31/05/2019

YOPAL 02 DE FEBRERO DE 2024

SEÑORES
CAMEL INGENIERA Y SERVICIOS LIMITADOS
NIT: 844.002.568 - 2
CIUDAD

ASUNTO: CERTIFICACION MATERIAL

Por medio del presente oficio **AGREGADOS CRASURCA SAS**, con licencia ambiental **No 200.41-10.0841** del 29 de junio del 2010 Y registro minero el CONTRATO DE CONCESIÓN Nº 20804, Certifica que se suministro material pétreo.
Material el cual ha sido recogido en nuestras instalaciones la cual se encuentra ubicada en el **KM 2 vía Sirivana** en el mes de **ENERO DEL 2024.**

MATERIAL	CANTIDAD M3
ARENA TRITURADA – ARROCILLO	66

En constancia se firma a los dos (2) días del mes de febrero del 2024

Judith Gonzalez

YUDITH GONZALEZ
Tesorería/Despachos
3167420198
agregadoscrasurcatesoreria@gmail.com

496

ANEXO 14.4. LICENCIA AMBIENTAL Y REGISTRO MINERO CRASURCA

6838

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIT. 832.000.283-6

Expediente No 97-1058

RESOLUCIÓN No 200.41-10.0841 DE 29 JUN 2010

"Por medio de la cual se modifica la Licencia Ambiental otorgada mediante Resolución No. 200.15.0301 de 09 de Agosto de 2001, y prorrogada por la Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005, a la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., para la Extracción, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de material de arrastre del Rio Cravo Sur, en un área localizada en la Vereda Sirivana, Jurisdicción del Municipio de Yopal, Departamento de Casanare"

El Director General de la Corporación Autónoma Regional de la Orinoquia CORPORINOQUIA, en uso de sus facultades legales, estatutarias y;

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución No. 200.15.0301 de 09 de Agosto de 2001, CORPORINOQUIA, otorgó al señor Luis Felipe González Parra, Licencia Ambiental para la Extracción, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de material de arrastre del Rio Cravo Sur, en la Vereda Sirivana, Jurisdicción del Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, la cual llevaba implícitos los siguientes permisos ambientales: Concesión de Aguas, Permiso de Vertimiento de Aguas Residuales Domésticas y Permiso de Emisiones Atmosféricas, por un término de 3 años.

Que mediante la Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005, CORPORINOQUIA prorrogó la Licencia Ambiental otorgada al señor Luis Felipe González Parra, para el proyecto denominado, Extracción, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de material de arrastre del rio Cravo Sur, por el término de duración del Contrato de Concesión Minera 20804 del 11 de Junio de 2001 (30 años), y se renovaron los permisos ambientales otorgados, es decir, la Concesión de Aguas Superficiales, el Permiso de Vertimiento de Aguas Residuales Domésticas, el Permiso de Emisiones Atmosféricas, por un periodo de Cinco (5) años prorrogables a solicitud del interesado durante el ultimo año de la vigencia.

Que mediante la Resolución GTRN proferida por el Instituto Colombiano de Geología y Minería INGEOMINAS, Grupo de Trabajo Regional Nobsa, se declaró perfeccionada la cesión de los derechos y obligaciones emanados del Contrato de Concesión No. 20804, requerida por el señor LUIS FELIPE GONZALEZ PARRA, a favor de la Sociedad AGREGADOS CRASURCA S.A., identificada con Nit. No. 0804012582-3.

Que CORPORINOQUIA profirió la Resolución No. 200.41.09.1327 de 11 de noviembre de 2009, por medio de la cual se autorizó la cesión de la Licencia Ambiental otorgada al señor LUIS FELIPE GONZALEZ PARRA, identificado con CC No. 4.277.108 de Tibasosa, mediante la Resolución No. 200.15.0301 de Agosto 09 de 2001, prorrogada mediante la Resolución No. 200.15.05.0034 de Enero 26 de 2005, para la Explotación, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de Material de Arrastre del Río Cravo Sur, en un área localizada en La Vereda Sirivana, Jurisdicción del Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a favor de la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., identificada con Nit. No. 0804012582-3.

Que mediante oficio radicado en CORPORINOQUIA bajo el No. 004093 del 23 de Abril de 2010 (SINCA 14134), el Representante Legal de la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., identificada con Nit No. 0804012582-3, presentó solicitud tendiente a obtener Permiso de Emisiones Atmosféricas y Permiso de Vertimiento para el funcionamiento de una Planta

• ***Vias internas.*** *Estas incluyen, las vías, rampas y bajada en el patio de acopio y las vías preparatorias necesarias para acceder al depósito. Cuentan con las normas de seguridad, como son un bombeo adecuado, y una pendiente que no sobrepasa el 4% donde el máximo permitido es del 20%; con un ancho de vía de 7m, lo que permite una maniobrabilidad adecuada de los equipos, sin riesgo a ocasionar accidente.*

- ***Explotación***

Para este sector del Río, se está implementando el método de explotación continuo, realizándose franjas paralelas a lo largo de los playones centrales del área licenciada. Con este sistema se busca centrar el flujo de agua y la formación de barras contra la zona derecha para minimizar el golpe de agua a este talud.

- ***Beneficio***

Preparación: *Es el descubrimiento del yacimiento o cuerpo mineral, mediante la remoción de la capa o cobertura vegetal o estéril. Para este caso no se realiza la remoción de la capa vegetal debido a que el material que se extrae, se encuentra en depósitos desprovistos de vegetación.*

Arranque: *Consiste en la fragmentación del macizo rocoso a un tamaño que pueda ser manipulado por el sistema definido de cargue y transporte planeado. El arranque es la extracción del mineral de interés. Esta operación se realiza en forma mecánica con la ayuda de una Retroexcavadora. Dentro del análisis que se realiza a la zona de interés en la fase de exploración se determina el sistema de explotación indicado que permita ajustarse a las condiciones morfo dinámicas del cauce del Río Cravo Sur.*

Producción: *La producción de materiales de construcción está sujeta a la demanda de los centros de consumo. Es necesario señalar que la producción estipulada es flexible y modificable a las exigencias del mercado en cualquier momento del año. La Empresa tiene una producción trimestral de 4.000 m3 de material aproximadamente.*

Teniendo en cuenta que el montaje del cono de trituración es reciente, la producción es variable debido a que se realizan actividades de prueba y error del montaje, con el fin de optimizar la máxima producción. Además se proyecta un montaje adicional el cual se le dará a conocer a CORPORINOQUIA, con el fin de obtener el aval ambiental.

- ***Descripción Ambiental del Área de Influencia***

(...)

2.2 USO Y APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS NATURALES

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitan los siguientes permisos para el funcionamiento de planta de beneficio (trituradora), por el mismo término de duración de la licencia Ambiental (por la duración del Contrato de Concesión minero):

- ***Concesión de Aguas Superficiales***

Se solicita Concesión de Aguas Superficiales del rio Cravo Sur, por un caudal de 1 Lt/Seg para uso doméstico y para los procesos de beneficio de los materiales de construcción. El Agua a captar será tomada del punto con coordenadas 3º Este N 1084089 E 856823; el sistema de captación es el mismo por medio de una electrobomba 2.5 Hp, la cual se ubica en la margen derecha del rio Cravo Sur, con su respectiva placa en concreto y cuneta perimetral y trampa de grasas, cubierta (techado). Se realizará monitoreo al volumen de agua a captar y se presentara en los informes semestrales.

Un porcentaje del agua captada es transportada a un lago que se encuentra en la entrada de la planta, cerca a las oficinas. Este lago le da un impacto paisajistico positivo que el proyecto pueda ocasionar en el medio. Y 0.01 L/s, son los que se utilizaran en promedio para la unidad sanitaria y el volumen restante para la operación de la planta trituradora y sostenimiento de un lago artificial.

- ***Vertimiento de aguas residuales domesticas (una bateria sanitaria).***

La infraestructura de la empresa, no puede conectarse al alcantarillado sanitario; sin embargo se hace necesario brindar una alternativa sencilla para tratamiento y disposición en el mismo sitio de origen de las aguas residuales. En las coordenadas planas 3º Este N 1083750 E 856933

El caudal de diseño en el campamento y la unidad sanitaria se calcula, así:

6840

orinoquia

200.41-10.0841

650

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIL 832.000.283-6

Expediente No 97-1058

*QD_2= Nhab * Dotación * Coeficiente de retorno (0.8)*No. Personas =* ***Obteniendo un caudal de (=0.01 Lts/seg = 0.9 mts3/día)***

Donde:
Nhab = Numero de personas que laboran en la planta= 17
Coeficiente de retorno de aguas servidas para un nivel de complejidad bajo y medio de 0.7 -0.8 para este caso tomaron el de 0.8.
*Dotación = 60 Lts/hab*día*

Batería Sanitaria: *La unidad sanitaria, cu con las medidas arquitectónicas mínimas, basados el tamaño de la empresa y la capacidad de inversión (2,85 m * 1.8 m), para la unidad sanitaria y el orinal.*

Tanque séptico. Para calcular la capacidad del recipiente se tiene:

$v = QD2 * T$
Donde:
v = Capacidad del tanque séptico (mts^3 o Lts).
$QD2$= 0.9mts^3/día.
T = Tiempo de retención mínimo, 1 día (24 horas).

Reemplazando se obtiene v= 0.90 mts^3 o 900 Lts. Para este propósito se utiliza un tanque séptico, con campo de infiltración.

Trampas de grasas y desarenadores. *Se pretende implementar un sistema que cumpla las dos funciones al mismo tiempo, una trampa para grasa que incluye un sistemas de aguas residuales para infraestructura, la cual permitirá remover la producción existente de grasas, con el objeto de prevenir el taponamiento de las tuberías y con el efecto deletéreo que puedan tener ellas sobre la acción bacterial y la sedimentación en el tanque séptico. La trampa de grasa y el desarenador, debe tener un diseño hidráulico y un tiempo de retención adecuado para el propósito propuesto; la distancia entre la entrada y la salida de la trampa ha de ser suficiente para permitir la separación diferencial por gravedad de los sedimentos y permitir escapar grasas por la unidad de salida.*

Campo de infiltración. *Recibe el efluente de un tanque séptico y debido a la permeabilidad del suelo permite el tratamiento y disposición artificial del agua residual. La permeabilidad del suelo analizado corresponde a 2, 25 x 10 – 3 cm/Seg.(suelo arenoso fino). El dimensionamiento del tanque séptico se realizará calculando un caudal de diseño y con un tiempo de retención de 24 horas.*

- ***Emisiones Atmosféricas***

Las actividades que generan emisiones atmosféricas se originan durante las labores de trituración de los materiales de arrastre. Estas labores son intermitentes y dependen de las condiciones climáticas y de la demanda de los agregados pétreos exigidos para el proyecto.

Para el funcionamiento de las plantas de trituración con capacidad promedio de 300 m3/día y 400 m3/día, teniendo en cuenta que se generarán emisiones de material fino granular al aire, producto del triturado del material. Sin embargo, este efecto podrá mitigarse con humedecimiento de material en el momento de ser dispuesto en la mandíbula de la trituradora.

El perímetro del área de la planta trituradora, cuenta con vegetación de tipo arbustiva y arbórea la cual se complementara con el fin de controlar y minimizara la dispersión de las partículas en suspensión.

La planta de trituración primaria y secundaria dentro de su proceso normal de funcionamiento, produce material particulado (partículas finas), los cuales se minimizarán triturando el material húmedo producto de la extracción y así mismo se controlarán la dispersión de este material utilizando barreras naturales como cercas vivas. Dentro de la gestión que va a desarrollar La Sociedad Agregados Crasurca S.A, referente a las emisiones atmosféricas producto de las labores de beneficio de materiales pétreos se implementaran las siguientes actividades:

- *Capacitación y concientización de los empleados, en cuanto a las acciones ambientales a tomar, mediante charlas.*
- *Los equipos y maquinaria utilizadas en el proceso de beneficio deben estar muy bien sincronizadas y en perfecto estado para disminuir la emanación de gases.*

500

- *En días de alta actividad serán roseados, con agua los centros de acopio con el fin de que los materiales a triturar estén humedecidos de forma tal que la generación de partículas sea la mínima posible.*

El área de influencia es puntual, pues corresponde a una zona intervenida, aislada donde existe vegetación que complementada con la implantación de barreras vivas alrededor del área de la planta de beneficio, para contrarrestar la acción de las corrientes de aire que disminuyan el transporte del material particulado y la preservación de la vegetación existente a lo largo de las cercas. Durante el proceso de trituración se humedecerán los agregados para disminuir la producción de material particulado.

(...)

- ***Manejo de Residuos Sólidos***

Los residuos sólidos generados en el desarrollo del proyecto serán muy bajos permitiendo ser almacenados en un lugar impermeabilizado, cubierto y señalizado correctamente, contará con una base dura en concreto, cubierta, que proteja los residuos almacenados del agua lluvia y estará debidamente señalizado; de tal manera que la disposición de los residuos se realice de acuerdo con la siguiente clasificación: Residuos Orgánicos, Residuos Reciclables, Residuos No Aprovechables (residuos orgánicos e inorgánicos convencionales que por sus características no puedan ser aprovechados), Residuos Especiales (empaques o canecas que hayan contenido o puedan estar impregnados de lubricantes o cualquier otro residuo que por sus características y/o composición requiera de un manejo especial) los residuos sólidos almacenados se entregarán a la empresa de Servicios Públicos de Yopal.

(...)

3. EVALUACIÓN DE LA INFORMACION TECNICA ADICIONAL

La Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A, presenta el Plan de Inversión del 1% para el Proyecto Minero de Extracción, Beneficio, Almacenamiento Y Transporte Interno de Material de Arrastre del rio Cravo Sur, en los siguientes términos:

- Costos Totales del Proyecto: Se calcula que el valor total de inversión del proyecto de $500'000.000, por lo tanto, la inversión aproximada del 1% equivale a $ 5'000.000.

- Descripción y costos del plan de inversión: para la inversión del 1% se ha seleccionado el lineamiento establecido en el Decreto 1900 de 2006, relacionado con la Capacitación Ambiental para la formación de promotores de la comunidad en las temáticas de gestión ambiental, uso y manejo de los recursos de las cuencas, a fin de coadyuvar en la gestión ambiental de la cuenca hidrográfica.
- Localización: El proyecto minero de explotación, beneficio y transporte de material aluvial se desarrollara en el municipio de Yopal, en el Km 3 Vía Sirivana. Por tal razón la inversión del 1% se realizara en la cuenca del Rio Cravo Sur, de donde se tomara el recurso hídrico.

Actividades: Para desarrollar este programa se realizaran las siguientes actividades:

- *Realizar acercamientos con las Juntas de Acción Comunal de las localidades del área de influencia del proyecto para identificar personas interesadas en ser líderes ambientales.*
- *Selección de profesionales a dictar los talleres y promotores ambientales a ser capacitados.*
- *Estructurar el programa de capacitación de acuerdo a las necesidades de la comunidad y elaboración de ayudas audiovisuales y escritas.*
- *Ejecutar el programa de capacitación (desarrollo de 2 talleres).*
- *Evaluar la capacitación.*

Plazo de Ejecución: El plazo contemplado para la ejecución del Plan de Inversión del 1% por La Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., será de cinco semanas.

Monto de la Inversión: El valor de la inversión para la ejecución ha sido estimado en $5'000.000, correspondiente al valor del instructor, material audiovisual, papelería, refrigerios, almuerzos y demás recursos necesarios.

Financiación: El costo del programa será desarrollado en su totalidad por La Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A.

El programa de Capacitación Ambiental para la formación de promotores de la comunidad es viable, siempre que el proceso se desarrolle en concertación con CORPORINOQUIA y bajo los lineamientos establecidos por la Corporación para la ejecución de estos programas de educación ambiental.

El valor de la inversión del 1%, debe ser soportado por la liquidación de las inversiones efectivamente realizadas, y estar certificadas por el respectivo contador público o revisor fiscal de la empresa.

Se debe presentar el presupuesto del proyecto, determinando el valor correspondiente para cada actividad, los temas a tratar, la ubicación exacta de la población a beneficiar, incluyendo vereda y Municipio y el número de personas que se incluirán en el programa de capacitación.

5. OBSERVACIONES DE LA VISITA

El día 13 de Mayo de 2010, se realizó visita al sector licenciado ambientalmente en el río Cravo Sur, jurisdicción del municipio de Yopal, con el objeto de atender la solicitud de modificación de la Licencia Ambiental, contando con la asistencia de las siguientes personas:

GERMAN M. SANDOVAL Gerente de Agregados Crasurca S.A
MARICELA PULIDO DIAZ Profesional de Apoyo

Área de explotación.

En el área objeto de la licencia ambiental se encuentran dos playones en los cuales las actividades de explotación de material de arrastre del río Cravo Sur, se han desarrollado sobre sus márgenes y hacia las partes centrales del río, se presentan grandes dimensiones y espesores que superan el metro de altura por encima del nivel de aguas, el cual se ha venido explotando en forma continua. Los playones licenciados ocupan un alto porcentaje de la sección transversal del río Cravo Sur por lo que lo hacen sinuoso, definiendo su morfología trenzada, bordeando la periferia de los depósitos aluviales, direccionando el flujo hacia los taludes produciendo socavación somera.

( )
Dentro del área de beneficio, cuenta con infraestructura tal como: Una planta trituradora primaria y una secundaria (usando como infraestructura cono de trituración), se cuenta con una planta de mezcla asfáltica y de producción de concreto, las cuales se encuentran inactivas por falta de mantenimiento, como infraestructura secundaria se cuenta con una subestación de energía la cual se utiliza para la operación de las plantas trituradoras, oficinas y alumbrados dentro del área de beneficio, con su respectiva señalización. De igual forma se cuenta con la señalización sobre la vía que del casco urbano conduce a la vereda Sirvana la cual cuenta con su respectiva señalización que previene a los transeúntes de esta vía sobre la entrada y salida de volquetas. Para el almacenamiento temporal de residuos sólidos domésticos se cuentan con recipientes en diferentes sectores del área de acopio y beneficio.

Durante la visita de inspección ocular se verificaron las áreas de solicitud de los permisos ambientales, de las cuales se verifico que no se han cambiado las condiciones bajo las cuales se encontraba trabajando el área de beneficio de materiales.

Las emisiones atmosféricas generadas por la operación de la planta trituradora en las coordenadas N: 1.003.921, L: 856.877, es puntual, se evidencia la disposición de mangueras que surten de agua los procesos de trituración con el fin de mitigar el impacto generado por la trituración de material, aunque se ve minimizado por la operación del cono, de igual manera se observa que dentro del área de beneficio aunque se cuenta con barreras vivas sobre la vía hacia la vereda de Sirivana, se encuentra pobre la implementación de las mismas hacia el sector donde se encuentra la planta trituradora.

(...)
Durante la visita se evidencio el punto de captación de agua, en el cual se presentan procesos de socavación producto de la dinámica natural del río Cravo Sur, de igual forma se evidencio la disposición de la infraestructura para la captación de agua para la operación de la planta trituradora y la disposición del caudal restante para el mantenimiento de un lago artificial el cual sirve como impacto visual positivo para los visitante de la planta de beneficio.

Se observó el área donde se van a disponer las aguas residuales domésticas, la cual cuenta con una infraestructura de servicio de una batería sanitaria y la disposición de un pozo séptico, el cual será cambiado según afirmaciones del gerente de la planta, implementándose una trampa para grasas y la sedimentación posterior en un tanque séptico, con disposición final en un campo de infiltración.

Teniendo en cuenta el análisis de la información existente y la visita técnica realizada se emite el siguiente concepto técnico.

II. CONCEPTO TÉCNICO

Realizada la evaluación de la información allegada y en atención al Auto No. 500.57.10-0568 del 5 de Mayo de 2010 que da inicio al trámite de la solicitud presentada por la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., en el sentido de incluir unos permisos ambientales para el desarrollo del Proyecto Minero, licenciado Ambientalmente mediante Resolución No. 200.15.05.0034 de Enero 26 de 2005, sustentado en un estudio de actualización de los procesos de beneficio existentes y la información contenida en el expediente de la referencia.

De acuerdo al más reciente control y seguimiento y las observaciones realizadas durante la inspección ocular de evaluación de la solicitud realizada y el cumplimiento a los requerimientos establecidos mediante informe radicado en esta Corporación No. 002376 del 5 de Marzo de 2010 y a que la operación de la Planta Trituradora se encuentra trabajando desde el año 2005, en forma continua haciendo uso y aprovechamiento de los recursos naturales para tal fin, se ha establecido que la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., está dando cumplimiento a cada una de las obligaciones establecidas en Resolución No. 200.15.05.0034 de Enero 26 de 2005, en la medida que se va desarrollando el proyecto.

De igual manera se establece que en el Articulo 205 y 207, de la Ley 685 de 2001(Código de Minas), prevé que: "Con base en el Estudio de Impacto Ambiental la autoridad competente otorgará o no la Licencia Ambiental para la construcción, el montaje, la explotación objeto del contrato y el beneficio y para las labores adicionales de exploración durante la etapa de explotación....**La Licencia Ambiental para las obras y trabajos del concesionario se otorgará de manera global para la construcción, montaje, explotación, beneficio y transporte interno de los correspondientes minerales.** La Licencia Ambiental comprenderá los permisos, autorizaciones y concesiones de carácter ambiental para hacer uso de los recursos necesarios en el proyecto minero". (Subrayado y negrilla por fuera de texto). En los Artículos 3 del Decreto 1220 de 2005, se establece que "La Licencia Ambiental comprenderá los permisos, autorizaciones y concesiones de carácter ambiental para hacer uso de los recursos necesarios en el proyecto minero. La vigencia de dichos permisos y concesiones será igual a la de la Licencia Ambiental...

Así las cosas esta corporación, considera técnica y ambientalmente viable modificar la Resolución No. 200.15.05.0034 de Enero 26 de 2005, Licencia Ambiental para el desarrollo del proyecto "Extracción, Beneficio, Almacenamiento Y Transporte Interno de Material de Arrastre del rio Cravo Sur, en el sentido de incluir los siguientes permisos, para lo cual es necesario modificar los Artículos 4 y 5, estableciendo que:

La Licencia Ambiental llevara implícito los siguientes permisos ambientales, por el mismo término de duración de la Licencia:

Concesión de Aguas Superficiales:

Teniendo en cuenta que el caudal requerido (1 l/s) representa el 0,0032 % del caudal mínimo anual del rio Cravo Sur el cual es de 31,29 m3/seg, es posible establecer que la captación de agua para el funcionamiento de la batería sanitaria y para los procesos de beneficio de los materiales de construcción y sostenimiento de un lago artificial. De acuerdo a lo anterior se considera técnica y ambientalmente viable otorgar concesión de agua en un caudal de 1 l/s del rio Cravo Sur de los cuales 0.01 l/s para uso doméstico y 0.99 l/s para uso industrial, en el punto de coordenadas origen 3º Este N 1084089 E 856823

La captación se realizara mediante la utilización de electro bomba y su conducción se hará mediante tubería hacia el área de beneficio. La concesión de aguas otorgada a la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., estará sujeta al cumplimiento de las siguientes obligaciones:

- Realizar control y registro, del caudal captado, del rio Cravo Sur y presentarlo a CORPORINOQUIA, dentro de los informes de inteventoria ambiental.
- Cancelar semestralmente a CORPORINOQUIA el monto correspondiente a las tasas por uso del agua captada, de acuerdo a lo establecido en el Articulo 43 de la Ley 99 de 1993.
- Dar cumplimiento al Decreto 1900 de 2006, de acuerdo al Plan de Inversión del 1% presentado por la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., en lo relacionado con el objetivo propuesto, las especificaciones técnicas, el cronograma y los costos de los mismos, se conceptúa lo siguiente:
- Una vez revisada, analizada y evaluada la propuesta de Inversión del 1%, consideramos que el proyecto presentado cumple con lo establecido en el Articulo 5 del Decreto 1900 de 2006 y desde el punto de vista técnico y ambiental es viable; teniendo en cuenta que con su ejecución contribuirán a la preservación, conservación y recuperación de la cuenca hidrográfica del rio Cravo Sur, de la cual se captará el recurso hídrico y que hace parte del área de influencia del proyecto. Así mismo, las actividades a realizar.

orinoquia

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIT. 832 000 787-6

Expediente No 97-1058

No obstante lo anterior y con el objeto de contar con información más exacta y completa que facilite el seguimiento y control de las actividades a ejecutar, la empresa AGREGADOS CRASURICA S.A., deberá presentar la estructura definitiva del plan de inversión del 1%, teniendo en cuenta las siguientes recomendaciones:

- *El programa de Capacitación Ambiental para la formación de promotores de la comunidad se debe desarrollar en concertación con CORPORINOQUIA y bajo los lineamientos establecidos por la Corporación para la ejecución de estos programas de educación ambiental. Por lo anterior, es necesario realizar la concertacion con la Corporación, para lo cual se deberá acercar a las instalaciones de la Corporación para establecer el procedimiento a seguir para ejecucion del proyecto de educación ambiental, en cumplimiento de la Inversión del 1%.*

- *El valor de la inversión del 1%, debe ser soportado por la liquidación de las inversiones efectivamente realizadas, las cuales deberán estar certificadas por el respectivo contador público o revisor fiscal de la empresa. Por lo tanto se debe anexar la respectiva certificación.*

- *Una vez concertada las actividades a desarrollar con la Corporación, se deberá presentar el proyecto incluyendo:*

  - *Ubicación de la población beneficiada, Número de personas a capacitar, Temas a tratar en los talleres, Cronograma puntual de actividades y Presupuesto detallado.*

Permiso de Vertimiento:

Con el fin de no contaminar las aguas subterráneas ni el suelo, la empresa AGREGADOS CRASURICA S.A., propone un sistema de tratamiento de aguas residuales domésticas consistente en un tanque séptico y un campo de infiltración.

Aguas residuales Domesticas: *El sistema a implementar cumple dos funciones al mismo tiempo, una trampa para grasa que incluye un sistemas de aguas residuales para infraestructura, la cual permitirá remover la producción contenido de grasas, con el objeto de prevenir el taponamiento de las tuberías y con el efecto deletereo que puedan tener ellas sobre la acción bacterial y la sedimentación en el tanque séptico. La trampa de grasa y el desarenador, debe tener un diseño hidráulico y un tiempo de retención adecuado para el propósito propuesto; la distancia entre la entrada y la salida de la trampa ha de ser suficiente para permitir la separación diferencial por gravedad de los sedimentos y permitir escapar grasas por la unidad de salida. El subsuelo como efluente de un tanque séptico cuenta con la permeabilidad del suelo que permite el tratamiento y disposición artificial del agua residual. La permeabilidad del suelo analizado corresponde a 2, 25 x 10^{-3} cm/Seg. El dimensionamiento del tanque séptico se realizará calculando un caudal de diseño y con un tiempo de retención de 24 horas corresponde a un suelo arenoso fino.*

Teniendo en cuenta que el campo de infiltración se ubicará, en un área de terreno correspondiente a una terraza aluvial compuesta por arenas y gravas poco consolidadas, bastante permeables y de alta porosidad que permiten un valor alto de infiltración (2, 25 x 10^{-3} cm/Seg) y que la ubicación del tanque séptico como sistema de tratamiento garantiza la remoción de materia orgánica y sólidos presentes en el agua residual doméstica, puede establecerse que el vertimiento se realizara sin representar un foco de contaminación y/o afectación del medio ambiente, y por lo tanto se considera técnica y ambientalmente viable conceder permiso de vertimiento de las aguas residuales domésticas a la empresa AGREGADOS CRASURICA S.A., en un caudal estimado de 0.001 l/s, en el punto definido por las coordenadas planas origen 3º Este N: 1.083.758 y E: 856.934

El permiso de vertimiento de aguas industriales otorgado se encuentra sujeto al cumplimiento de las siguientes obligaciones:

- *Se deberá realizar mantenimiento constante al tanque séptico y de esta manera asegurar su correcto y normal funcionamiento; los residuos producto de la limpieza y mantenimiento deberán recolectarse, para proceder a su mezcla con cal y realizar su disposición al interior de la excavación en sitios donde se pretenda efectuar la siembra de especies vegetales.*

Permiso de emisiones atmosféricas

Las medidas de manejo ambiental para la emisión de contaminantes al aire propuestas son suficientes para mitigar los impactos ambientales que se puedan ocasionar por la operación de la planta de trituración que se localiza en un predio en el Km. 2 vía Sirivana de propiedad de la empresa Agregados Crasurica, vereda Sirivana, municipio de Yopal, departamento de Casanare.

Teniendo en cuenta que las medidas ambientales propuestas para mitigar los impactos ambientales generados por la operación de la planta trituradora se generan emisiones atmosféricas por las labores de trituración de los materiales de construcción que se disminuirán al humedecer el material al momento del proceso de trituración y de acuerdo al Plan de Manejo Ambiental que propone medidas para mitigar y controlar las emisiones de material particulado generado durante el proceso de beneficio, complementado con la conservación de barreras vivas y/o artificiales, se considera técnica y ambientalmente viable conceder permiso de emisiones atmosféricas para el funcionamiento de dos plantas trituradoras (con gravilladora y cono de trituración) con un rendimiento 300 y 400 m3/día teniendo en cuenta que:

- Complementar las pantallas visuales existentes mediante la implementación de una fila adicional de barreras vivas y/o artificiales en los alrededores del área de acopio y beneficio para minimizar la acción de las corrientes de aire que disminuyan el transporte del material particulado y minimizar el impacto visual.
- Implementar sistemas de control de material particulado y de ruido, en el área de la planta trituradora con el fin de minimizar tanto las emisiones atmosféricas como de ruido.
- Restringir las operaciones de explotación y beneficio de materiales de arrastre del río Cravo Sur en horas nocturnas, únicamente se permite su realización en el lapso comprendido entre las 6:00 a.m. y las 6:00 p.m.
- La planta de generación de electricidad móvil deberá contar con su respectivo exhosto y el correspondiente cerramiento que minimice la producción de ruido.
- Debido a que el proyecto minero se encuentra en la etapa de operación de la planta de beneficio, se debe realizar un monitoreo anual de los niveles de ruido y material particulado en el área de influencia del proyecto con la ubicación de por lo menos 2 estaciones de monitoreo. La ubicación de los puntos de monitoreo deben ser concertados con CORPORINOQUIA quince (15) días antes de la realización del mismo. Los resultados de los monitoreos deben presentarse en los respectivos informes de interventoría ambiental, debidamente comparados con la normatividad vigente para tal fin.

Manejo de Residuos Sólidos

Teniendo en cuenta que los residuos sólidos serán muy bajos permitiendo ser clasificados y almacenados temporalmente en un sitio seleccionado dentro del área de acopio en recipientes dotados de su respectiva tapa y señalizados correctamente, para ser entregados a la empresa de Servicios Públicos de Yopal para su disposición final, se considera viable autorizar el manejo de los residuos sólidos.

Durante la realización del proyecto la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., deberá dar estricto cumplimiento a las siguientes obligaciones de carácter técnico-ambiental:

- Aplicar explícitamente las medidas de prevención, mitigación, control y compensación establecidas en el Estudio de Impacto Ambiental y Plan de Manejo Ambiental para el desarrollo del proyecto.
- Para el almacenamiento de combustibles es necesario que se disponga de un sitio conservando mínimo treinta metros a partir de la ronda protectora de cursos de aguas, con su respectiva área impermeabilizada y dique perimetral con las especificaciones técnicas que permitan confinar hasta el 110% del volumen de combustible almacenado para controlar cualquier fuga que se pueda presentar evitando derrames de combustible directamente en el suelo.
- Teniendo en cuenta el alcance de las actividades, una vez concluya la labor, se procederá a realizar una limpieza general de las áreas intervenidas y la reconformación de la zona de acopio y beneficio.

El término de los anteriores permisos y autorizaciones será por el mismo tiempo de la Licencia Ambiental.

CONSIDERACIONES FINALES

Como medida de compensación por los permisos otorgados a la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., deberá reforestar tres (3) hectáreas cada cinco años adicionales a las ya establecidas y concertar con CORPORINOQUIA dentro del término de vigencia de la Licencia Ambiental la forma como se llevará a cabo dicha compensación siguiendo los lineamientos contenidos en las Resoluciones N° 659 del 2000 y 200.15.05.0678 de 2004, o realizar inversión del monto correspondiente a dicha reforestación, en otro tipo de actividades y /u obras que representen un beneficio para el entorno ambiental de la zona intervenida.

La empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., será responsable por cualquier daño o deterioro causado al medio ambiente en el desarrollo del proyecto, para lo cual, deberá implementar las medidas correctivas e informar de inmediato a CORPORINOQUIA." (..)

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIT. 832 000.282-6

Expediente No 97-1058

FUNDAMENTOS LEGALES, CONSTITUCIONALES Y REGLAMENTARIOS

El Artículo 8 de la Constitución Política de Colombia, establece que "es obligación del Estado y de las personas proteger las riquezas culturales y naturales de la nación."

El Artículo 80 de la Constitución Política preceptúa "El Estado Planificará el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales para garantizar su desarrollo sostenible, su conservación restauración o sustitución.... Además deberá prevenir y controlar los factores de deterioro ambiental, imponer sanciones legales y exigir la reparación de los daños causados"

El Numeral 2º del Artículo 31 de la Ley 99 de 1993, señala que las Corporaciones Autónomas Regionales ejercen la función de máxima autoridad ambiental en el área de su jurisdicción, de acuerdo con las normas de carácter superior, y conforme a las directrices trazadas por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.

El Numeral 9º del Artículo 31 de la Ley 99 de 1993, establece a las Corporaciones Autónomas Regionales entre otras, la función de otorgar Concesiones, Permisos, Autorizaciones y Licencias Ambientales requeridas por la Ley para el uso aprovechamiento y movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades que afecten o puedan afectar el medio ambiente.

Que de acuerdo al Artículo 9º del Decreto 1220 de 2005, las Corporaciones Autónomas Regionales... otorgarán o negarán la licencia ambiental para el sector minero, cuando la explotación minera de materiales de construcción proyectada sea menor a 600.000 toneladas/año.

Que de acuerdo al Artículo 26 Ibidem, la licencia ambiental podrá ser modificada cuando se pretendan variar las condiciones de uso, aprovechamiento o afectación de un recurso natural renovable, consagradas en la licencia ambiental.

El Decreto 1594 de 1984, en el Artículo 120, literal b, establece que los responsables de vertimientos líquidos no puntuales deberán tramitar y obtener los permisos de vertimiento y autorizaciones sanitarias correspondientes.

El Decreto 1541 de 1978, establece en el artículo 36 que toda persona natural o jurídica, pública o privada, requiere concesión para obtener el derecho al aprovechamiento de las aguas para los siguientes fines: a) Abastecimiento doméstico en los casos que requiera derivación, d.) Uso industrial.

El Decreto 948 de 1995 modificado por el Decreto 979 de 2006, el cual reglamenta los permisos de emisión atmosférica para fuentes fijas, en el Artículo 73 literal b y c, establece que las descargas de humos, gases, vapores, polvos o partículas por ductos o chimeneas de establecimientos industriales, comerciales o de servicio y las emisiones fugitivas o dispersas de contaminantes por actividades de explotación minera a cielo abierto; requerirán permiso previo de emisión atmosférica a la realización de alguna actividad.

La Resolución No. 0601 de 2006, emanada del Ministerio de Ambiente Vivienda y Desarrollo Territorial, establece la Norma de Calidad del Aire o Nivel de Inmisión, para todo el territorio nacional en condiciones de referencia.

La Resolución No. 909 de 2008, emanada del Ministerio de Ambiente Vivienda y Desarrollo Territorial, establece las normas y estándares de emisión admisibles de contaminantes a la Atmósfera por fuentes fijas, entre otras disposiciones.

El Artículo 14 de la Ley 685 de 2001 (Código de Minas), establece que a partir de la vigencia de éste código únicamente se podrá constituir, declarar y probar el derecho a explorar y explotar minas de propiedad estatal, mediante el contrato de concesión minera, debidamente otorgado e inscrito en el Registro Minero Nacional.

El Artículo 207 Ibidem establece lo siguiente: "La Licencia Ambiental para las obras y trabajos del concesionario se otorgará de manera global para la construcción, montaje, explotación, beneficio y transporte interno de los correspondientes minerales. La Licencia Ambiental comprenderá los permisos, autorizaciones y concesiones de carácter ambiental para hacer uso de los recursos necesarios en el proyecto minero. La vigencia de dichos permisos y concesiones será igual a la de la Licencia Ambiental".

Los Artículos 194 al 216 de la Ley 685 de 2001 (Código de Minas), establece los aspectos ambientales de los recursos mineros bajo el principio de la sostenibilidad como el deber de manejar adecuadamente los recursos naturales renovables y la integridad y disfrute del ambiente compatible y concurrente con la necesidad de fomentar y desarrollar racionalmente el aprovechamiento de los recursos mineros como componentes básicos de la economía nacional. Así mismo, señala en el Artículo 195 que en ningún caso la autoridad ambiental podrá otorgar permisos, concesiones, autorizaciones o licencias de orden ambiental para obras o trabajos no amparados por un título minero.

Que el artículo 210 del la ley 685 de 2001, señala que a solicitud del interesado la Licencia Ambiental, el Plan de Manejo Ambiental, la Guía Ambiental o el instrumento alternativo al licenciamiento ambiental seleccionado, podrán modificarse por expansión o modificación de las obras, trabajos y procesos de producción o por la necesidad de sustituir o modificar en forma significativa las medidas de prevención, control, conservación, rehabilitación y sustitución ambiental establecidas.

CONSIDERACIONES JURÍDICAS

Teniendo en cuenta que se encuentran reunidos los requisitos técnicos y legales, necesarios para que esta Autoridad Ambiental se pronuncie respecto de la solicitud hecha por la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., tendiente a modificar la Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005, mediante la cual CORPORINOQUIA, prorrogó la Licencia Ambiental otorgada para la Extracción, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de material de arrastre del rio Cravo Sur, en el sentido de incluir los permisos ambientales de Concesión de Aguas Superficiales, Permiso de Vertimiento, Permiso de Emisiones Atmosféricas y Autorización para el Manejo de Residuos Sólidos, para el desarrollo del Proyecto Minero.

Que CORPORINOQUIA profirió la Resolución No. 200.41.09.1327 de 11 de noviembre de 2009, por medio de la cual se autorizó la cesión de la Licencia Ambiental otorgada al señor LUIS FELIPE GONZALEZ PARRA, identificado con CC No. 4.277.108 de Tibasosa, mediante la Resolución No. 200.15.0301 de Agosto 09 de 2001, y prorrogada mediante la Resolución No. 200.15.05.0034 de Enero 26 de 2005, para la Extración, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de Material de Arrastre del Río Cravo Sur, en un área localizada en la Vereda Sirivana, Jurisdicción del municipio de Yopal en el Departamento de Casanare, a favor de la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., identificada con Nit. No. 0804012582-3, razón por la cual, para efectos de la presente Resolución y hacia el futuro se hará referencia a la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., como la beneficiaria de la Licencia Ambiental otorgada mediante Resolución No. 200.15.0301 de 09 de Agosto de 2001, y prorrogada mediante Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005.

Que el Concepto Técnico No. 500.10.1.29.10-0313 de fecha 15 de marzo de 2010 señala que, *"considera técnica y ambientalmente viable modificar la Resolución No. 200.15.05.0034 de Enero 26 de 2005, Licencia Ambiental para el desarrollo del proyecto "Extracción, Beneficio, Almacenamiento Y Transporte Interno de Material de Arrastre del rio Cravo Sur, en el sentido de incluir los siguientes permisos, para lo cual es necesario modificar los Artículos 4 y 5, estableciendo que... La Licencia Ambiental llevara implícito los*

siguientes permisos ambientales, por el mismo término de duración de la Licencia: Concesión de Aguas Superficiales... Permiso de Vertimiento de Aguas residuales Domesticas... Permiso de emisiones atmosféricas... Autorización para el Manejo de Residuos Sólidos"

En mérito de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Modificar el Artículo Cuarto de la Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005, mediante la cual CORPORINOQUIA prorrogó la Licencia Ambiental otorgada a la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., para el proyecto de Explotación, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de material de arrastre del Rio Cravo Sur, por el término de duración del Contrato de Concesión Minera 20804 del 11 de Junio de 2001 (30 años), en el sentido de incluir los siguientes permisos ambientales para el uso y aprovechamiento de los recursos naturales: Concesión de Aguas Superficiales, Permiso de Vertimiento de Aguas residuales Domesticas, Permiso de emisiones atmosféricas y Autorización para el Manejo de Residuos Sólidos, el cual quedará de la siguiente manera:

> *"**ARTÍCULO CUARTO:** La presente Licencia Ambiental otorgada a la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., para la explotación, beneficio, almacenamiento y transporte interno de materiales de construcción del Rio Cravo Sur, en jurisdicción del Municipio de Yopal, Departamento de Casanare tiene implícitos los siguientes Permisos Ambientales, por el mismo término de duración de la Licencia Ambiental:*
>
> 1. ***Concesión de Aguas Superficiales:** Otorgar Concesión de Aguas Superficiales en un caudal total de 1 L/s, de los cuales para uso doméstico son 0.1 L/s y para uso industrial 0.99 L/s, a captar del Rio Cravo Sur en el punto georeferenciado con las coordenadas origen 3º Este N: 1084089 E: 856823; La captación se realizara mediante la utilización de una electro-bomba y su conducción se hará mediante tubería hacia el área de beneficio. La Concesión de Aguas Superficiales otorgada a la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., estará sujeta al cumplimiento de las siguientes obligaciones:*
>
> *1.1. Instalar un medidor de caudal en el punto y/o en el sistema de captación en la fuente concesionada, con el fin de registrar diariamente los volúmenes de agua captados del Rio Cravo Sur y presentar los reportes de consumo a CORPORINOQUIA, dentro de los Informes de Interventoría Ambiental.*
> *1.2. Cancelar las respectivas tasas por el uso del agua captada de la fuente concesionada (Artículo 43 de la Ley 99 de 1993), de acuerdo a los valores fijados por CORPORINOQUIA, por lo que se deberá presentar a esta Corporación un reporte del consumo por el tiempo que se realice la captación.*
> *1.3. Dar cumplimiento al Decreto 1900 de 2006, de acuerdo al Plan de Inversión del 1% presentado por la empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., en lo relacionado con el objetivo propuesto, las especificaciones técnicas, el cronograma y los costos de los mismos.*

2. **Permiso de Vertimiento:** Otorgar Permiso de Vertimiento de Aguas Residuales Domésticas para la disposición de un caudal de 0.001 l/s, previamente tratadas a disponer en un campo de infiltración que se encuentra localizado en las coordenadas planas origen 3º Este N: 1.083.750 y E: 856.934; El Permiso de Vertimiento esta sujeto al cumplimiento de las siguientes obligaciones:

2.1. Realizar limpieza y mantenimiento periódico al tanque séptico, trampa de grasas y/o sistema de tratamiento utilizado, y de esta manera asegurar su correcto y normal funcionamiento.

2.2. Los residuos producto de la limpieza y mantenimiento del tanque séptico, trampa de grasas, sedimentador y/o sistema de tratamiento deberán recolectarse, para proceder a su mezcla con cal y realizar su disposición final al interior de la locación en sitios donde se disponga efectuar la siembra de especies vegetales.

2.3. Cancelar a CORPORINOQUIA, el valor de las tasas retributivas por vertimientos, de conformidad con lo establecido en el Artículo 42 de la Ley 99 de 1993 y el Decreto 3100 de 2003, emitido por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.

3. **Permiso de Emisiones Atmosféricas:** Otorgar Permiso de Emisiones Atmosféricas para la operación de (2) dos plantas de trituración que se localizan en un predio en el Km. 2 vía Sirivana, Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, con un rendimiento de 300 y 400 m3/día. El presente permiso se encuentra sujeto al cumplimiento de las siguientes obligaciones:

3.1. Complementar las pantallas visuales existentes mediante la implementación de una fila adicional de barreras vivas y/o artificiales en los alrededores del área de acopio y beneficio para minimizar la acción de las corrientes de aire, que disminuyan el transporte del material particulado y minimizar el impacto visual.

3.2. Implementar sistemas de control de material particulado y de ruido, en el área de la planta trituradora con el fin de minimizar tanto las emisiones atmosféricas como el ruido.

3.3. Restringir las operaciones de explotación y beneficio de materiales de arrastre del río Cravo Sur en horas nocturnas, únicamente se permite su operación en el horario comprendido entre las 6:00 a.m y las 6:00 p.m.

3.4. La planta de generación de electricidad auxiliar deberá contar con su respectivo exhosto y el correspondiente cerramiento que minimice la producción de ruido.

3.5. Realizar un monitoreo anual de los niveles de ruido y material particulado generado en el área de influencia del proyecto, con la ubicación de por lo menos 2 estaciones de monitoreo. La ubicación de los puntos de monitoreo deben ser concertados con CORPORINOQUIA quince (15) días antes de la realización del mismo. Los resultados de los monitoreos deben presentarse en los respectivos Informes de Interventoría Ambiental, debidamente comparados con la normatividad vigente para tal fin.

4. **Manejo de Residuos Sólidos:** El Manejo de los Residuos Sólidos, generados en el proyecto de Explotación, Beneficio y Transporte Interno de Material de arrastre del Río Cravo Sur, consistirá en la selección y

almacenamiento temporal de cada tipo de residuo generado (reciclable, no reciclable y orgánico), en recipientes separados y señalizados, para su posterior entrega a la Empresa de Servicios Públicos Municipal, por su parte los residuos aceitosos, deberán almacenarse en un sitio con piso impermeabilizado y contar con cubierta y dique perimetral, para su entrega periódica a un tercero autorizado para su disposición final. De las actas de entrega de todos los residuos deberá anexarse copia en el Informe de Interventoría Ambiental que debe ser presentado a CORPORINOQUIA semestralmente. El Manejo de Residuos sólidos por parte de la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., esta sujeto al cumplimiento de las siguientes obligaciones:

4.1. Implementar las medidas de prevención, mitigación, control y compensación establecidas en el Estudio de Impacto Ambiental y Plan de Manejo Ambiental para el desarrollo del proyecto.

4.2. Para el almacenamiento de combustibles es necesario que se disponga de un sitio, conservando mínimo treinta (30) metros a partir de la ronda protectora de las fuentes hídricas, con su respectiva área impermeabilizada y dique perimetral con las especificaciones técnicas que permitan confinar hasta el 110% del volumen de combustible almacenado para controlar cualquier fuga que se pueda presentar evitando derrames de combustible directamente en el suelo.

4.3. Deberá realizar una limpieza general de las áreas intervenidas y la reconformación de la zona de acopio y beneficio, teniendo en cuenta el alcance de las actividades, una vez concluya la labor.

ARTICULO SEGUNDO: Modificar el Artículo Quinto (5) de la Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005, mediante la cual CORPORINOQUIA prorrogó la Licencia Ambiental otorgada a la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., para el proyecto de Explotación, Beneficio, Almacenamiento y Transporte Interno de material de arrastre del Rio Cravo Sur, el cual quedará en los siguientes términos:

ARTÍCULO QUINTO: Los Permisos Ambientales otorgados en el presente Acto Administrativo, tendrán el mismo término de vigencia de la Licencia Ambiental otorgada para el proyecto de Explotación, Beneficio y Transporte Interno de Material de arrastre del Río Cravo Sur.

ARTÍCULO TERCERO: Aprobar el Programa de Inversión del 1% presentado por la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., teniendo en cuenta que cumple con lo establecido en el Artículo 5 del Decreto 1900 de 2006 y que con su ejecución se contribuye a la preservación, conservación y recuperación de la cuenca hidrográfica del Río Cravo Sur, de la cual se captará el recurso hídrico y que hace parte del área de influencia del proyecto.

ARTÍCULO CUARTO: La Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., deberá presentar a Corporinoquia en un término no superior a treinta (30) días contados a partir de la notificación del presente Acto Administrativo, la estructura definitiva del plan de inversión del 1%, cumpliendo con las siguientes obligaciones:

1. Desarrollar en concertación con CORPORINOQUIA y bajo los lineamientos establecidos por esta Corporación para la ejecución de estos programas de educación ambiental, el programa de Capacitación Ambiental para la formación de promotores de la comunidad. Por lo anterior, a fin de realizar dicha concertación, la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., deberá acercarse a las instalaciones de

la Corporación para establecer el procedimiento a seguir para la ejecución del proyecto de educación ambiental, en cumplimiento del Programa de Inversión del 1%.

2. El valor del Programa de inversión del 1%, deberá estar soportado en la liquidación de las inversiones efectivamente realizadas, las cuales deberán estar certificadas por contador público o revisor fiscal de la Empresa, anexando la respectiva certificación.

3. Una vez concertada las actividades a desarrollar con la Corporación, se deberá presentar el proyecto incluyendo:

   3.1. Ubicación de la población beneficiada, Número de personas a capacitar, Temas a tratar en los talleres, Cronograma puntual de actividades y Presupuesto detallado.

ARTÍCULO QUINTO: Imponer a la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., como Medida de Compensación por los Impactos Ambientales que no pueden ser corregidos, compensados o mitigados con ocasión de la ejecución del proyecto de Explotación, Beneficio y Transporte Interno de Material de arrastre del Rio Cravo Sur, con ocasión del uso y aprovechamiento de los recursos naturales, la reforestación de tres (3) hectáreas de especies nativas de la región, cada cinco (5) años, para lo cual deberá concertar con CORPORINOQUIA dentro de los (3) tres meses siguientes a la notificación del presente Acto Administrativo, la forma como se llevará a cabo dicha compensación siguiendo los lineamientos contenidos en las Resoluciones N° 659 del 2000 y 200.15.05.0678 de 2004.

Parágrafo: La Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., podrá presentar una propuesta a CORPORINOQUIA para realizar una inversión por el monto equivalente a la compensación impuesta en el presente Acto Administrativo, de acuerdo a los costos de reforestación promedio establecidos mediante la Resolución No. 200.41.10-0487 del 27 de marzo de 2010, o aquella que la modifique o sustituya, en obras de protección, mitigación, prevención y/o actividades de manejo que contribuyan al mejoramiento de la calidad ambiental de las áreas que CORPORINOQUIA previamente determine y demás medidas compensatorias establecidas en el Decreto 1220 de 2005.

La Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., será responsable por los inconvenientes no previstos y los daños causados al medio ambiente que se puedan presentar durante la ejecución de las actividades de explotación, beneficio y transporte interno de material de arrastre del Río Cravo Sur, los cuales deberán ser reportados a CORPORINOQUIA de manera inmediata y se deberán implementar las medidas necesarias para controlar, corregir, mitigar o compensar los efectos e impactos causados al Medio Ambiente.

ARTÍCULO SEXTO: Confirmar en todas sus partes, los demás Artículos de la Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005.

ARTÍCULO SÉPTIMO: La Licencia Ambiental que ha sido modificada, podrá ser suspendida o revocada por CORPORINOQUIA, cuando la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., haya incumplido cualquiera de los términos, condiciones, obligaciones o exigencias, consagradas en la ley, el Estudio de Impacto Ambiental presentado, la Resolución No. 200.15.05.0034 del 26 de Enero de 2005, o en el presente Acto Administrativo, sin perjuicio de las sanciones previstas en la Ley 1333 de 2009, previo proceso sancionatorio ambiental reglamentado en la misma ley.

6852

orinoquia

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIt. 832.000.283-8

Expediente No 97-1058

№200.41-10.0841

662

ARTÍCULO OCTAVO: Para todos los efectos legales, el Concepto Técnico No. 500.10.1.29.10-0808 de fecha 11 de Junio de 2010, se considera parte integrante del presente Acto Administrativo.

ARTÍCULO NOVENO: Notificar el contenido de la presente decisión al representante legal de la Empresa AGREGADOS CRASURCA S.A., o a quien se designe legalmente para tal fin, dentro de los cinco (5) días siguientes a la expedición de esta providencia.

ARTÍCULO DÉCIMO: Comuníquese el presente Acto Administrativo a la Procuraduría Delegada para Asuntos Ambientales y Agrarios del Departamento de Casanare, para lo de su competencia.

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO: Una vez notificada la presente decisión, el peticionario deberá efectuar la publicación del encabezado y la parte resolutiva de la misma a su costa en un diario de amplia Circulación Nacional o en el Boletín Oficial de CORPORINOQUIA, haciendo llegar copia al expediente No 97-1058, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su ejecutoria.

Parágrafo. De efectuarse la publicación de la presente providencia en el Boletín Oficial de CORPORINOQUIA, el peticionario deberá cancelar la suma de DOSCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($211.200.oo), mas el valor de la comisión bancaria si el pago se realiza fuera de la ciudad de Yopal, consignados en la cuenta corriente No. 8603-000231-4 del Banco Agrario o en la Tesorería de Corporinoquia.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO: Contra la presente Resolución sólo procede el recurso de reposición, que se podrá interponer ante el Director General de Corporinoquia, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la notificación, de conformidad con el Numeral 1º del Artículo 50 y el lleno de los requisitos establecidos en los Artículos 51 y 52 del Código Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

HECTOR ORLANDO PIRAGAUTA RODRIGUEZ
Director General

CT: Marvelia Pulido
Profesional de Apoyo SCLA.
Revisó: Laura Lopez
Coordinadora Jurídica SCLA.
Proyectó: Alejandro Puentes
Profesional de Apoyo SCLA.

512

6853

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO

663

Fecha de 25/01/2021 Hora: 14:37:15 Página 1 de 3

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO

Expediente: 20804
RMN: GGON-02

MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)

Vigencia Desde: 04/06/1997 Hasta: 15/06/2033

Fecha y Hora de Registro: 04/06/1997 00:00:00

TITULARES: IDENTIFICACIÓN
AGREGADOS CRASURCA S.A N 8040125823

AREA TOTAL: 241 Hectarea(s) y 1832 mt(s)2 MUNICIPIOS: YOPAL-CASANARE

MINERALES: MATERIALES DE CONSTRUCCION

DESCRIPCIÓN DEL ÁREA

AREA: 1
PUNTO ARCIFINIO: DESEMBOCADURA DEL CAQO GUAYEQUE EN LA QUEBRADA EL EMPEDRADO.

NORTE: 1085500,0000
ESTE: 858300,0000
PLANCHA IGAC: 193

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

ALINDERACIÓN

Coordenada Norte	Coordenada Este
1085000,0000	858000,0000
1085500,0000	858000,0000
1085500,0000	858498,0000
1084700,0000	858498,0000
1084700,0000	858375,0000
1084000,0000	858375,0000
1084000,0000	856000,0000
1084750,0000	856000,0000
1084750,0000	857000,0000
1085000,0000	857000,0000

ANOTACIONES

ANOTACIÓN: 1
TIPO ANOTACIÓN: LICENCIA EXPLORACION
DOCUMENTO
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA

FECHA ANOTACIÓN: 04/06/1997
FECHA EJECUTORIA:
NÚMERO: 701398
FECHA DOCUMENTO: 19/11/1996

513

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO

Expediente: 20804
RMN: GGON-02

MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)

Vigencia Desde: 04/06/1997 Hasta: 15/06/2033

Fecha y Hora de Registro: 04/06/1997 00:00:00

ESPECIFICACIÓN OTORGA LICENCIA DE EXPLORACION

ANOTACIÓN: 2 FECHA ANOTACIÓN: 09/05/2001
TIPO ANOTACIÓN: POLIZA DE CUMPLIMIENTO FECHA EJECUTORIA:
DOCUMENTO POLIZA NÚMERO: 225532
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA FECHA DOCUMENTO: 11/01/2001
LUGAR: SOGAMOSO
ESPECIFICACIÓN GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DEL CONTRATO

ANOTACIÓN: 3 FECHA ANOTACIÓN: 20/12/2001
TIPO ANOTACIÓN: SIN DEFINIR FECHA EJECUTORIA: 10/12/2001
DOCUMENTO RESOLUCION NÚMERO: 45
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA FECHA DOCUMENTO: 29/11/2001
LUGAR: BOGOTA, D.C.
ESPECIFICACIÓN SE ADOPTA EL NUEVO SISTEMA DE REGISTRO MINERO NACIONAL EL CODIGO: 97-00382-20804-01-00000-00 CAMBIA A: GGON-02

ANOTACIÓN: 4 FECHA ANOTACIÓN: 16/06/2003
TIPO ANOTACIÓN: CONTRATO DE CONCESION FECHA EJECUTORIA: 11/06/2001
DOCUMENTO CONTRATO NÚMERO: 20804
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA FECHA DOCUMENTO: 11/06/2001
LUGAR: BOGOTA, D.C.
ESPECIFICACIÓN CONTRATO DE CONCESION PARA MEDIANA MINERIA NRO 20804

ANOTACIÓN: 5 FECHA ANOTACIÓN: 06/11/2008
TIPO ANOTACIÓN: CESION TOTAL DE DERECHOS FECHA EJECUTORIA: 20/10/2008
DOCUMENTO RESOLUCION NÚMERO: GTRN-0209
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA FECHA DOCUMENTO: 03/10/2008
LUGAR: NOBSA
ESPECIFICACIÓN DECLARAR PERFECCIONADA CESION TOTAL DE DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO 20804 DEL SR. LUIS FELIPE GONZALEZ PARRA EN FAVOR DE AGREGADOS CRASURCA S.A

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO 685

Fecha de 25/01/2021 Hora: 14:37:15 Página 3 de 3

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO	Expediente: 20804 RMN: GGON-02
MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)	
Vigencia Desde: 04/06/1997 Hasta: 15/06/2033	Fecha y Hora de Registro: 04/06/1997 00:00:00

NOTA ACLARATORIA

De acuerdo con la circular Numero 0010 del 18 de junio de 2015 expedida por la Agencia Nacional de Mineria ANM -, se fija la directriz relacionada con la inscripción de prendas mineras, donde se determina que "Por disposición de la Ley 1676 de 2013 y el Decreto 400 de 2014 las garantías mineras o cualquier gravamen que recaiga sobre el derecho a explorar y explotar en los términos de la señalada norma, deben ser consultadas en el registro de Garantías Mobiliarias, el cual se desarrollará por parte de la Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio (Confecamaras)".

********** FIN DE ESTE DOCUMENTO **********

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

Nathalie Molina Villarreal
Gerente de Catastro y Registro Minero

6856

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

LISTA DE TITULARES MINEROS EN ETAPA DE EXPLOTACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMERCIALIZADORES DE MINERALES-RUCOM

HACE CONSTAR

En cumplimiento del Decreto Reglamentario No. 0276 del 17 de febrero de 2015, la Agencia Nacional de Minería hace constar que AGREGADOS CRASURCA S.A con NIT número No. 8040125823, acredita(n) la calidad de titular(es) del título minero No. 20804 ubicado en el(los) municipio(s) YOPAL-CASANARE, para la exploración y explotación de un yacimiento de GRAVA DE RIO.

El título minero se encuentra inscrito y vigente en el Registro Minero Nacional, y cuenta con Plan Minero e instrumento ambiental aprobado por la Autoridad Ambiental competente que le permite realizar actividades de explotación.

Por tanto, cumple con los requisitos para estar dentro de la lista del RUCOM que trata el literal a) del artículo 5° del Decreto No. 0276 de 2015.

La presente se expide por la Agencia Nacional de Minería a los 23 días del mes de febrero del año 2021.

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO

Fecha de 05/08/2021 Hora 10:16:42 Página 2 de 2

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO

Expediente [redacted]
RMN [redacted]

MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESIÓN (L 685)

Vigencia Desde: 19/03/2010 Hasta: 19/03/2040 Fecha y Hora de Registro: 19/03/2010 15:58:41

TIPO ANOTACIÓN	CONTRATO UNICO DE CONCESION		19/03/2010
DOCUMENTO	CONTRATO	FECHA EJECUTORIA	25/09/2009
EXPEDIDO POR	REGIONAL BOGOTA	NUMERO	111241
LUGAR	BOGOTA D.C.	FECHA DOCUMENTO	25/09/2009
ESPECIFICACIÓN	INSCRIPCION EN EL REGISTRO MINERO NACIONAL DEL CONTRATO UNICO DE CONCESION MINERA HK-08021		

ANOTACIÓN	2		
TIPO ANOTACIÓN	MODIFICA ETAPAS CONTRATO RENUNCIA A ETAPA EXPT ANTICIPADA	FECHA ANOTACIÓN	20/08/2013
		FECHA EJECUTORIA	08/04/2013
DOCUMENTO	RESOLUCION	NUMERO	VSC-000079
EXPEDIDO POR	PAR CENTRO	FECHA DOCUMENTO	31/01/2013
LUGAR	BOGOTA D.C.		
ESPECIFICACIÓN	ARTÍCULO PRIMERO: Aceptar la renuncia al tiempo restante de la etapa de exploración y de construcción y montaje dentro del Contrato de Concesión No. HK-08021 en consecuencia las etapas contractuales quedarían así: dos (2) años y ocho (8) meses para la etapa de exploración (sin) (3) años para la etapa de construcción y montaje, el término restante, en principio (cuarenta (27) años y cuatro (4) meses para la explotación, de conformidad con las razones expuestas en la parte motiva de la Resolución No. VSC-000079 de Fecha 31 de Enero de 2013		

NOTA ACLARATORIA

De acuerdo con la Circular Número 0010 del 18 de junio de 2019 expedida por la Agencia Nacional de Minería ANM , se hace la siguiente relación con el solicitados de prórroga anterior. Según se desprende con "Por disposición de la Ley 1874 de 2017 y el Decreto 699 de 2018 las garantías mineras y complementarias que recaigan sobre el derecho a explorar y explotar en los términos de la cláusula vigésima, deben ser constituidas en el registro de Garantías Mobiliarias, el cual es administrado por parte de la Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio, Confecámaras".

*** FIN DE ESTE DOCUMENTO ***

Oscar González Valencia
Gerente Catastro y Registro Minero

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO - VICEPRESIDENCIA DE CONTRATACIÓN Y TITULACIÓN
El interesado debe cumplir con lo dispuesto por las Dependencias competentes para el trámite en este documento

	INFORME ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 4	CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2622 DE 2022		
		10	4	2024
	29 DE OCTUBRE DE 2023 a 18 DE FEBRERO DE 2024	DD	MM	AA

ANEXO 15. CERTIFICADO MPI OCTUBRE 2023

6860

MPI	R DT 10	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS E INSTRUCTIVOS
	N.R: 14 2021-05-28	REPORTE DE ENSAYO DE EMULSIONES ASFALTICAS CONVENCIONALES

Tipo de emulsión: CRL-1 (PR 100-250) **Fecha despacho:** 20/10/2023 **Despacho No.** 22402

Cliente: CAMEL INGENIERIA Y SERVICIOS **Fecha informe:** 2/11/2023

O b r a : YOPAL **Lote No:** 097_23

PROPIEDAD	Norma Referencia	Especificación MIN	Especificación MAX	Reporte de control de calidad	Frecuencia de ensayo
VISCOSIDAD: SAYBOLT-FUROL a 25°C, (s) a 50°C, (s)	INV E-763	20 --	200 --	25	LOTE
CONTENIDO DE AGUA, %	INV E-761	--	43	38,9	LOTE
ESTABILIDAD DURANTE ALMACENAMIENTO (24 HORAS) %	INV E-764	--	1	0,4	LOTE
SEDIMENTACION A LOS 5 DÍAS %	INV E-764	--	5	2,5	LOTE
CONTENIDO DE ASFALTO POR DESTILACION HASTA 260°C, % del peso por dif. CONTENIDO DE SOLVENTES POR DESTILACION	INV E-762	57 --	-- --	61,1	LOTE
TAMIZADO: RETENIDO EN TAMIZ No. 20, (%)	INV E-765	--	0,1	0,00132	LOTE
ROTURA EN ENSAYO DE MEZCLA CON CEMENTO , (%)	*INV E-770*	--	*2*	*N.A*	*LOTE*
CARGA DE LA PARTICULA	INV E-767	POSITIVA		POSITIVA	LOTE
p.H	INV E-768	--	6	2,55	TRIMESTRAL
DEMULSIBILIDAD, 35mL,0.8% DIOCTILSULFOSUCCINATO SÓDICO	INV E-766	--	--	N.A	SEMESTRAL
ENSAYOS AL RESIDUO DE LA DESTILACION					
PENETRACION @ 25°C, 100 g, 5s (mm/10)	INV E-706	100	250	122	LOTE
SOLUBILIDAD EN TRICLOROETILENO (%)	INV E-713	97,5	--	98,75	SEMESTRAL
DUCTILIDAD @ 25°C, 5cm/min (cm)	INV E-702	40	--	87	MENSUAL

ING. LAB. _____ **ANALISTA/AUXILIAR LAB.** EDUARDO MORA

(1). La sedimentación a los cinco días se considera no aplicable (N.A) cuando el producto va a ser empleado en pocos días en obra, en caso contrario, para almacenamiento prolongado (>5 días) se recomienda recircular la emulsión en el tanque quincenalmente.

(2). Algunas emulsiones especialmente superestables (CRL-1h), presentan una sedimentación a los 5 días mayor al 5% debido principalmente a su alta formulación, pero teniendo en cuenta que son empleadas en obra en pocos días no se presenta ningún problema para la estabilidad del producto. Por ser un proceso reversible, se recomienda recircular la emulsión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL FACILITADOR DE GESTIÓN INTEGRAL

	INFORME ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 4	CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2622 DE 2022		
		10	4	2024
	29 DE OCTUBRE DE 2023 a 18 DE FEBRERO DE 2024	DD	MM	AA

ANEXO 15.1. CERTIFICADO MPI NOVIEMBRE 2023

6862



MURCIA CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 830,029,582-2
Mina las Mercedes vía Villavicencio a Acacias km 14 - Depto del Meta.

Recibo Número: 1747

Placa: WBG216
Bruto: 48860
Tara: 17880
Neto: 30980
Precio: 0
Entrada: 18/11/2023 08:42:56
Salida: 18/11/2023 11:14:35
Empresa: MPI
Producto: NINGUNO
Conductor: RAFAEL VEGA
Origen: NINGUNA
Nota:

521

6863

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL

MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA.

NIT. 890.204.814-4

BARRANCABERMEJA CRA 19 No. 72-46 LA LIBERTAD.
TEL. (097) 6010125-6228725-6228726
FLORIDABLANCA KM 2 ANILLO VIAL FLORIDABLANCA
GIRON ECOPARQUE NATURA TORRE 1
OFICINA 515. TEL. (577) 6788888
E-mail: direccioncomercial@mpi.net.co Web www.mpi.net.co
COLOMBIA

SC3319-1 OS-CER464691

RV 05 NR : 5 2019-10-11	DESPACHO	FECHA
	VVC-22430	18-11-2023

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE CONSORCIO FENIX
OBRA YOPAL — O.C. CLIENTE

INFORMACION DEL CONDUCTOR Y VEHICULO

EMPRESA TRANSPORTADORA TRANSVEGA L — REMOLQUE R 54630
CAMION PLACAS No. WBG-216
CONDUCTOR RAFAEL VEGA — FLETE PAGADO POR: Cliente
C.C.

DETALLE DEL ARTICULO

COD — PRODUCTO Emulsion AGP. CRUDO

CANTIDAD

CANTIDAD A DESPACHAR (Kg)	UBICACIÓN	BASCULA No.
30980	Planta P. Ulano	
CANTIDAD (Unidad)	PRESENTACION	BAHIA No.
	Granel	

STICKERS No. —
SELLOS No. 031322 - 031337.

SE ADJUNTA LOS SIGUENTES DOCUMENTOS Y SE ENTREGA CONTRA MUESTRA

TARJETA DE EMERGENCIA	X	HOJA DE SEGURIDAD	X
CONTRA MUESTRA	X	REPORTE DE CALIDAD	X

	TRANSPORTADO POR:	RECIBI CONFORME DE:	OPERADOR Y/O CONSERGE:
DEPARTAMENTO DE VENTAS	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO
	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE Jose Bolivar
	C.C.	C.C.	C.C. 1143401880.

OBSERVACIONES:

FAVOR DEVOLVER LA COPIA CON NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE

TOLERANCIA PERMITIDA EN DIFERENCIAS DE PESOS RECIBIDOS VS DESPACHADOS = 0.25%

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA, PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL FACILITADOR DE GESTION INTEGRAL

522

6864

Manufacturas y Procesos Industriales Ltda. Especialistas en Asfaltos	R DT 60	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS E INSTRUCTIVOS
	N.R: 4 2013-08-22	REPORTE DE ENSAYO PARA LA LIBERACION DE LAS EMULSIONES

Tipo de emulsión: CRL-1HM **Fecha despacho:** 18/11/2023

Cliente: CONSORCIO FENIX **Fecha informe:** 17/11/2023

Obra: YOPAL **Lote No:** 108_23VVC **Despacho No.** 22430

PROPIEDAD	Norma Referencia	Especificación MIN	Especificación MAX	Reporte de control e calidad
VISCOSIDAD: SAYBOLT-FUROL a 25°C, (s) a 50°C, (s)	INV E-763	 20 --	 200 --	 *N/A*
CONTENIDO DE ASFALTO POR EVAPORACION DIFERENCIA POR CIENTO	--	57	--	*62*
TAMIZADO: RETENIDO EN TAMIZ No. 20, (%)	INV E-765	--	0,1	*0,00123*
pH	INV E-768	--	6	*N/A*

Observaciones:

DIRECTOR TECNICO LIZ IBARRA

MURCIA CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 830,029,582-2
Mina las Mercedes vía Villavicencio a Acacias km 14 - Depto del Meta.

Recibo Número: 1829

Placa: WBG216
Bruto: 49400
Tara: 17830
Neto: 31570
Precio: 0
Entrada: 23/11/2023 10:05:17
Salida: 23/11/2023 12:05:09
Empresa: MPI
Producto: NINGUNO
Conductor: RAFAEL VEGA
Origen: NINGUNA
Nota:

6866

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL

MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA.

NIT. 890.204.814-4

BARRANCABERMEJA CRA 19 No. 72-46 LA LIBERTAD.
TEL. (097) 6010125-6226725-6226726
FLORIDABLANCA KM 2 ANILLO VIAL FLORIDABLANCA
GIRON ECOPARQUE NATURA TORRE 1
OFICINA 515. TEL. (577) 6788888
E-mail: direccioncomercial@mpi.net.co Web www.mpi.net.co
COLOMBIA

SC3319-1 OS-CER464691

DESPACHO	FECHA
VVC-22431	23-11-2023

RV 05 NR : 5 2019-10-11

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE CONSORCIO FELIX
OBRA YOPAL
O.C. CLIENTE 005-23

INFORMACION DEL CONDUCTOR Y VEHICULO

EMPRESA TRANSPORTADORA TRANSNEGAL
REMOLQUE R54630
CAMION PLACAS No. WBG-216
CONDUCTOR RAFAEL VEGA
C.C. 86048624
FLETE PAGADO POR: CLIENTE

DETALLE DEL ARTICULO

COD
PRODUCTO EMULSION CRL 1HM

CANTIDAD

CANTIDAD A DESPACHAR (Kg)	UBICACIÓN	BASCULA No.
31570	PLANTA P. GUAMO	
CANTIDAD (Unidad)	PRESENTACION	BAHIA No.
	GRANEL	

STICKERS No. —
SELLOS No. 031321 - 031306.

SE ADJUNTA LOS SIGUENTES DOCUMENTOS Y SE ENTREGA CONTRA MUESTRA

TARJETA DE EMERGENCIA	X	HOJA DE SEGURIDAD	X
CONTRA MUESTRA	X	REPORTE DE CALIDAD	X

	TRANSPORTADO POR:	RECIBI CONFORME DE:	OPERADOR Y/O CONSERGE:
DEPARTAMENTO DE VENTAS	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO
	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE JON BAENA
	C.C.	C.C.	C.C. 1143404570

OBSERVACIONES:

FAVOR DEVOLVER LA COPIA CON NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE

TOLERANCIA PERMITIDA EN DIFERENCIAS DE PESOS RECIBIDOS VS DESPACHADOS = 0.25%

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA, PROHIBIDA SU REPRODUCCION
POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL FACILITADOR DE GESTION INTEGRAL

525

6867

Manufacturas y Procesos Industriales Ltda. Especialistas en Asfaltos	R DT 60	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS E INSTRUCTIVOS
	N.R: 4 2013-08-22	REPORTE DE ENSAYO PARA LA LIBERACION DE LAS EMULSIONES

Tipo de emulsión: CRL-1HM **Fecha despacho:** 23/11/2023

Cliente: CONSORCIO FENIX **Fecha informe:** 20/11/2023

O b r a : YOPAL **Lote No:** 109_23VVC **Despacho No.** 22431

PROPIEDAD	Norma Referencia	Especificación MIN	Especificación MAX	Reporte de controld e calidad
VISCOSIDAD: SAYBOLT-FUROL a 25°C, (s) a 50°C, (s)	INV E-763	20 --	200 --	*N/A*
CONTENIDO DE ASFALTO POR EVAPORACION DIFERENCIA POR CIENTO	--	57	--	62
TAMIZADO: RETENIDO EN TAMIZ No. 20, (%)	INV E-765	--	0,1	*0.00123*
pH	INV E-768	--	6	*N/A*

Observaciones:

DIRECTOR TECNICO LIZ IBARRA

526

6868

MURCIA CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 830,029,582-2
Mina las Mercedes via Villavicencio a Acacias km 14 - Depto del Meta.

Recibo Número: 1909

Placa: WBG216
Bruto: 49370
Tara: 17800
Neto: 31570
Precio: 0
Entrada: 28/11/2023 09:39:58
Salida: 28/11/2023 11:39:41
Empresa: MPI
Producto: NINGUNO
Conductor: RAFAEL VEGA
Origen: NINGUNA
Nota:

527

6869

Manufacturas y Procesos Industriales Ltda. Especialistas en Asfaltos	R DT 60	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS E INSTRUCTIVOS
	N.R: 4 2013-08-22	REPORTE DE ENSAYO PARA LA LIBERACION DE LAS EMULSIONES

Tipo de emulsión: CRL-1HM **Fecha despacho:** 28/11/2023

Cliente: CONSORCIO FENIX **Fecha informe:** 27/11/2023

O b r a : YOPAL **Lote No:** 110_23VVC **Despacho No.** 22436

PROPIEDAD	Norma Referencia	Especificación MIN	Especificación MAX	Reporte de control e calidad
VISCOSIDAD: SAYBOLT-FUROL a 25°C, (s) a 50°C, (s)	INV E-768	 20 –	 200 –	 *N/A*
CONTENIDO DE ASFALTO POR EVAPORACION DIFERENCIA POR CIENTO	–	57	–	*62*
TAMIZADO: RETENIDO EN TAMIZ No. 20, (%)	INV E-765	–	0,1	*0,00123*
pH	INV E-768	–	6	*N/A*

Observaciones:

DIRECTOR TECNICO LIZ IBARRA

528

6870

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL
MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA.
NIT. 890.204.814-4

BARRANCABERMEJA CRA 19 No. 72-46 LA LIBERTAD.
TEL. (097) 6010125-6228725-6228726
FLORIDABLANCA KM 2 ANILLO VIAL FLORIDABLANCA
GIRON ECOPARQUE NATURA TORRE 1
OFICINA 515. TEL. (577) 6788888
E-mail: direccioncomercial@mpi.net.co Web www.mpi.net.co
COLOMBIA

ISO 9001 ISO 45001 IQNET
SC3319-1 OS-CER464691

RV 05 NR : 5 2019-10-11	DESPACHO	FECHA
	VVC-22436	28/11/2023

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE	*CONSORCIO FENIX*		
OBRA	*YOPAL*	**O.C. CLIENTE**	005-2023

INFORMACION DEL CONDUCTOR Y VEHICULO

EMPRESA TRANSPORTADORA	*TRANSVEGAL*	**REMOLQUE**	*R-54630*
CAMION PLACAS No.	*WGB-216*		
CONDUCTOR	*RAFAEL VEGA*	**FLETE PAGADO POR:**	*CLIENTE*
C.C.	*86048624*		

DETALLE DEL ARTICULO

COD	PRODUCTO

CANTIDAD

CANTIDAD A DESPACHAR (Kg)	UBICACIÓN	BASCULA No.
31570	*PLANTA P. VILLAVO*	
CANTIDAD (Unidad)	**PRESENTACION**	**BAHIA No.**
	GRANEL	

STICKERS No.	
SELLOS No.	**031327-031317**

SE ADJUNTA LOS SIGUENTES DOCUMENTOS Y SE ENTREGA CONTRA MUESTRA

TARJETA DE EMERGENCIA	X	**HOJA DE SEGURIDAD**	X
CONTRA MUESTRA	X	**REPORTE DE CALIDAD**	X

	TRANSPORTADO POR:	RECIBI CONFORME DE:	OPERADOR Y/O CONSERGE:
DEPARTAMENTO DE VENTAS	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO
	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
	C.C.	C.C.	C.C.

OBSERVACIONES:

FAVOR DEVOLVER LA COPIA CON NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE

TOLERANCIA PERMITIDA EN DIFERENCIAS DE PESOS RECIBIDOS VS DESPACHADOS = 0.25%

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA, PROHIBIDA SU REPRODUCCION
POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL FACILITADOR DE GESTION INTEGRAL

529

	INFORME ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N° 4	CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2622 DE 2022		
		10	4	2024
	29 DE OCTUBRE DE 2023 a 18 DE FEBRERO DE 2024	DD	MM	AA

ANEXO 15.2. CERTIFICADO MPI DICIEMBRE 2023

6872

	R DT 11	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS E INSTRUCTIVOS
MPI	N.R: 8 2022-05-03	REPORTE DE ENSAYO DE EMULSIONES ASFÁLTICAS MODIFICADAS

Tipo de emulsión: CRL-1hm **Fecha despacho:** 20/12/2023 **Despacho No.** 22458

Cliente: CONSORCIO FENIX **Fecha informe:** 6/01/2023

O b r a : YOPAL **Lote No:** 118_23

PROPIEDAD	Norma Referencia	Especificación Mín.	Especificación Máx.	Reporte de control de calidad	Frecuencia de ensayo
VISCOSIDAD: SAYBOLT-FUROL a 25°C, (s) a 50°C, (s)	INV E-763	-- --	100 --	27	LOTE
CONTENIDO DE AGUA, %	INV E-761	--	43	37,2	LOTE
ESTABILIDAD DURANTE ALMACENAMIENTO (24 HORAS), % SEDIMENTACIÓN A LOS 5 DÍAS, %	INV E-764	-- --	1 5	0,6 4,5	LOTE
CONTENIDO DE ASFALTO POR DESTILACIÓN HASTA 260°C, % del peso por dif. CONTENIDO DE SOLVENTES POR DESTILACIÓN	INV E-762	57 --	-- 0	62,8 0	LOTE
EVAPORACIÓN - Contenido de Asfalto, %	----	57	--	62,8	LOTE
TAMIZADO: RETENIDO EN TAMIZ No. 20, (%)	INV E-765	--	0,1	0,00147	LOTE
DEMULSIBILIDAD, 35mL, 0,8% DIOCTILSULFOSUCCINATO SÓDICO, (%)	INV E-766	40	--	N.A	SEMESTRAL
ROTURA EN ENSAYO DE MEZCLA CON CEMENTO, (%)	INV E-770	--	2,0	1,4	LOTE
CARGA DE LA PARTICULA	INV E-767	POSITIVA		POSITIVA	LOTE
p.H	INV E-768	--	6	1,99	TRIMESTRAL
ENSAYOS AL RESIDUO DE LA EVAPORACIÓN					
PENETRACIÓN @ 25°C, 100 g, 5s (mm/10)	INV E-706	60	100	62	LOTE
DUCTILIDAD @ 25°C, 5cm/min (cm)	INV E-702	10	--	45	LOTE
RECUPERACIÓN ELÁSTICA POR TORSIÓN @25°C (%)	INV E-727	12	--	19,44	LOTE
PUNTO DE ABLANDAMIENTO CON APARATO DE ANILLO Y BOLA (°C)	INV E-712	55 45	-- --	62	LOTE

ING. LAB. _____ **ANALISTA / AUXILIAR LAB.** ROSARIO CAMPOS

(1). La sedimentación a los cinco días se considera no aplicable (N.A) cuando el producto va a ser empleado en pocos días en obra, en caso contrario, para almacenamiento prolongado (>5 días) se recomienda recircular la emulsión en el tanque quincenalmente.

(2). Algunas emulsiones especialmente superestables (CRL-1hm), presentan una sedimentación a los 5 días mayor al 5% debido principalmente a su alta formulación, pero teniendo en cuenta que son empleadas en obra en pocos días no se presenta ningún problema para la estabilidad del producto. Por ser un proceso reversible, se recomienda recircular la emulsión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES LTDA. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL FACILITADOR DE GESTIÓN INTEGRAL

537

ANEXO 15.3. LICENCIA AMBIENTAL MPI

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER - CAS
DIRECCIÓN GENERAL

RESOLUCION DGL No. 000304 del 26 de mayo de 2022

"Por la cual se renueva y se otorga un permiso de Emisiones Atmosféricas, y se dictan otras disposiciones"

El Director General de la CAS, en uso de sus facultades legales y Estatutarias y en especial las otorgadas por la Ley 99 de 1993, Decreto 1076 de 2015, el Acuerdo CAS No. 391 del 27 de diciembre de 2019, y

CONSIDERANDO

1. Que mediante **Resolución DGL No. 1365 de 02 de diciembre de 2009,** la Corporación Autónoma Regional de Santander CAS, otorgó a la empresa MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES MPI LDTA, identificada con Nit No. 890204814-4, permiso de emisiones atmosféricas, para la operación de una (1) caldera, tipo pirotubular horizontal, marca Daniel Adamson & Co Ld Dunkinfield, un (1) horno, tipo vertical, marca MPI (construcción MPI) y una (1) Torre de oxidación, tipo hidrostática, marca MPI (construcción MPI), por un periodo de cinco (5) años contados a partir de la ejecutoria de dicho acto administrativo.

2. Que el anterior proveído fue notificado personalmente, previa autorización al señor ALFREDO PLATA ARENAS, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.527.057 de Bucaramanga (S), en la calidad de autorizado, el día 22 de diciembre de 2009, tal como consta en el folio No. 142 del expediente en referencia.

3. Que mediante **Oficio CAS No. 09595 de 24 de octubre de 2014,** la señora DIANA PATRICIA PUERTO PIOQUINTO, en calidad de facilitador de gestión integral de la empresa MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES MPI LDTA, identificada con Nit No. 890204814-4, solicito dar trámite a renovación de permiso de emisiones dado a la empresa referenciada.

4. Que mediante **AUTO SAO No. 0414 de 21 de agosto de 2015,** esta Autoridad Ambiental requirió a la empresa MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES MPI LDTA, identificada con Nit No. 890204814-4, para que a través de su representante legal el señor FABIO ALBERTO MENDEZ PINILLA, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.205.608 de Bucaramanga (S), cancelara la suma de DOCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS ($12.808.221.oo) M/CTE, por concepto de evaluación ambiental al proceso de renovación de permiso de emisiones atmosféricas para la operación de una (1) torre de oxidación tipo hidrostática, marca MOI (Construcción MPI).

5. Que el anterior proveído se entiende notificado por conducta concluyente, al allegarse constancia de pago del valor requerido en el AUTO SAO No. 0414 de 21 de agosto de 2015, tal como obra en el folio No. 292 del expediente 1007-00101A-2009.

6. Que mediante **AUTO SAO No. 0497 de 21 de septiembre de 2015,** esta Autoridad Ambiental admitió y dio inicio a la solicitud de permiso de emisiones atmosféricas formulada por la empresa MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES MPI

7. Que el anterior proveído se entiéndete notificado por conducta concluyente, con la publicación en periódico de amplia circulación de encabezado y parte resolutiva del AUTO SAO No. 0497 de 21 de septiembre de 2015, constancia allegada mediante Oficio CAS No. 14541 de 11 de noviembre de 2015, tal como obra en los folios Nos 297 y 298 del expediente en cita.

8. Que mediante **AUTO SAO No. 290 de 06 de junio de 2017,** esta Autoridad Ambiental ordenó la práctica de una visita de evaluación ambiental a la solicitud de renovación de permiso de emisiones atmosféricas, solicitado por la empresa MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES MPI LDTA, identificada con Nit No. 890204814-4, para los días 13, 14, 15 y junio de 2017.

9. Que mediante **AUTO SAO No. 325 de 13 de junio de 2017,** esta Autoridad Ambiental modificó el artículo primero del AUTO SAO No. 290 de junio de 2017, disponiendo que la visita de inspección ocular se llevaría a cabo los días 27, 28, 29 y 30 de junio de 2017.

10. Que el anterior proveído fue notificado mediante correo electrónico, previa autorización al señor FABIO ALBERTO MENDEZ PINILLA, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.205.608 de Bucaramanga (S), en calidad de representante legal de la empresa MANUFACTURAS Y PROCESOS INDUSTRIALES MPI LTDA, identificada con Nit No. 890204814-4, el día 14 de junio de 2017, tal como consta en el folio No. 318 del expediente en cita.

11. Que, como resultado de la visita de inspección ocular, se emitió el **Concepto Técnico No. 00346 de 18 de julio de 2017**.

12. Que mediante MEMORANDO DGL No. 0388-2018, la profesional LADY KATERIN RODRIGUEZ, hace devolución del expediente 1007-00101A-2009, en razón a manifestar dudas respecto a la parte técnica de la renovación de permiso de emisiones atmosféricas, por lo cual la subdirección de Administración de la oferta de RNR Disponibles, Educación Ambiental y Participación Ciudadana de la Corporación Autónoma Regional de Santander CAS, hace revisión del **Concepto Técnico 00346 de 18 de julio de 2017**, reevaluando mediante **Concepto Técnico No.00043 de 01 de marzo de 2019,** de los que se extractan los siguientes apartes de interés:

Concepto Técnico 00346 de 18 de julio de 2017

"(...) INFORME DE VISITA

En cumplimiento a lo ordenado en el Auto No. 00290-17 de fecha 06 de junio de 2017. se llevó a cabo la visita de inspección ocular a la planta de Manufacturas y Procesos Industriales MPI, por parte de los profesionales asignados, con el fin de dar trámite a la solicitud de Renovación de Permiso de Emisiones Atmosféricas donde se observó lo siguiente:

La visita de inspección ocular se realiza en compañía del RODRIGO VIILADIEGO, director de producción MPI LTDA, quien es el designado para el acompañamiento por parte de la empresa. Se inicia el recorrido por las instalaciones de la fábrica con el objeto de dar

atmosféricas de una planta de oxidación y solicitud de permiso de emisiones atmosféricas para la operación de una planta de asfalto caucho.

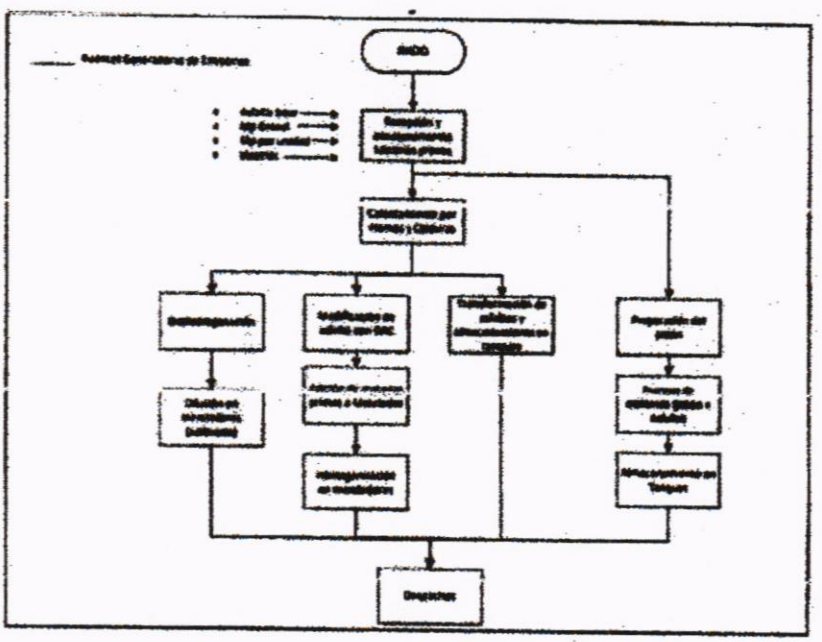
Manufacturas y Procesos Industriales MPI Ltda., es una empresa dedicadas a la transformación, comercialización y aplicación de productos asfalticos y afines dirigidos al sector vías, obras civiles y demás industrias consumidoras de asfaltos especiales, está localizada en el municipio de Barrancabermeja, en la Cra 19 No 72-46. Barrio la Libertad.

Sus principales productos son:

Emulsiones

- *Asfaltos oxidados*
- *Asfaltos para carreteras*
- *Asfalto caucho.*

En el siguiente diagrama de flujo se detallan las etapas de los diferentes procesos que se desarrollan en Manufacturas y Procesos Industriales MPI Ltda.



La planta posee tres fuentes de emisiones descritas de la siguiente manera:

Como se puede observar en el diagrama las etapas donde se generan emisiones atmosféricas durante la elaboración de productos terminados son en la etapa de calentamiento por hornos y calderas, etapa de adición de materias primas a mezclador y etapa de deshidrogenación.