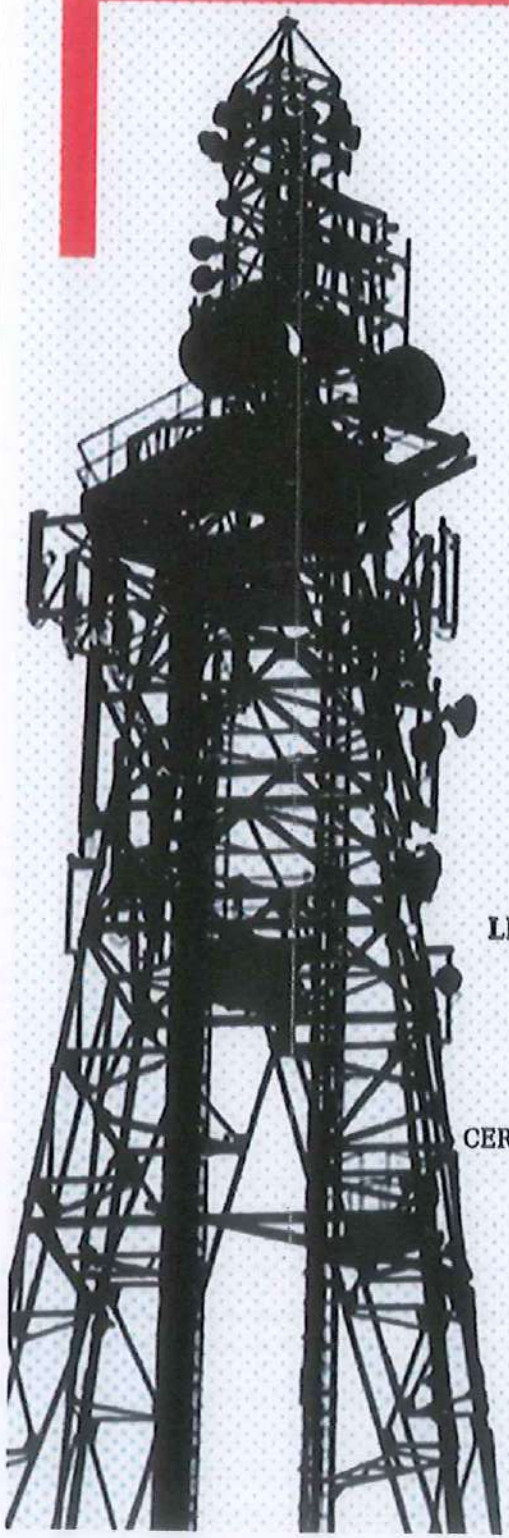


TRABAJO EN ALTURAS S.S.T.
SANT-MIGUEL S.A.S
PENSANDO EN TU SEGURIDAD E INTEGRIDAD

TRABAJO EN ALTURAS S.S.T.

SANT-MIGUEL S.A.S.

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

CARLOS ANDRES MORALES PATIÑO

Identificación No. 1042767009

Realizo y curso el Programa de Capacitación en el nivel de:

TRABAJADOR AUTORIZADO RESOLUCIÓN 4272/21

Durante los días 13-02-2025 al 16-02-2025 con una intensidad de 32 horas, en testimonio de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá a los 16 días el mes de febrero de 2025

LEONILDE LEON HERNANDEZ
Representante Legal
NIT: 900.968.228-1

DAVID SANTIAGO BERNAL LEÓN
Entrenador Trabajo Seguro en Alturas
LSO 7042 DE 01/11/2022

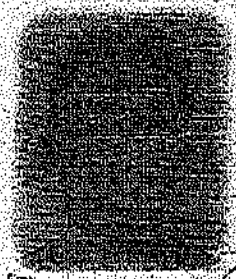
Aprobación del Ministerio de Trabajo 08SE2021220000000002162
CERTIFICADO CENTRO LATINOAMERICANO DE CERTIFICACIÓN SAS CELAC SAS, ACREDITADO 18-CPR-002
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo Resolución 2 de 07/01/2021
Carrera 88 # 136 - 42 SUBA SAN PEDRO - BOGOTÁ
MOVIL 318 788 04 38 PBX 6 92 95 62
PARA VERIFICAR ESTE CERTIFICADO INGRESA A https://www.cursosenalturas.com
Nombre de la empresa: CARLOS ANDRES MORALES PATIÑO - NIT: 1042767009
Representante Legal CARLOS ANDRES MORALES PATIÑO
Identificación: 1042767009
ARL: SURA

TRABAJO EN ALTURAS S.S.T SANT-MIGUEL SAS 2021

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.042.767.009



Apellidos
MORALES PATIÑO

Nombres
CARLOS ANDRES

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.70
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 26 SEPT 2006
G.S.: O-
Lugar de nacimiento
YARUMAL (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
03 DIC 2024, SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA

Firma
Carlos Andres

Fecha de expiración
04 DIC 2034

070315204

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0703152048210700<<<<<<<<<<
0609263M3412042COL1042767009<2
MORALES<PATINO<<CARLOS<ANDRES<



ANEXO
CURSOS DE ALTURAS
PERSONAL DE OBRAS

Dirección: Calle 14b N° 3ª – 62 Chocontá Cundinamarca
eMail: alejo.castaeda774@gmail.com
Tel: 3102905242

SAOS ALTURAS S.A.S.

CURSO:
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

NOMBRE:
LUIS ALEXANDER LINARES

IDENTIFICACIÓN
C.C. N° 79875472

EXPEDICIÓN
18 de marzo de 2025

CONSECUTIVO
TSA-19384

NOTA: ESTE CARNÉ NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, ES UNA FIEL COPIA DEL CERTIFICADO DE ALTURA Y PARA SU AUTENTICIDAD PUEDE DAR VERIFICADO LLAMANDO A NUESTRA LÍNEA 3244281598 O EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.SAOSALTURASAS.COM.CO

KAREN RODRIGUEZ ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL

www.saosalturasas.com.co

SAOS ALTURAS SAS
NIT 901.725.447-9

CONSECUTIVO

TSA - 19384

Licencia SST Res. No. 6291 de 12/08/2023 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Certificación N° 08SE2024220000000022392
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C023.00960, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

OTORGADO A:

LUIS ALEXANDER LINARES

IDENTIFICADO CON C.C. N° 79875472

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 18 marzo 2025, se expide en Bogotá el 18 marzo 2025

KAREN RODRIGUEZ ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL

DIANA CAROLINA MEJIA CARDOZO
LIC. SST No. 17-007-0647-19 17/05/2019

EMPRESA: ACABADOS GREGORELLI S.A.S
REP. Miguel Sebastian Polo Gregorelli
NIT: 901743603-8
ARL: SURA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 3244281598
http://www.saosalturasas.com.co - saosalturasas@gmail.com

SAOS ALTURAS S.A.S.

CURSO:
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

NOMBRE:
CARLOS ANDRES MORALES PATIÑO

IDENTIFICACIÓN
C.C. N° 1042767009

EXPEDICIÓN
18 de marzo de 2025

CONSECUTIVO
TSA-19383

NOTA: ESTE CARNÉ NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, ES UNA FIEL COPIA DEL CERTIFICADO DE ALTURA Y PARA SU AUTENTICIDAD PUEDE DAR VERIFICADO LLAMANDO A NUESTRA LÍNEA 3244281598 O EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.SAOSALTURASAS.COM.CO

KAREN RODRIGUEZ ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL

www.saosalturasas.com.co

SAOS ALTURAS SAS
NIT 901.725.447-9

CONSECUTIVO

TSA - 19383

Licencia SST Res. No. 6291 de 12/08/2023 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Certificación N° 08SE2024220000000022392
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C023.00960, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

CARLOS ANDRES MORALES PATIÑO

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1042767009

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 18 marzo 2025, se expide en Bogotá el 18 marzo 2025

KAREN RODRIGUEZ ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL

DIANA CAROLINA MEJIA CARDOZO
LIC. SST No. 17-007-0647-19 17/05/2019

EMPRESA: ACABADOS GREGORELLI S.A.S
REP. Miguel Sebastian Polo Gregorelli
NIT: 901743603-8
ARL: SURA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 3244281598
http://www.saosalturasas.com.co - saosalturasas@gmail.com

SAOS ALTURAS S.A.S.

CURSO:
TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

NOMBRE:
HECTOR HERNANDO HOYOS COMETA

IDENTIFICACIÓN
C.C. N° 79888663

EXPEDICIÓN
18 de marzo de 2025

CONSECUTIVO
TSA-19382

NOTA: ESTE CARNÉ NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, ES UNA FIEL COPIA DEL CERTIFICADO DE ALTURA Y PARA SU AUTENTICIDAD PUEDE DAR VERIFICADO LLAMANDO A NUESTRA LÍNEA 3244281598 O EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.SAOSALTURASAS.COM.CO



KAREN RODRIGUEZ ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL

www.saosalturasas.com.co

SAOS ALTURAS S.A.S

SAOS ALTURAS SAS
NIT 901.725.447-9

CONSECUTIVO

TSA - 19382

Licencia SST Res. No. 6291 de 12/08/2023 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
Certificación N° 08SE2024220000000022392
Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C023.00960, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS OTORGADO A:

HECTOR HERNANDO HOYOS COMETA

IDENTIFICADO CON C.C. N° 79888663

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 18 marzo 2025, se expide en Bogotá el 18 marzo 2025

KAREN RODRIGUEZ ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL

DIANA CAROLINA MEJIA CARDOZO
LIC. SST No. 17-007-0647-19 17/05/2019

EMPRESA: ACABADOS GREGORELLI S.A.S
REP. Miguel Sebastian Polo Gregorelli
NIT: 901743603-8
ARL: SURA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 3244281598
http://www.saosalturasas.com.co - saosalturasas@gmail.com



ANEXO
CERTIFICACIÓN
DE EQUIPOS

Dirección: Calle 14b N° 3ª – 62 Chocontá Cundinamarca
eMail: alejo.castaeda774@gmail.com
Tel: 3102905242

YOKE®

Safety is our first priority™

YOKE INDUSTRIAL CORP.

Test Certificate

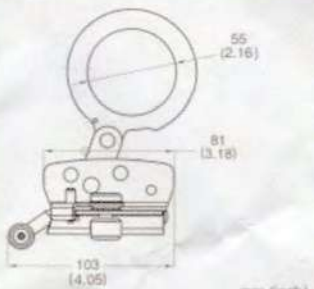
80006714-000020

TO :	PROINQ S.A.S. Calle 10 B Sur Nro 51-22, Medellin, Colombia Tel: 5744442236
Invoice NO:	90006402
Description:	ITEM: N-610 Open Type Rope Grab, SS Polished Batch No : NSE Quantity : 600 PC

Material :	stainless steel	Mini. Breaking Load :	26kN (6000LBS)
Plating :	Polished		

TESTING ACCORDING TO ANSI Z359.1,CSA Z259.2.1,EN 353-2



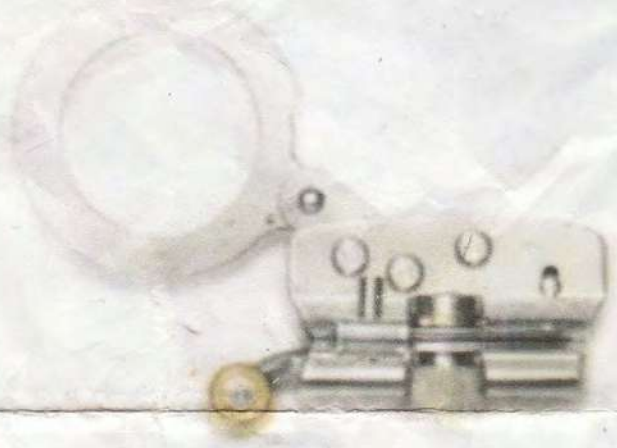


TEST RESULT	YOKE INDUSTRIAL CORP.
Pass	Dated: May 24, 2011

YOKE

FICHA TÉCNICA N-616

ARRESTADOR FRENO PARA CUERDA 12,7 - 14mm (1/2" - 9/16")



N-616
Panic Rope Grab
(Open type)

Stainless steel

For Rope : 12.7 - 14 mm (1/2" - 9/16")

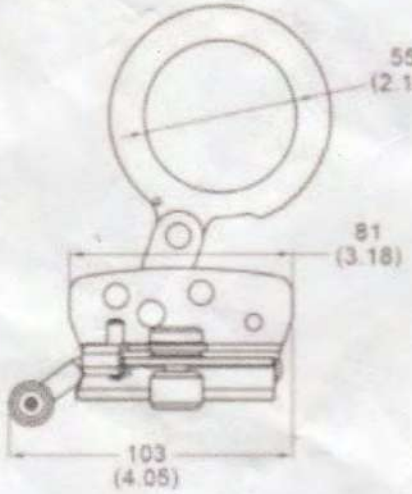
Min. Breaking load : 3600 lbs / 16 kN

Meets :

- ANSI Z359.1
- EN 353-1/2

Net weight : 20.2 oz. / 588 g.

polished



mm (inch)



ANSI CSA

YOKE

FICHA TÉCNICA N-616

ARRESTADOR FRENO PARA CUERDA 12,7 - 14mm (1/2" - 9/16")



N-616
Panic Rope Grab
(Open type)

Stainless steel

For Rope : 12.7 – 14 mm (1/2 " – 9/16 ")

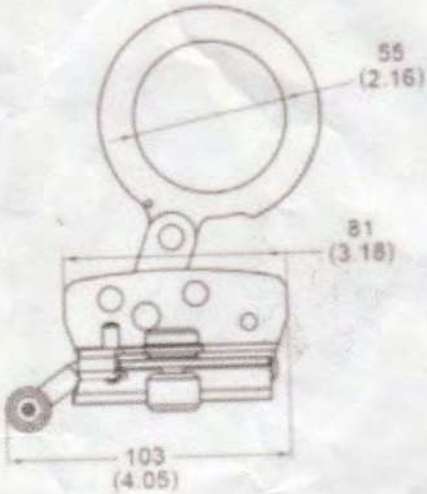
Min. Breaking load : 3600 lbs / 16 kN

Meets :

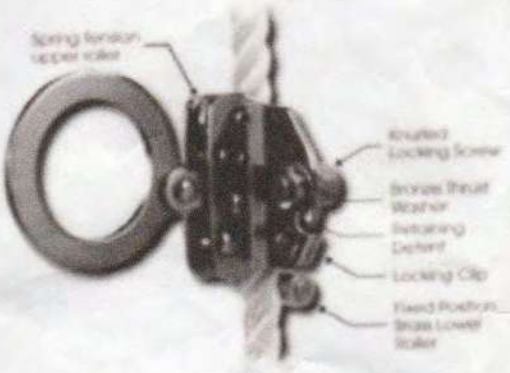
- ANSI Z359.1
- EN 353-1/2

Net weight : 20.2 oz. / 588 g.

polished



mm (inch)



ANSI

CSA

YOKE INDUSTRIAL CORP.

Safety is our first priority™

Test Certificate

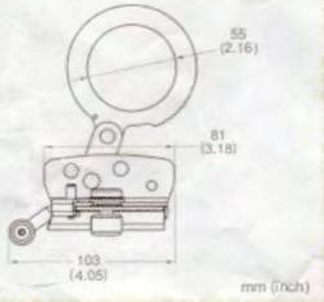
80006714-000020

TO :	PROINQ S.A.S. Calle 10 B Sur Nro 51-22, Medellin, Colombia Tel: 5744442236
Invoice NO:	90006402
Description:	ITEM: N-610 Open Type Rope Grab, SS Polished Batch No : NSE Quantity : 600 PC

Material :	stainless steel	Mini. Breaking Load :	26kN (6000LBS)
Plating :	Polished		

TESTING ACCORDING TO ANSI Z359.1,CSA Z259.2.1,EN 353-2





TEST RESULT	YOKE INDUSTRIAL CORP.
Pass	Dated: May 24, 2011

BRANDING & ROPE
JJGAM

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

TITAN 14+

INFORMACIÓN TÉCNICA

Modelo:

CUERDA ALTA TENACIDAD
Referencia: 2020-14+CRUDA LINEA COLOR 3

Descripción:

Cuerda elaborada con Poliéster de alta tenacidad en combinación de hilaza, garantizada el buen desempeño de sus labores diarias, resistente a los rayos UV, baja Absorción de humedad y resistente a varios tipos de ácido.

En combinación con dispositivos de ascenso, descenso y seguridad, en el acceso mediante cuerda, para la sujeción en el punto o puesto de trabajo; en operaciones de salvamento, para izar o descender personas; para facilitar los desplazamientos horizontales, ascendentes o descendentes.



Características:

- Construcción: CUERDA TRENZADA /BRAIDED ROPE
- Materia Prima: Poliester / Poliester Trenzado con hilaza
- Calibres: 10mm, 11mm, 13mm, 16mm
- Peso: 120gr.
- Resistencia: 4000 Lbs - 5000 Lbs.
- Colores: Balnca, Negra, Roja, Verde, Azul, Amarilla.

Diámetro	Resistencia	Referencia	
10 mm	30 kN	9059-4	
11mm	34kN	9059-4P	
13mm	43kN	9060-2	
16mm	58kN	9060-2P	

Precauciones de uso:

Los trabajos o actividades que requieren el uso de este producto son por naturaleza peligrosos. Antes de utilizar el producto, el usuario debe:

-Leer y comprender las instrucciones de uso.
-Capacitarse para el uso de este equipo.
-Reconocer el producto y aprender sus prestaciones y sus limitaciones.
Entender y aceptar los riesgos derivados de la utilización del equipo.
-Respetar y cumplir todas las recomendaciones, advertencias y precauciones. No hacerlo puede ser causa de heridas graves o la muerte.

VERIFICADO: SUPERVISOR DE PRODUCCIÓN
REVISO: COORDINADOR DE CALIDAD
APROBÓ: GERENTE PRODUCCIÓN

APROBADO/APROVED:

Recomendaciones:

El producto debe ser utilizado por personal entrenado y competente o por una persona bajo la supervisión visual directa de una persona entrenada y competente.

Antes y durante su utilización, deben tenerse en cuenta todas las medidas necesarias para que cualquier salvamento pueda llevarse a cabo de manera segura y eficaz.

Debe verificarse la compatibilidad de los dispositivos de ascenso, descenso y seguridad con el diámetro de la cuerda a utilizar.

El producto no debe ser utilizado para fines no previstos o más allá de sus limites. Las cuerdas son equipos de protección individual que sirven para garantizar la seguridad de las personas, no utilice el producto para elevar cargas ya que se corre el riesgo de dañarlas.

No utilice una cuerda de la que no conozca su historial puede haber sufrido daños importantes imperceptibles a la vista o caídas importantes.

El usuario asume todos los riesgos y responsabilidades por daños, heridas o muerte que pueda causarse por el mal uso de este producto.

Serial No. 3240

Número del LOTE: 2266

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

Certifica que los productos identificados como LINEAS DE VIDA (CUERDA TRENZADA SIN ACCESORIOS), fabricados y comercializados por BRANDING ROPE TITAN., con referencias especificas en las paginas 2 del presente documento, han sido certificados de conformidad con:
ANSI/ASSE Z359. 15-2014 - ROPE TITAN REQUIREMENYS FOR SINGLE ANCHOR LIFELINES ABD FALL ARRESTERS FOR PERSONAL FALL ARREST SYSTEMS.

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspeccion, ejecucion de pruebas de laboratorio y evaluacion del sistema de gestion de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

Resultados obtenidos: CONFORME

Autorizado por:

SGS COLOMBIA S.A.S.

ACREDITADO ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-009

Camilo E. Ramírez R.
SGS Colombia S.A.S.
Carrera 100 No. 25C -11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2 de Febrero 2024
Valido hasta: 03 de Febrero de 2026
Versión 1

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client's behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf. The Client's sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company's findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

REFERENCIAS

LÍNEAS DE VIDA CUERDA (TRENZADA SIN ACCESORIOS) FABRICADOS POR BRANDING ROPE TITAN

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
9059-4	CUERDA LÍNEA DEVIDA 10mm
9059-4P	CUERDA LÍNEA DE VIDA 11mm
9060-2	CUERDA LÍNEA DE VIDA 13mm
9060-2P	CUERDA LÍNEA DE VIDA 16mm

FIN DEL DOCUMENTO

Fecha de Emisión: 02 de Febrero 2024
Valido hasta: 03 de Febrero de 2026
Versión 1

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client´s behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf.
The Client´s sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company´s findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company´s sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

Serial No. 3243

Número del LOTE: 2266

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

Certifica que los productos identificados como LINEAS DE VIDA (CUERDA TRENZADA SIN ACCESORIOS), fabricados y comercializados por BRANDING ROPE TITAN., con referencias especificas en las paginas 2 del presente documento, han sido certificados de conformidad con:
ANSI/ASSE Z359. 15-2014 - ROPE TITAN REQUIREMENYS FOR SINGLE ANCHOR LIFELINES ABD FALL ARRESTERS FOR PERSONAL FALL ARREST SYSTEMS.

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspeccion, ejecucion de pruebas de laboratorio y evaluacion del sistema de gestion de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

Resultados obtenidos: CONFORME

Autorizado por:

SGS COLOMBIA S.A.S.

ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-009

Camilo E. Ramírez R.
SGS Colombia S.A.S.
Carrera 100 No. 25C -11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2 de Febrero 2024
Valido hasta: 03 de Febrero de 2026
Versión 1

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client´s behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf.
The Client´s sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company´s findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company´s sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

BRANDING & ROPE
JIGAM

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

TITAN 14+

INFORMACIÓN TÉCNICA

Modelo:

CUERDA ALTA TENACIDAD
Referencia: 2020-14+CRUDA LINEA COLOR 3

Descripción:

Cuerda elaborada con Poliéster de alta tenacidad en combinación de hilaza, garantizada el buen desempeño de sus labores diarias, resistente a los rayos UV, baja Absorción de humedad y resistente a varios tipos de ácido.

En combinación con dispositivos de ascenso, descenso y seguridad, en el acceso mediante cuerda, para la sujeción en el punto o puesto de trabajo; en operaciones de salvamento, para izar o descender personas; para facilitar los desplazamientos horizontales, ascendentes o descendentes.



Características:

- Construcción: CUERDA TRENZADA /BRAIDED ROPE
- Materia Prima: Poliester / Poliester Trenzado con hilaza
- Calibres: 10mm, 11mm, 13mm, 16mm
- Peso: 120gr.
- Resistencia: 4000 Lbs - 5000 Lbs.
- Colores: Balnca, Negra, Roja, Verde, Azul, Amarilla.

Diámetro	Resistencia	Referencia
10 mm	30 kN	9059-4
11mm	34kN	9059-4P
13mm	43kN	9060-2
16mm	58kN	9060-2P

Precauciones de uso:

Los trabajos o actividades que requieren el uso de este producto son por naturaleza peligrosos. Antes de utilizar el producto, el usuario debe:

-Leer y comprender las instrucciones de uso.
-Capacitarse para el uso de este equipo.
-Reconocer el producto y aprender sus prestaciones y sus limitaciones.
Entender y aceptar los riesgos derivados de la utilización del equipo.
-Respetar y cumplir todas las recomendaciones, advertencias y precauciones. No hacerlo puede ser causa de heridas graves o la muerte.

VERIFICADO: SUPERVISOR DE PRODUCCIÓN
REVISO: COORDINADOR DE CALIDAD
APROBÓ: GERENTE PRODUCCIÓN

APROBADO/APROVED:

Recomendaciones:

El producto debe ser utilizado por personal entrenado y competente o por una persona bajo la supervisión visual directa de una persona entrenada y competente.

Antes y durante su utilización, deben tenerse en cuenta todas las medidas necesarias para que cualquier salvamento pueda llevarse a cabo de manera segura y eficaz.

Debe verificarse la compatibilidad de los dispositivos de ascenso, descenso y seguridad con el diámetro de la cuerda a utilizar.

El producto no debe ser utilizado para fines no previstos o más allá de sus limites. Las cuerdas son equipos de protección individual que sirven para garantizar la seguridad de las personas, no utilice el producto para elevar cargas ya que se corre el riesgo de dañarlas.

No utilice una cuerda de la que no conozca su historial puede haber sufrido daños importantes imperceptibles a la vista o caídas importantes.

El usuario asume todos los riesgos y responsabilidades por daños, heridas o muerte que pueda causarse por el mal uso de este producto.

Serial No. 3242

Número del LOTE: 2266

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

Certifica que los productos identificados como LINEAS DE VIDA (CUERDA TRENZADA SIN ACCESORIOS), fabricados y comercializados por BRANDING ROPE TITAN., con referencias especificas en las paginas 2 del presente documento, han sido certificados de conformidad con:
ANSI/ASSE Z359. 15-2014 - ROPE TITAN REQUIREMENYS FOR SINGLE ANCHOR LIFELINES ABD FALL ARRESTERS FOR PERSONAL FALL ARREST SYSTEMS.

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspeccion, ejecucion de pruebas de laboratorio y evaluacion del sistema de gestion de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

Resultados obtenidos: CONFORME

Autorizado por:

SGS COLOMBIA S.A.S.

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065;2012
10-CPR-009

Camilo E. Ramírez R.
SGS Colombia S.A.S.
Carrera 100 No. 25C -11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2 de Febrero 2024
Valido hasta: 03 de Febrero de 2026
Versión 1

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client's behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf. The Client's sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company's findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

REFERENCIAS

LÍNEAS DE VIDA CUERDA (TRENZADA SIN ACCESORIOS) FABRICADOS POR BRANDING ROPE TITAN

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	
9059-4	CUERDA LÍNEA DEVIDA 10mm	
9059-4P	CUERDA LÍNEA DE VIDA 11mm	
9060-2	CUERDA LÍNEA DE VIDA 13mm	
9060-2P	CUERDA LÍNEA DE VIDA 16mm	

FIN DEL DOCUMENTO

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client´s behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf. The Client's sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company's findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

Serial No. 3243

Número del LOTE: 2266

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

Certifica que los productos identificados como LINEAS DE VIDA (CUERDA TRENZADA SIN ACCESORIOS), fabricados y comercializados por BRANDING ROPE TITAN., con referencias especificas en las paginas 2 del presente documento, han sido certificados de conformidad con:
ANSI/ASSE Z359. 15-2014 - ROPE TITAN REQUIREMENYS FOR SINGLE ANCHOR LIFELINES ABD FALL ARRESTERS FOR PERSONAL FALL ARREST SYSTEMS.

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspeccion, ejecucion de pruebas de laboratorio y evaluacion del sistema de gestion de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

Resultados obtenidos: CONFORME

Autorizado por:

SGS COLOMBIA S.A.S.

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-009

Camilo E. Ramírez R.
SGS Colombia S.A.S.
Carrera 100 No. 25C -11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2 de Febrero 2024
Valido hasta: 03 de Febrero de 2026
Versión 1

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client´s behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf. The Client´s sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company´s findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company´s sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

BRANDING & ROPE
JIGAM

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

TITAN 14+

INFORMACIÓN TÉCNICA

Modelo:

CUERDA ALTA TENACIDAD
Referencia: 2020-14+CRUDA LINEA COLOR 3

Descripción:

Cuerda elaborada con Poliéster de alta tenacidad en combinación de hilaza, garantizada el buen desempeño de sus labores diarias, resistente a los rayos UV, baja Absorción de humedad y resistente a varios tipos de ácido.

En combinación con dispositivos de ascenso, descenso y seguridad, en el acceso mediante cuerda, para la sujeción en el punto o puesto de trabajo; en operaciones de salvamento, para izar o descender personas; para facilitar los desplazamientos horizontales, ascendentes o descendentes.



Características:

- Construcción: CUERDA TRENZADA /BRAIDED ROPE
- Materia Prima: Poliester / Poliester Trenzado con hilaza
- Calibres: 10mm, 11mm, 13mm, 16mm
- Peso: 120gr.
- Resistencia: 4000 Lbs - 5000 Lbs.
- Colores: Balnca, Negra, Roja, Verde, Azul, Amarilla.

Diámetro	Resistencia	Referencia	
10 mm	30 kN	9059-4	
11mm	34kN	9059-4P	
13mm	43kN	9060-2	
16mm	58kN	9060-2P	

Precauciones de uso:

Los trabajos o actividades que requieren el uso de este producto son por naturaleza peligrosos. Antes de utilizar el producto, el usuario debe:

-Leer y comprender las instrucciones de uso.
-Capacitarse para el uso de este equipo.
-Reconocer el producto y aprender sus prestaciones y sus limitaciones.
Entender y aceptar los riesgos derivados de la utilización del equipo.
-Respetar y cumplir todas las recomendaciones, advertencias y precauciones. No hacerlo puede ser causa de heridas graves o la muerte.

VERIFICADO: SUPERVISOR DE PRODUCCIÓN
REVISO: COORDINADOR DE CALIDAD
APROBÓ: GERENTE PRODUCCIÓN

APROBADO/APROVED:

Recomendaciones:

El producto debe ser utilizado por personal entrenado y competente o por una persona bajo la supervisión visual directa de una persona entrenada y competente.

Antes y durante su utilización, deben tenerse en cuenta todas las medidas necesarias para que cualquier salvamento pueda llevarse a cabo de manera segura y eficaz.

Debe verificarse la compatibilidad de los dispositivos de ascenso, descenso y seguridad con el diámetro de la cuerda a utilizar.

El producto no debe ser utilizado para fines no previstos o más allá de sus limites. Las cuerdas son equipos de protección individual que sirven para garantizar la seguridad de las personas, no utilice el producto para elevar cargas ya que se corre el riesgo de dañarlas.

No utilice una cuerda de la que no conozca su historial puede haber sufrido daños importantes imperceptibles a la vista o caídas importantes.

El usuario asume todos los riesgos y responsabilidades por daños, heridas o muerte que pueda causarse por el mal uso de este producto.

Serial No. 3241

Número del LOTE: 2266

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

Certifica que los productos identificados como LINEAS DE VIDA (CUERDA TRENZADA SIN ACCESORIOS), fabricados y comercializados por BRANDING ROPE TITAN., con referencias especificas en las paginas 2 del presente documento, han sido certificados de conformidad con:
ANSI/ASSE Z359. 15-2014 - ROPE TITAN REQUIREMENYS FOR SINGLE ANCHOR LIFELINES ABD FALL ARRESTERS FOR PERSONAL FALL ARREST SYSTEMS.

Estos productos han sido sometidos a toma de muestras, inspeccion, ejecucion de pruebas de laboratorio y evaluacion del sistema de gestion de calidad del fabricante de acuerdo con el esquema 5 de la norma ISO/IEC 17067:2013.

Resultados obtenidos: CONFORME

Autorizado por:

SGS COLOMBIA S.A.S.

ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012
10-CPR-009

Camilo E. Ramírez R.
SGS Colombia S.A.S.
Carrera 100 No. 25C -11, Bodega 3
Bogotá D.C., Colombia

Fecha de Emisión: 2 de Febrero 2024
Valido hasta: 03 de Febrero de 2026
Versión 1

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client´s behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf. The Client´s sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company´s findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company´s sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

SGS COLOMBIA S.A.S.
CRS-F490101
Número de Orden No. 4200-28344
Certificado No. CRS11861
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO
LOTE No. 2266

REFERENCIAS

LÍNEAS DE VIDA CUERDA (TRENZADA SIN ACCESORIOS) FABRICADOS POR BRANDING ROPE TITAN

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	
9059-4	CUERDA LÍNEA DEVIDA 10mm	
9059-4P	CUERDA LÍNEA DE VIDA 11mm	
9060-2	CUERDA LÍNEA DE VIDA 13mm	
9060-2P	CUERDA LÍNEA DE VIDA 16mm	

FIN DEL DOCUMENTO

Fecha de Emisión: 02 de Febrero 2024
Valido hasta: 03 de Febrero de 2026
Versión 1

Any complaint, appeal or enquiry about the validity of this certificate/ report many ben sent to co.servicioalcliente@sas.com or via phone No. 7422274 ext. 2557

This documentis issoud, on the Client's behall, by tha Company under its General Conditions of Service printed overleaf.
The Client's sttention is draws to the limitation of liability, indemnification and jurisdiction issues defined therein.

Any other hulder of this document is advised that information contained haraon retfects the Company's findins at the time of its intervetion only and with in the limits of clients instruccions, if any. The Company's sole responsibility is to its Client and this cocument does not exonerete parlies to a transaction from exercising all their rights and obligations under the transaction docuemnts.

SGSPAPER
18653253

BRANDING & ROPE
JJGAM

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO

TITAN 14+

INFORMACIÓN TÉCNICA

Modelo:

CUERDA ALTA TENACIDAD
Referencia: 2020-14+CRUDA LINEA COLOR 3

Descripción:

Cuerda elaborada con Poliéster de alta tenacidad en combinación de hilaza, garantizada el buen desempeño de sus labores diarias, resistente a los rayos UV, baja Absorción de humedad y resistente a varios tipos de ácido.

En combinación con dispositivos de ascenso, descenso y seguridad, en el acceso mediante cuerda, para la sujeción en el punto o puesto de trabajo; en operaciones de salvamento, para izar o descender personas; para facilitar los desplazamientos horizontales, ascendentes o descendentes.



Características:

- Construcción: CUERDA TRENZADA /BRAIDED ROPE
- Materia Prima: Poliester / Poliester Trenzado con hilaza
- Calibres: 10mm, 11mm, 13mm, 16mm
- Peso: 120gr.
- Resistencia: 4000 Lbs - 5000 Lbs.
- Colores: Balnca, Negra, Roja, Verde, Azul, Amarilla.

Diámetro	Resistencia	Referencia	
10 mm	30 kN	9059-4	
11mm	34kN	9059-4P	
13mm	43kN	9060-2	
16mm	58kN	9060-2P	

Precauciones de uso:

Los trabajos o actividades que requieren el uso de este producto son por naturaleza peligrosos. Antes de utilizar el producto, el usuario debe:

-Leer y comprender las instrucciones de uso.
-Capacitarse para el uso de este equipo.
-Reconocer el producto y aprender sus prestaciones y sus limitaciones.
Entender y aceptar los riesgos derivados de la utilización del equipo.
-Respetar y cumplir todas las recomendaciones, advertencias y precauciones. No hacerlo puede ser causa de heridas graves o la muerte.

VERIFICADO: SUPERVISOR DE PRODUCCIÓN
REVISO: COORDINADOR DE CALIDAD
APROBÓ: GERENTE PRODUCCIÓN

APROBADO/APROVED:

Recomendaciones:

El producto debe ser utilizado por personal entrenado y competente o por una persona bajo la supervisión visual directa de una persona entrenada y competente.

Antes y durante su utilización, deben tenerse en cuenta todas las medidas necesarias para que cualquier salvamento pueda llevarse a cabo de manera segura y eficaz.

Debe verificarse la compatibilidad de los dispositivos de ascenso, descenso y seguridad con el diámetro de la cuerda a utilizar.

El producto no debe ser utilizado para fines no previstos o más allá de sus limites. Las cuerdas son equipos de protección individual que sirven para garantizar la seguridad de las personas, no utilice el producto para elevar cargas ya que se corre el riesgo de dañarlas.

No utilice una cuerda de la que no conozca su historial puede haber sufrido daños importantes imperceptibles a la vista o caídas importantes.

El usuario asume todos los riesgos y responsabilidades por daños, heridas o muerte que pueda causarse por el mal uso de este producto.

SOLUCIONES DE SEGURIDAD GARANTIZADAS

CONTROL COMPUTARIZADO DE ENSAYOS DESTRUCTIVOS
REPORTE DE ENSAYO LABORATORIO TÉCNICO

Serial No. 1915

Número del LOTE: AA 20650

Nombre Solicitante : SPVS SECURITY SAS

Productos / ID

- [x] 500841-PVEE0 — Eslinga sencilla con Absorción
- [ ] 500842-PVEE0 — Eslinga en y con Absorción
- [ ] 500843-PVEE0 — Eslinga de Posicionamiento
- [ ] 500844-PVEE0 — Eslinga en y sin Absorción

Norma Aplicables : ANSI/ASSE Z359,3-2007
ANSI/ASSE A10,32-2012

Descripción de Producto: Cabo de vida (estrobo), simple de longitud regulable. Fabricado en cinta plana 25mm. y regulable mediante hebilla de paso de 1", con mosquetón (HARD) doble cierre de seguridad en un extremo y Gancho Estructurero (HARD) doble cierre de seguridad en el otro extremo. Máxima longitud de la unidad: 1,80m.

Requisitos Normativos de ensayo:

Estático/Tracción:

Estrobo Lineal : a) Tracción a 5000Lbs por un tiempo de 1 minuto.
b) Tiempo en llegar a 5000 no inferior a 3 minutos.

Estrobo Regulable : a) Tracción a 1000Lbs por un periodo de 1minuto a media regulación.
b) No puede tener un desplazamiento a las 7,62cm(3").
c) Tracción a 5000Lbs por un tiempo de 1minuto máxima regulación.
d) Tiempo en llegar a 5000 no inferior a 3 minutos.

Conclusión: En base a los resultados obtenidos el quipo CAVRL-PVEE0 cumple con los requisitos normativos de ANSI/ASSE Z359,3 2007; ANSI/ASSE A10,32-2012 bajo certificación INCOTEC a SPVS SECURITY SAS

Validez Test Report un año desde la fecha de emisión. Cumple con requisitos normativos.

Ramiro Cárdenas
Laboratorio Técnico

Santiago Pobeda L.
Departamento Técnico

Laboratorio:
El laboratorio SPVS SECURITY SAS está bajo Certificación ICONTEC por norma ISO 9001-2008 y todos sus productos están certificados de Conformidad por Normas ANSI/ASSE.

Sello de Calidad icontec

ANSI/ASSE 2359,3-2007
Requisitos de Seguridad para Sistemas de Posicionamiento y Restricción de Deslizamientos
CSC-CERR304249

Sello de Calidad icontec

ANSI/ASSE A10,32-2012
Protección Personal Contra Caídas Usadas en Operaciones de Construcción y Demolición.
CSC-0149-2

SPVS SECURITY

SOLUCIONES DE SEGURIDAD GARANTIZADAS

INFORMACIÓN TÉCNICA

Modelo:

Arnés 4 Argollas Cruzado SPVT(SECURITY)
Ref: MH48605
Modelo: FE16601624

Descripción:

Arnés de cuerpo completo de 4 argollas
Equipo que forma parte de un sistema personal de detención de caídas. Permite unir y sujetar el cuerpo con un punto mediante una línea de vida.
Usos: Detención de caída, posicionamiento, ascenso y descenso.

Estándares y Regulaciones

El Arnés 4 argollas Cruzado SPVT(SECURITY) Esta fabricado bajo los estandares de la norma ANSI/ASSE Z359.1-2014

Características:

Cinta:100%Poliester de alta tenacidad, con lineas reflectivas.
Tipo de tejido: Plano.
Argollas: Acero forjado 23Km(5000Lbs).
Hebillas. Acero estampado.
Hilos: Computarizados, permiten mayor precisión en puntadas y mayor resistencia al desgarro.
Capacidad: 140 Kg.
Resistencia 5000 Lbs.

Precauciones de Uso:

Los trabajos o actividades que requieren el uso de este producto son por naturaleza peligrosos. Antes de utilizar el producto, el usuario debe:

- Leer y comprender las instrucciones de uso.
- Capacitarse para el uso de este equipo.
- Reconocer el producto y aprender sus prestaciones y sus limitaciones.
- Entender y aceptar los riesgos derivados de la utilizacion del equipo.
- Respetar y cumplir todas las recomendaciones, advertencias y precauciones. No hacerlo puede ser causa de heridas graves o la muerte.

Responsabilidad:

El usuario asume todos los riesgos y responsabilidades por daños, heridas o muerte que pueda causarse por el mal uso de este producto.

ANSI

Sello de Calidad Icontec







UL

Santiago De Chile

CERTIFICATE OF COMPLIANCE

Certificate Number	2024 - 01 - 04 - MH48605
Report Reference	MH48605
Issue Date	FE16601624
Lote	75968
Issued to	EQUIPOS DE SEGURIDAD Y SUMINISTRO INDUSTRIALES LTDA TRASLAVINA2002 PEDRO AGUIRRE CERDA Santiago, Chile

Nº 11703

This is certify that respresentative samples of

Harnesses in the following models:

FE1660162-4
FE1660162-2
FE1660162-1
FE1660164-V
FE1660164
FE1660161-V
FE1660161
FE1660145
FE1660145-V
FE1660140
FE1660140-V

Have been investigated by UL in accordance with the Standard(s) indicated on this Certificate.

Standard(s) for Safety: ANSI/ASSE Z359, Safety Requirements for Personal Fall Arrest Systems, Subsystems, and Components

Additional Information: See the UL Online Certifications Directory at https://iq.ulprospector.com for additional information.

Only those products bea ring the UL Classification Mark should be considered as being covered by UL'S Classification and Follow-Up Services

The UL Classification Mark includes:UL in a circle:with the word "CLASSIFIED" (as shown); a control number (may be alphanumeric) assigned by UL; a statement to indicate the extent of UL's evaluation of the product; and the product category nmae (product identity) as indicated in the appropriate UL Directory.

Look for the UL Certification Mark on the product.

William R. Carney, Director North American Certification Program

UL LLC

Any information and documentation involving UL Mark services are provided on behalf of UL LLC (UL) or any authorized licensee of UL. For questions, please contact a local UL Customer Service Representative at http://ul.com/aboutul/locations/

SPVS SECURITY

SOLUCIONES DE SEGURIDAD GARANTIZADAS

FICHA TÉCNICA

500841 - (CARVRL-PVEE0)

ESLINGA SENCILLA CON ABSORCIÓN



DESCRIPCIÓN

SPVS SECURYTY SAS en su linea de alturas ofrece una serie de arneses y dispositivos de protección activa para caídas, requeridos bajo normatividad nacional (Resolucion 1409 de Julio de 2012) y estandares americanos ANSI aplicables, con diseños funcionales y ergonómicos para el desarrollo de tareas en la industria y construcción.

La eslinga de restricción y detención de caídas SPVS SECURITY sencilla con Amortiguador de impacto encapsulado en material sintético transparente para su fácil inspección, permite la realización de trabajos en alturas gracias a sus ganchos 2 1/4" de doble cierre de seguridad y mosquetón de 3/4" para conexión a argolla dorsal.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

- Eslinga sencilla con longitud de 1,80 m regulable a 1,20 m, con cinta poliéster de 28mm y resistencia de 5.000lbs.
- Amortiguador de impacto de 1,20m de elongación. (Longitud de eslinga de 1.80 m - Longitud total con absorbedor activado 3m).
- Gancho de conexión (estructurero) con apertura de 21/4" en acero forjado.
- Mosquetón de conexión a argolla dorsal de 3/4" de apertura
- Ganchos fabricados en acero forjado con resistencia de 22.2 kN (5000 lbs) con cierre de doble seguro y resistencia en gatillos de 3.600lbs.
- Cumple con recomendaciones ANSI Z359.13-2013, OSHA 1910.140 - OSHA 1926 Subparte M.

NOTA: El punto de anclaje deberá poseer una carga mínima de ruptura de 5000 lbs.

Es un equipo aprobado para detención de caídas, la eslinga deberá conectarse solamente en la argolla dorsal del arnés.

MATERIALES

- Herrajes en Acero
- Cintas en Poliéster

NORMATIVIDAD

Cumple con requerimientos:

- ANSI Z359.13- 2013
- Resolución 1409 de Julio 2012

INSPECCIÓN

Informamos que en caso de presentarse fallas en nuestro producto por defectos de fabricación y/o ensamble durante los tres (3) primeros meses de recibido el elemento, SPVS SECURITY SAS asumirá responsabilidad de aceptar devolución y/o reemplazar la cantidad objeto de la reclamación; una vez sea revisado y concluido el proceso de determinación de Defectos de Calidad interno.

La presente garantía aplica para toda la Linea de productos Marca SPVS SECURITY, exceptuando material y componentes de nuestra Linea de Alturas en el cual se aplicará la Garantía de Servicio de Inspección de Equipos gratuita durante cinco (5) años a partir de la fecha de puesta en uso.

RECOMENDACIONES

Antes de asignar su equipo para trabajo seguro en alturas tenga en cuenta que deberá atender las recomendaciones contenidas en la Resolución 1409 de Julio de 2012 Titulo II Cap.II, Art.18.

Recuerde que este tipo de equipos es de uso personal y no permite conexión a más de un usuario.

Deberá tener en cuenta la Altura de trabajo dando cumplimiento a la distancia vertical requerida por un trabajador en caso de una caída, para evitar que éste se impacte contra el suelo o contra un obstáculo presente en el área de trabajo.

El espacio libre requerido dependerá, principalmente de laconfiguración del sistema de detención de caídas elegido, teniendo en cuenta los siguientes factores:

APLICACIONES



Detención de Caída



Restricción de Caída

Distancia de caída libre	1,80m
Distancia de desaceleración	1,20m
Distancia de detención	**3,00m**
Distancia de enlongación del arnés	0,35m
Altura trabajador promedio	1,60m
Distancia sin obstáculos	0,61m
Requerimiento de claridad	**5,56m**

SPVS SECURITY

SOLUCIONES DE SEGURIDAD GARANTIZADAS

CONTROL COMPUTARIZADO DE ENSAYOS DESTRUCTIVOS
REPORTE DE ENSAYO LABORATORIO TÉCNICO

Serial No. 1905

Número del LOTE: AA 20650

Nombre Solicitante : SPVS SECURITY SAS

Productos / ID

- [x] 500841-PVEE0 — Eslinga sencilla con Absorción
- [ ] 500842-PVEE0 — Eslinga en y con Absorción
- [ ] 500843-PVEE0 — Eslinga de Posicionamiento
- [ ] 500844-PVEE0 — Eslinga en y sin Absorción

Norma Aplicables : ANSI/ASSE Z359,3-2007
ANSI/ASSE A10,32-2012

Descripción de Producto: Cabo de vida (estrobo), simple de longitud regulable. Fabricado en cinta plana 25mm. y regulable mediante hebilla de paso de 1", con mosquetón (HARD) doble cierre de seguridad en un extremo y Gancho Estructurero (HARD) doble cierre de seguridad en el otro extremo. Máxima longitud de la unidad: 1,80m.

Requisitos Normativos de ensayo:

Estático/Tracción:

Estrobo Lineal : a) Tracción a 5000Lbs por un tiempo de 1 minuto.
b) Tiempo en llegar a 5000 no inferior a 3 minutos.

Estrobo Regulable : a) Tracción a 1000Lbs por un periodo de 1minuto a media regulación.
b) No puede tener un desplazamiento a las 7,62cm(3").
c) Tracción a 5000Lbs por un tiempo de 1minuto máxima regulación.
d) Tiempo en llegar a 5000 no inferior a 3 minutos.

Conclusión: En base a los resultados obtenidos el quipo CAVRL-PVEE0 cumple con los requisitos normativos de ANSI/ASSE Z359,3 2007; ANSI/ASSE A10,32-2012 bajo certificación INCOTEC a SPVS SECURITY SAS

Validez Test Report un año desde la fecha de emisión. Cumple con requisitos normativos.

Ramiro Cárdenas
Laboratorio Técnico

Santiago Pobeda L.
Departamento Técnico

Laboratorio:
El laboratorio SPVS SECURITY SAS está bajo Certificación ICONTEC por norma ISO 9001-2008 y todos sus productos están certificados de Conformidad por Normas ANSI/ASSE.

Sello de Calidad icontec internacional

ANSI/ASSE 2359,3-2007
Requisitos de Seguridad para Sistemas de Posicionamiento y Restricción de Deslizamientos
CSC-CERR304249

Sello de Calidad icontec internacional

ANSI/ASSE A10,32-2012
Protección Personal Contra Caídas Usadas en Operaciones de Construcción y Demolición.
CSC-0149-2

CERTIFICATE OF COMPLIANCE

Certificate Number	2024 - 01 - 04 - MH48605
Report Reference	MH48605
Issue Date	FE16601624
Lote	75968
Issued to	EQUIPOS DE SEGURIDAD Y SUMINISTRO INDUSTRIALES LTDA TRASLAVINA2002 PEDRO AGUIRRE CERDA Santiago, Chile

Nº 11713

This is certify that respresentative samples of

Harnesses in the following models:

FE1660162-4
FE1660162-2
FE1660162-1
FE1660164-V
FE1660164
FE1660161-V
FE1660161
FE1660145
FE1660145-V
FE1660140
FE1660140-V

Have been investigated by UL in accordance with the Standard(s) indicated on this Certificate.

Standard(s) for Safety: ANSI/ASSE Z359, Safety Requirements for Personal Fall Arrest Systems, Subsystems, and Components

Additional Information: See the UL Online Certifications Directory at https://iq.ulprospector.com for additional information.

Only those products bea ring the UL Classification Mark should be considered as being covered by UL'S Classification and Follow-Up Services

The UL Classification Mark includes:UL in a circle:with the word "CLASSIFIED" (as shown); a control number (may be alphanumeric) assigned by UL; a statement to indicate the extent of UL's evaluation of the product; and the product category nmae (product identity) as indicated in the appropriate UL Directory.

Look for the UL Certification Mark on the product.

William R. Carney, Director North American Certification Program

UL LLC

Any information and documentation involving UL Mark services are provided on behalf of UL LLC (UL) or any authorized licensee of UL. For questions, please contact a local UL Customer Service Representative at http://ul.com/aboutul/locations/

SPVS SECURITY

SOLUCIONES DE SEGURIDAD GARANTIZADAS

INFORMACIÓN TÉCNICA

Modelo:

Arnés 4 Argollas Cruzado SPVT(SECURITY)
Ref: MH48605
Modelo: FE16601624

Descripción:

Arnés de cuerpo completo de 4 argollas
Equipo que forma parte de un sistema personal de detención de caídas. Permite unir y sujetar el cuerpo con un punto mediante una línea de vida.
Usos: Detención de caída, posicionamiento, ascenso y descenso.

Estándares y Regulaciones

El Arnés 4 argollas Cruzado SPVT(SECURITY) Esta fabricado bajo los estandares de la norma ANSI/ASSE Z359.1-2014

Características:

Cinta:100%Poliester de alta tenacidad, con lineas reflectivas.
Tipo de tejido: Plano.
Argollas: Acero forjado 23Km(5000Lbs).
Hebillas. Acero estampado.
Hilos: Computarizados, permiten mayor precisión en puntadas y mayor resistencia al desgarro.
Capacidad: 140 Kg.
Resistencia 5000 Lbs.

Precauciones de Uso:

Los trabajos o actividades que requieren el uso de este producto son por naturaleza peligrosos. Antes de utilizar el producto, el usuario debe:

- Leer y comprender las instrucciones de uso.
- Capacitarse para el uso de este equipo.
- Reconocer el producto y aprender sus prestaciones y sus limitaciones.
- Entender y aceptar los riesgos derivados de la utilizacion del equipo.
- Respetar y cumplir todas las recomendaciones, advertencias y precauciones. No hacerlo puede ser causa de heridas graves o la muerte.

Responsabilidad:

El usuario asume todos los riesgos y responsabilidades por daños, heridas o muerte que pueda causarse por el mal uso de este producto.

ANSI

Sello de Calidad icontec







UL

Santiago De Chile

BHIENZY
SEGURIDAD INDUSTRIAL
NIT: 901863211-9

CERTIFICADO / INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS

Registro BH 3541-2

DATOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PROPIETARIO	
Equipo:	DESCENDEDOR PARA CUERDA DE 11 MM	Razon social del propietario:	JULIO CESAR GONZALEZ CAJICA
Marca:	PETZL	Nit / cc Propietaro:	1020805663
Modelo y/o referencia:	ID'S	Fecha de Inspeccion:	martes, 18 de marzo de 2025
Nº Inspeccion / Serial:	13023FI2580	DATOS DEL INSPECTOR	
Fecha de Fabricacion	2013	Nombre Inspector:	OSWALDO MEJIAS RODRIGUEZ
LOTE:	13023FI2580	C.C Inspector:	368.303
CON ESTE DOCUMENTO UNICAMENTE SE ANEXA EL CERTIFICADO DEL INSPECTOR DE LA MARCA		POR NINGUN MOTIVO SE ENTREGA LA COPIA DE LA CC. DEL INSPECTOR	

NOTA: EN CASO DE PERDIDA, CAMBIO DE DATOS O REQUIERE COPIA DE CERTIFICADO DE INSPECCION ESTE TIENE UN COSTO ADICIONAL DE $10.000

REGISTRO FOTOGRAFICO







Direccion : AK 50 # 1g - 51 Bogota D,C Colombia Tel : (571) 2042862 - 3505950707
comercial@bhienzzy.com WWW.BHIENZZY.COM

BHIENZY SEGURIDAD INDUSTRIAL
NIT: 901863211-9

CERTIFICADO / INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS

Registro: BH3541-2

DATOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PROPIETARIO	
Equipo:	DESCENDEDOR PARA CUERDA DE 11 MM	Razon social del propietario:	JULIO CESAR GONZALEZ CAJICA
Marca:	PETZL	Nit / cc Propietaro:	1020805663
Modelo y/o referencia:	ID'S	Fecha de Inspeccion:	martes, 18 de marzo de 2025
Nº Inspeccion / Serial:	13023FI2580	DATOS DEL INSPECTOR	
Fecha de Fabricacion	2013	Nombre Inspector:	OSWALDO MEJIAS RODRIGUEZ
LOTE:	13023FI2580	C.C Inspector:	368.303
CON ESTE DOCUMENTO UNICAMENTE SE ANEXA EL CERTIFICADO DEL INSPECTOR DE LA MARCA		POR NINGUN MOTIVO SE ENTREGA LA COPIA DE LA CC. DEL INSPECTOR	

NOTA: EN CASO DE PERDIDA, CAMBIO DE DATOS O REQUIERE COPIA DE CERTIFICADO DE INSPECCION ESTA TIENE UN COSTO ADICIONAL DE $10.000.

LISTA DE CHEQUEO PARA EQUIPOS

MARQUILLAS

CRITERIO DE INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Deben tener todas las marquillas sin excepcion.	X	
Todas las etiquetas, marquillas y datos deben ser completamente legibles	X	
Deben contener toda la informacionsegun requerimientos normativos	X	

HERRAJES Y/O HARDWARE

CRITERIO DE INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Verificar grietas en todos los elementos metalicos del Equipo	X	
Bordes filosos que puedan afectar la integridad del Equipo y del usuario en todos los elementos metalicos	X	
Deformaciones parciales y permanentes en todos los elementos metalicos		X
Corrosion en cualquier elemento metalico		X
Ataques quimicos (hangos , decoloracion excesiva , manchas etc) en todos los elementos metalicos		X
Alteraciones o reparaciones no autorizadas (soldadura , macilla, remiendos , etc)en todos los elementos metalicos	X	
Desgaste excesivo en todos los elementos metalicos		X
Verificar que todas las hebillas de conexión funcionen correctamente	X	
Verificar que todas las hebilas de ajuste funcionen correctamente	X	

REATA/CUERDA

CRITERIO DE LA INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Evidencia de defectos de fabrica de materia prima	N/A	N/A
Reatas que presenten hebras sueltas , deshilachadas , entrelazadas , indebidamente etc .	N/A	N/A
Empalmes sueltos	N/A	N/A
Dobleces incorrectos o por mal almacenamiento	N/A	N/A
Nudos donde no debe haber o por mal trato de la reata o cuerda	N/A	N/A
Excesiva elongacion	N/A	N/A
Ataque de sustancias quimicas	N/A	N/A
Suciedad exesiva	N/A	N/A
Desgaste por abrasion	N/A	N/A
Envejecimiento de las reatas o cuerda	N/A	N/A

PRESILLAS Y/O COSTURAS

CRITERIO DE INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Las presillas de carga no deben tener mas de dos hilos cortados o rotos , esto puede indicar que el equipo sufrio un impacto por caida o mal uso.	N/A	N/A
Las presillas que unen uno o mas reatas deben estar completamente ajustadas	N/A	N/A
Las presillas deben de ser un color diferente al color de la reata para facilitar la inspeccion.	N/A	N/A
El color del hilo de la presilla debe permanecer del color original , lo contrario puede indicar exposicion a quemaduras o ataque quimico	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Esta Certificación no exonera a la empresa y/o al usuario de mantenerlo en buen estado y utilizarlo de forma adecuada, Los equipos de alturas deben ser revisados e inspeccionados por el usuario cada vez que se vayan a utilizar y anualmente por una PERSONA COMPETENTE Y CALIFICADA excepto cuando son avalados para su uso por tiempos menores debido a su fecha de vencimiento u otros factores que pueda determinar el inspector

ASPECTOS POR MEJORAR: Este equipo se debe almacenar en un lugar seco y ventilado, se recomienda limpiar toda su parte textil con un cepillo de cerdas suaves para retirar cualquier material adherido y posteriormente limpiar con un paño húmedo en jabón neutro para sus partes metálicas, todo esto para que su eficacia y durabilidad sean óptimas.

CONVENCIONES : C= Conforme; NC= No conforme

BHIENZY SEGURIDAD INDUSTRIAL

DETERMINACION:

SE AUTORIZA SU USO POR UN PERIODO DE TRABAJO (12) MESES A PARTIR DE ESTE CERTIFICADO

Direccion : AK 50 # 1g - 51 Bogota D.C Colombia Tel : (571) 2042862 - 3505950707
inspecciones@bhienzy.com.co WWW.BHIENZY.COM

Module Certificate

SUR Company Petzl TI | CO101 | Hereby certifies that:

OSWALDO MEJIAS RODRIGUEZ

has been assessed by the Petzl Technical Institut according to the Petzl assessment requirements for the following Petzl Solution Module and has successfully shown during assessment the ability in using the following Petzl Solution.

Name of module : Thorough examination of PPE for protection against falls from height

Module number : VAX014

Date of certificate : September 2023 / validity 29st 2026

User number : CO 101 368.303

Certificate number : VAX014 CO 101 00364 CO 101 368.303

CERTIFICADO VALIDO UNICAMENTE PARA LA EMPRESA JULIO CESAR GONZALEZ CON LOS REGISTROS DE INSPECCION 3541-1, Y 3541-2 CON VALIDEZ HASTA MARZO 2026

Place and date : October 15th 2023

Name of PTP and number : SUR Company CO101

Name of contact person : Javier Urueña G.

Title and place of contact person : Marketing consultor for Colombia

Signature :

The certificate of a trainee's ability within the limitations of the Petzl certificate is valid as long as the trainee maintains compliance on the certified content. Not using or practicing attained skills on a regular basis may lead within a very short period to non competence, and so a lack of validity of the certificate, maintaining such skills is the responsibility of the trainee and, when relevant, the employer, this certificate shall be returned to Petzl Technical Partner upon demand. By signing this certificate the trainee agrees with the terms and conditions on the back of this document.

Name of certified person (trainee)

Oswaldo Mejias Rodriguez

Signature with the mention "Read and approved"

BHIENZY
SEGURIDAD INDUSTRIAL
NIT: 901863211-9

CERTIFICADO / INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS

Registro BH 3541-1

DATOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PROPIETARIO	
Equipo:	DESCENDEDOR PARA CUERDA DE 13 MM	Razon social del propietario:	JÚLIO CESAR GONZALEZ CAJICA
Marca:	PETZL	Nit / cc Propietaro:	1020805663
Modelo y/o referencia:	ID'L	Fecha de Inspeccion:	martes, 18 de marzo de 2025
Nº Inspeccion / Serial:	20J0283331600	DATOS DEL INSPECTOR	
Fecha de Fabricacion	2020	Nombre Inspector:	OSWALDO MEJIAS RODRIGUEZ
LOTE:	20J0283331600	C.C Inspector:	368.303
CON ESTE DOCUMENTO UNICAMENTE SE ANEXA EL CERTIFICADO DEL INSPECTOR DE LA MARCA		POR NINGUN MOTIVO SE ENTREGA LA COPIA DE LA CC. DEL INSPECTOR	

NOTA: EN CASO DE PERDIDA, CAMBIO DE DATOS O REQUIERE COPIA DE CERTIFICADO DE INSPECCION ESTE TIENE UN COSTO ADICIONAL DE $10.000

REGISTRO FOTOGRAFICO









Direccion : AK 50 # 1g - 51 Bogota D,C Colombia Tel : (571) 2042862 - 3505950707
comercial@bhienzzy.com WWW.BHIENZZY.COM

BHIENZY
SEGURIDAD INDUSTRIAL
NIT: 901863211-9

CERTIFICADO / INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS

Registro: BH3541-1

DATOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PROPIETARIO	
Equipo:	DESCENDEDOR PARA CUERDA DE 13 MM	**Razon social del propietario:**	JULIO CESAR GONZALEZ CAIICA
Marca:	PETZL	**Nit / cc Propietaro:**	1020805663
Modelo y/o referencia:	ID'L	**Fecha de Inspeccion:**	martes, 18 de marzo de 2025
Nº Inspeccion / Serial:	20J0283331600	**DATOS DEL INSPECTOR**	
Fecha de Fabricacion	2020	**Nombre Inspector:**	OSWALDO MEJIAS RODRIGUEZ
LOTE:	20J0283331600	**C.C Inspector:**	368.303
CON ESTE DOCUMENTO UNICAMENTE SE ANEXA EL CERTIFICADO DEL INSPECTOR DE LA MARCA		**POR NINGUN MOTIVO SE ENTREGA LA COPIA DE LA CC. DEL INSPECTOR**	

NOTA: EN CASO DE PERDIDA, CAMBIO DE DATOS O REQUIERE COPIA DE CERTIFICADO DE INSPECCION ESTA TIENE UN COSTO ADICIONAL DE $10.000.

LISTA DE CHEQUEO PARA EQUIPOS

MARQUILLAS

CRITERIO DE INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Deben tener todas las marquillas sin excepcion.	X	
Todas las etiquetas, marquillas y datos deben ser completamente legibles	X	
Deben contener toda la informacionsegun requerimientos normativos	X	

HERRAJES Y/O HARDWARE

CRITERIO DE INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Verificar grietas en todos los elementos metalicos del Equipo	X	
Bordes filosos que puedan afectar la integridad del Equipo y del usuario en todos los elementos metalicos	X	
Deformaciones parciales y permanentes en todos los elementos metalicos		X
Corrosion en cualquier elemento metalico	X	
Ataques quimicos (hangos , decoloracion excesiva , manchas etc) en todos los elementos metalicos		X
Alteraciones o reparaciones no autorizadas (soldadura , macilla, remiendos , etc)en todos los elementos metalicos	X	
Desgaste excesivo en todos los elementos metalicos		X
Verificar que todas las hebillas de conexión funcionen correctamente	X	
Verificar que todas las hebilas de ajuste funcionen correctamente	X	

REATA/CUERDA

CRITERIO DE LA INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Evidencia de defectos de fabrica de materia prima	N/A	N/A
Reatas que presenten hebras sueltas , deshilachadas , entrelazadas , indebidamente etc .	N/A	N/A
Empalmes sueltos	N/A	N/A
Dobleces incorrectos o por mal almacenamiento	N/A	N/A
Nudos donde no debe haber o por mal trato de la reata o cuerda	N/A	N/A
Excesiva elongacion	N/A	N/A
Ataque de sustancias quimicas	N/A	N/A
Sucieda exesiva	N/A	N/A
Desgaste por abrasion	N/A	N/A
Envejecimiento de las reatas o cuerda	N/A	N/A

PRESILLAS Y/O COSTURAS

CRITERIO DE INSPECCION	CONFORMIDAD C	CONFORMIDAD NC
Las presillas de carga no deben tener mas de dos hilos cortados o rotos , esto puede indicar que el equipo sufrio un impacto por caida o mal uso.	N/A	N/A
Las presillas que unen uno o mas reatas deben estar completamente ajustadas	N/A	N/A
Las presillas deben de ser un color diferente al color de la reata para facilitar la inspeccion.	N/A	N/A
El color del hilo de la presilla debe permanecer del color original , lo contrario puede indicar exposicion a quemaduras o ataque quimico	N/A	N/A

OBSERVACIONES: Esta Certificación no exonera a la empresa y/o al usuario de mantenerlo en buen estado y utilizarlo de forma adecuada, Los equipos de alturas deben ser revisados e inspeccionados por el usuario cada vez que se vayan a utilizar y anualmente por una PERSONA COMPETENTE Y CALIFICADA excepto cuando son avalados para su uso por tiempos menores debido a su fecha de vencimiento u otros factores que pueda determinar el inspector

ASPECTOS POR MEJORAR: Este equipo se debe almacenar en un lugar seco y ventilado, se recomienda limpiar toda su parte textil con un cepillo de cerdas suaves para retirar cualquier material adherido y posteriormente limpiar con un paño húmedo en jabón neutro para sus partes metálicas, todo esto para que su eficacia y durabilidad sean óptimas.

CONVENCIONES : C= Conforme; NC= No conforme

BHIENZY
SEGURIDAD INDUSTRIAL

DETERMINACION:

SE AUTORIZA SU USO POR UN PERIODO DE TRABAJO (12) MESES A PARTIR DE ESTE CERTIFICADO

Direccion : AK 50 # 1g - 51 Bogota D.C Colombia Tel : (571) 2042862 - 3505950707
inspecciones@bhienzy.com.co WWW.BHIENZY.COM

ANEXO
PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Dirección: Calle 14b N° 3ª – 62 Chocontá Cundinamarca
eMail: alejo.castaeda774@gmail.com
Tel: 3102905242

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	luis alexander huares	79875472	
2	luis carlos ulfengo	1031419847	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	☐
	No reaprovechables	☐
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
	Plásticos	☐
	Papel y Cartón	☐
	Metal	☐
	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Químicos y caídas

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

luis alexander huares

Nombre, Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 16 / 04 / 20.25

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia Sanjuan bautista villa Pizzon

SEMESTRE / PERIODO: 01-20-25

MÓDULO FORMATIVO / CURSO: coordinador alturas

PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: iglos de Resanes y afinado Piedra parroquia villa pizon

INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: luis alexander linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes Aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de protección	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X		

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

eslingas arnes cuerdas
pelustres cepatulas
martillo brocas

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Asalrino	Escalera	Riesgo Eléctrico	Acuerdamiento de Cimpos	Caida de Objetos	Uso respiratorio	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado con Comprimido	Riesgo de Accidentes

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Resanes en piedra y afinado	caidas	Altura	utilizar elementos contra caidas
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	luis alexander linares	79875472	
2	luis carlos ultengo	1081418847	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	☐
	No reaprovechables	☐
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
	Plásticos	☐
	Papel y Cartón	☐
	Metal	☐
	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Residuos Quimicos y mezclas

Retroalimentación de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 15. 04. 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia Sanjuan bautista villa Pinzon
SEMESTRE / PERIODO: — 01 - 2025
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: cordinador de alturas
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Resanes de Piedra y aguado
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander Linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de protección	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X		

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Incendios	Riesgo Electrico	Atrapamientos de Manos	Caida de Objetos	Tipo resbaladizo	Riesgo de Explosion	Peligro Inflamable	Cilindros Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

arnes eslingas frenos cuerdas martillo cincel pardulo y Buscas

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Resanes de Piedra y aguada	caidas	Altura	utilizar los equipos contra caidas
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CNI	FIRMA
1	Luis alexander Tivarss	79875477	
2	Luis carlos ultengo	1081418847	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS

○	Peligrosos	☐
◉	No reaprovechables	☐
○	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plásticos	☐
○	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
○	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

· Químicos y mezclas

Especificación de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Tivarss

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 14 / 04 / 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia sanjuan bautista villa pinzon
SEMESTRE / PERIODO: — 01.29.25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: soldmador Alturas
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Resanes de piedra en Parroquia San juan bautista
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander Linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generen chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Oculer	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes Aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X		

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

Cuerdas arnes eslingas
grilletes andamios
Pulsadores

D) ACTIVIDADES Y RESULTADOS

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Resanes de piedra y afinado	Alturas	caidas	equipos de seguridad
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CNI	FIRMA
1	luis alexander linares	79837547	
2	luis carlos ultengo	1081418847	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS

○	Peligrosos	☐
◉	No reaprovechables	☐
○	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plásticos	☐
○	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
○	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

caida objetos y Quimicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 11 04 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFF/ÁREA: Parroquia Sanguan bautista villa Pinzan
SEMESTRE / PERIODO: - 01 - 20-25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: Cordinador
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Impermeabilizacion Piedra parroquia villa Pinzon
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander Juarez

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué hare para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - **USO OBLIGATORIO** (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X		

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

arnes eslingas frenos
aydilas tablas fumiga
dora - cuerdas certificad

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Ambiental	Soldadura	Riesgo Electrico	Atrapamiento de Manos	Caida de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	impermeabilizada piedra	caidas	Alta	utilizar equipos adecuados
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	luis alexander linares	79875477	
2	luis carlos ultengo	10914188 47	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS

○	Peligrosos	☐
●	No reaprovechables	☐
○	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plasticos	☐
○	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
○	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

riesgos químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 10 04.2025

I. INFORMACION GENERAL

DIRECCION ZONAL/CFP/UFP/AREA: Parroquia sanjuan bautista villa Puzon
SEMESTRE / PERIODO: -01-26.25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: coordinador Alturas
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Iglesia villa Puzon lavado y desinfesion
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: luis alexander Lunas

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo que hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Que necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Que hare para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt)	X	3. Trabajos de izaje y manejo de estructuras		5. Trabajos en subestaciones eléctricas	
2. Trabajos en espacios confinados		4. Trabajos en caliente: corte, soldadura u otros que generen chispas		6. Trabajos con materiales peligrosos	X

III. ANALISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X")

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Equipo Respirador	Botas de Jebe	Arnés de Seguridad	Faja de Protección	Casco de protección	Respirador	Mascarilla con Filtro
X		X			X	X	X	X	

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

fumigadora arnes eslingas frenos tablas de rescate aydits cuerdas

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Electrico	Alto Nivel de Ruidos	Caida de Objetos	Piso Resbaladizo	Riesgo de Explosion	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Peligrosos

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	lavado desinfesion y sellado	Altura	caidas	utilizar equipos
2	Piedra			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Linares	79875972	
2	Solomon Perrus	29827766	
3	Luis carlos ultengo	1081418847	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	☐
	No Aprovechables	☐
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
	Plásticos	☐
	Papel y Carton	☐
	Metal	☐
	Orgánicos	☐

(Otros (Especificar):

Riesgo químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 09 04 2025

I. INFORMACION GENERAL

DIRECCION ZONAL / SEDE / UPR / AREA: Parroquia Sanjuan bautista villa Rimzon
SEMESTRE / PERIODO: - 01 - 2025
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: cordinador Mineros
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Lavado Piedra con quimico iglesia vilapirzon
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: luis alexander linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo que hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Que necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me ocurra accidentes?
5. ¿Que hare para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Debera solicitar autorizacion para su realizacion

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt): X
2. Trabajos en espacios confinados:
3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras:
4. Trabajos en caliente: corte, soldadura o partes que generen chispas:
5. Trabajos en subestaciones eléctricas:
6. Trabajos con materiales peligrosos: X

III. ANALISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X"):

Protección Cabeza	Protección Auditiva	Guantes de Carga Mod.	Guantes Aislantes	Zapatos Aislantes	Botas de Seguridad	Arnés de Cuerpo Entero	Chaleco de Seguridad	Mascarilla	Mascarilla para Soldar
X	X	X			X	X	X	X	

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X"):

Riesgo Ambiental	Explosivos	Riesgo Electrico	Atrapamiento de Manos	Caida de Objetos	Alta Temperatura	Riesgo de Explosion	Peligro Inflamable	Obligatorio Cumplimiento	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS a utilizar:

eslingas arnes tablas cuerdas Hidrolavadora frenos aydits extenciones fumigadora

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Lavado piedra con quimico	Quimicos	accidentes	utilizar equipos adecuados
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander linares	79875472	
2	Luis carlos ultengo	1081418847	
3	Solomon Perez	29820706	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	
	No Reaprovechables	
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	
	Plásticos	
	Papel y Carton	
	Metal	
	Orgánicos	

(Otros (Especificar):

Riesgos Quimicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI [ ] NO [X]

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 08 04 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CEPAFOR/ÁREA: parroquia San juan bautista villa Pinzon
SERVICIO / PERIODO: - 01. 29.25
MODULO FORMATIVO / CURSO: cordinador
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Lavado Piedra con restaurador parroquia villa
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: luis alexander linares

Analice las preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo que hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que no pueda accidentar?
5. ¿Que hare para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 m)	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras		5. Trabajos en subestaciones eléctricas	
2. Trabajos en espacios confinados		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas		6. Trabajos con materiales peligrosos	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X")

Casco	Protección Auditiva	Guantes de Cuero	Guantes Dieléctricos	Botas Dieléctricas	Ropa de Trabajo	Línea de Vida	Otros de protección	Arnés	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X	X	

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

Hidro lavadora extensiones arnes. eslingas tablas Frenos aydids. cuerdas mangueras

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Eléctrico	Caída de Objetos	Riesgo Químico	Atmosferas de Riesgo	Caída de Distinto	Ambientales	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Lavado Piedra con Quimico Ristaurado	Quimicos	Quemaduras	usar equipos de seguridad
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Linares	79875477	
2	luis carlos uttengo	1081418847	
3	Solen de Torres	75207760	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS

	Peligrosos	
	No reaprovechables	
	Varios Aprovechables (Carton, vidrio, varios)	
	Plásticos	
	Papel y Carton	
	Metal	
	Orgánicos	

Otros (Especificar):

Riesgo Quimicos Quemadura

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI [ ] NO [X]

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 07 07 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN SENA/CFP/UFP/ANTA: parroquia Sanjuan bautista villa Pinzon
VIGENCIA / PERIODO: - 01-20-25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: cordinador Aturas
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Lavado Piedra iglesia Sanjuan bautista
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo que hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué peligros hay?
4. ¿Es posible que me ocurra algún accidente?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1,5 mt)	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras		5. Trabajos en subestaciones eléctricas	
2. Trabajos en espacios confinados		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura, uso de una fuente de fuego		6. Trabajos con materiales peligrosos	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Cráneo	Protección Auditiva	Guantes Dieléctricos	Botas de Seguridad	Botas de Caucho	Gafas de Policarbonato	Careta de Soldar	Protección Respiratoria	Arnés de Seguridad
X		X			X	X	X	X

B) ADHERENCIA (marca con una "X").

Peligro Locativo	Caída de Personas	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento o Golpe de Manos	Caída de Objetos	Uso Herramientas	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Contacto con Combustible	Riesgo de Asfixia

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar):

arnes eslingas fumigadora
tablas aydits frenos
cuerdas Hidro lavadora
extenciones

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Lavado de Piedra con quimico	Quemadura	Quimico	utilizar de proteccion
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCION DE LA TAREA:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander linares	79875473	
2	Luis carlos utrengo	1081418847	
3	Solo - on Porvos	79820766	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	
	No reaprovechables	
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	
	Plásticos	
	Papel y Cartón	
	Metal	
	Orgánicos	

Otros (Especificar):

Riesgos Quimicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI [ ] NO [X]

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

FECHA: 05. 04.2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: parroquia san juan bautista villa rinzon
BIMESTRE / PERIODO: - 01 - 2025
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: forainedor de alturas
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Retiro collarines instalar cuatro cupula
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo que hacer?
2. ¿Como lo voy a hacer?
3. ¿Que necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Que hare para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt)	X	3. Trabajos en izaje y montaje de estructuras		5. Trabajos en subestaciones eléctricas	
2. Trabajos en espacios confinados		4. Manejo de explosivos (para voladuras dentro de una operación minera)		6. Trabajos con materiales peligrosos	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X")

Ropa con Dorsal	Protección Auditiva	Botines de Seguridad	Guantes Tejidos	Botas de Jebe	Gafas Especiales	Tapones de Oreja	Casco de Seguridad	Mascara para Soldar
X		X			X	X	X	X

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

D) SEÑALIZACIÓN (Marca con una "X")

Peligro - Caídas	Caídas de	Riesgo Electrico	Atrapamiento de Manos	Caida de Objetos	Alta Temperatura	Peligro de Explosion	Riesgo Inflamable	Cuidado con Corrosivos	Peligro de Accidentes

E) ACTIVIDADES A REALIZAR

Nº	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Retirar collarines y instalarlos en la otra cupula todo para el lunes y dictar	Riesgo Alturas	caidas	usar los equipos requeridos
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Linares	79875472	
2	Sdilmo Pouros	72820268	
3	Luis carlos Ulfengo	1081418847	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS

	Peligrosos	
	No reaprovechables	
	Varios Aprovechables (Madera, otros)	
	Plásticos	
	Papel y Carton	
	Metal	
	Orgánicos	

Otros (Especificar)

Riesgos quimicos

Descripción de la disposición de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI [ ] NO [X]

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Linares

Nombre/Apellidos y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 04 04. 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CSP/UEP/ÁREA: parroquia sanjuan bautista villa piuzon

SEMESTRE / PERIODO: - 01- 20-25

MÓDULO FORMATIVO / CURSO: cordinador [A]ltura;

PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: enbaquillado y sellado piedra

INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: luis alexander lluaces

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo que hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Que necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué hare para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. (Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt)	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras		5. Trabajos en subestaciones eléctricas	
2. Trabajos en espacios confinados		4. Trabajos en caliente: soldadura u otros que generan chispas		6. Trabajos con materiales peligrosos	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL / USO OBLIGATORIO (Marca con una "X")

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Botas con Puntera	Ropa de Trabajo	Botas de Seguridad	Arnés de cuerpo completo	Ropa de protección	Mascarilla	Mascarilla para Polvo
X		X			X	X	X	X	

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

gumigadora, espatulas
eslingas arnes cuerdas
descendedores frenos
tablas

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de manos	Caída de Objetos	Alto resistencia	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Obligado por Corrosión de	Riesgo de Explosión

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Cotrativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	enbaquillado Piedra y sellada	caidas	Altura	utilizar equipos
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	luis alexander tinare	cc1098754172	
2	Solomon Porros	79620916	
3	Luis carlos vitengo	1081418847	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	
	No reaprovechables	
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	
	Plásticos	
	Papel y Cartón	
	Metal	
	Orgánicos	

Otros (Especificar):

Trabajos con quimicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI [ ] NO [X]

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

luis alexander tinare

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 03. / 04 / 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: parroquia sanjuan bautista villapinzon
SEMESTRE / PERIODO: 1 - 20.25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: cordinador (Atare)
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Sellado piedra
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: luis alexander linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de protección	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X	X	

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

cuerdas arnes eslingas
descendedores arnes
tablas, inacrilica, fumigadora

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	luis alexander tarcos arreglar san	caidas	Altura	utilizar epp, PPS
2	Sellado piedra y cubeguludo			el seguridad.
3	santo rigoberto			
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Linares	72875417	
2	Luis carlos ulfengo	10814198 47	
3	~~Sam~~ Perez	74520766	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

●	Peligrosos	☐
●	No reaprovechables	☐
●	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plásticos	☐
●	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
●	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Trabajos con químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 02/09/2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia Sanjuan Bautista villa Pinzon
SEMESTRE / PERIODO: - 01 - 20.25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: coordinador
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: limpieza piedra con equipos subacuatico
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander Linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de protección	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X	X	

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Embocquillado y lavado piedra	cutaxicatio s	altura1	utilizar equipos
2	Piedra con hidrojet			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Tinoco	79875417	
2	Luis carlos ultengo pajoi	10941884 47	
3	Salomon porras	79820166	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

●	Peligrosos	☐
●	No reaprovechables	☐
●	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plásticos	☐
●	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
●	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Quemadura Química

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Tinoco

Nombre,/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 29 / 05 / 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: parroquia sanjuan bautista villa rizon
SEMESTRE / PERIODO: 1 2025
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: coordinador
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: enbosquillado
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: luis alexander suarez

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X	X	

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	enbosquillado Piedra	caidas. Mt.	Altura	utilizar bien lo seguridad. Altura
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander linares	cc 79875472	
2	Hector fernando lipa e.	79533662	
3	Carlos Andres Morales Patiño	1042 767 009	Carlos
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

●	Peligrosos	☐
●	No reaprovechables	☐
●	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plásticos	☐
●	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
●	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander linares

Nombre,/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 27 '03' 20.25

I. INFORMACION GENERAL

DIRECCION ZONAL/CFP/UFP/AREA: Paraguica Sanjuan bautista villa Puzon
SEMESTRE / PERIODO: — I 20.25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: Cordinador Vil.
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: trabajos en altura, Enbaquillado Piedra
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander Linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de protección	Mascarilla	Máscara para Soldar
						X	X	X	

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

arnes eslingas. linyada vida tablas certificadas

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caída de Objetos	Piso resbalardizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Enbaquillado de piedra.	Caidas	Altura	Equipo certificados con buen mantenimiento
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Linares	79875472	
2	Bella Hoyos a	72884865	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

○	Peligrosos	☐
●	No reaprovechables	☐
○	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plásticos	☐
●	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
●	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

SENATI

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 26 03 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia Señor San Bautista villa Pizzon
SEMESTRE / PERIODO: — I - 2025
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: coordinador de Alturas
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Armado andamio
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander Linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar
							X		

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

martillos cuerdas arnes eslingas lineas de vida frines

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Armado de andamios certificados	caidas	Muerte caida de diferentes alt	Seguridad
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Linares	70875472	
2	Pedro Fernando Paz [illegible]	47883063	
3	Curis Andres Moreno Quiño	7012767009	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

●	Peligrosos	☐
●	No reaprovechables	☐
●	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
○	Plásticos	☐
●	Papel y Cartón	☐
○	Metal	☐
●	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

circuito andamios

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.
¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?
SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

SENATI

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 25/01/2023

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia Sanjuan bautista villa 2,mzon

SEMESTRE / PERIODO: I 20-25

MÓDULO FORMATIVO / CURSO: coordinador (A-tura)

PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Limpieza con químicos

INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander Tuanez

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar
X		X			X	X	X	X	

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

Hidro lavadora presion
extension manguera
fumigadoras arnes
lineas de vida Gafas
ayditi eslingas
tubos

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	lavado con quimicos y maquina presion	quimicos	quemadura	implementos de seguridad
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander Tuanes	79975442	
2	Hernan [illegible] Lagos	79553665	
3	Carlos Andres Morales P.	46126209	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	☐
	No reaprovechables	☐
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
	Plásticos	☐
	Papel y Cartón	☐
	Metal	☐
	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander Tuanes

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

SENATI

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 22 '03' 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia Sanjuan bautista villa ruzon
SEMESTRE / PERIODO: I - 2025
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: coordinador III
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Limpieza Piedra en fachada
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Edvelmedes Alexander Linares

Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

									
Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

									
Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Mnaos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

Hidro lavadora presion
cuerdas maniguras
extenciones fumigadoras arnes eslingas
frenos ayudis tubos

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Lavado con quimicos	Quimico	Quemaduras	implementos de seguridad
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis alexander linares	79975472	
2	Pedro fernando lopez cc	79888665	
3	Carlos andres morales p.	7612767004	Carlos
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

🔴	Peligrosos	☐
⚫	No reaprovechables	☐
🟢	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
⚪	Plásticos	☐
🔵	Papel y Cartón	☐
🟡	Metal	☐
🟤	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

SENATI

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

FECHA: 21/01/2025

I. INFORMACION GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA: Parroquia sangyan Bautista villa punzan
SEMESTRE / PERIODO: 7 20-25
MÓDULO FORMATIVO / CURSO: Coordinador
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD: Limpieza con quimicos
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE: Luis alexander linares

Reposo de preguntas antes de iniciar una tarea:
1. ¿Qué tengo qué hacer?
2. ¿Cómo lo voy a hacer?
3. ¿Qué necesito para hacerlo?
4. ¿Es posible que me pueda accidentar?
5. ¿Qué haré para evitarlo?

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

Proteccion Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar
X			X		X	X	X	X	

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Manos	Caida de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

Hidrolavador presion
extenciones
mangueras
fumigadoras
lineas de vida
arnes frenos aydis
eslingas tablas

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	Lavado con quimicos	quimico	quemadura	implementos seguridad
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Luis Alexander Linares	74874472	
2	Pedro Horacio Tapia C.	72888467	
3	Cesar Andres Morales P.	46112696	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	☐
	No reaprovechables	☐
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
	Plásticos	☐
	Papel y Cartón	☐
	Metal	☐
	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Químicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☒

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Luis alexander linares

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

SENATI	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)	FECHA: 20 '03' 2025

I. INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN ZONAL/CFP/UFP/ÁREA:	Repaso de preguntas antes de iniciar una tarea: 1. ¿Qué tengo qué hacer? 2. ¿Cómo lo voy a hacer? 3. ¿Qué necesito para hacerlo? 4. ¿Es posible que me pueda accidentar? 5. ¿Qué haré para evitarlo?
SEMESTRE / PERIODO:	
MÓDULO FORMATIVO / CURSO:	
PROYECTO / TAREA / ACTIVIDAD:	
INSTRUCTOR / COLABORADOR RESPONSABLE:	

II. TRABAJOS DEFINIDOS DE ALTO RIESGO. Ud. Deberá solicitar autorización para su realización

1. Trabajo en altura (mayor a 1.8 mt).	X	3. Trabajos de izaje y montaje de estructuras.		5. Trabajos en subestaciones eléctricas.	
2. Trabajos en espacios confinados.		4. Trabajos en caliente, corte, soldadura u otros que generan chispas.		6. Trabajos con materiales peligrosos.	X

III. ANÁLISIS DE RIESGOS

A) EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - USO OBLIGATORIO (Marca con una "X").

									
Protección Ocular	Protección Auditiva	Guantes de Seguridad	Guantes aislantes	Botas Aislantes	Botas de Seguridad	Ropa de Trabajo	Casco de proteccion	Mascarilla	Máscara para Soldar

B) ADVERTENCIA (Marca con una "X")

									
Riesgo Auditivo	Soldadura	Riesgo Eléctrico	Atrapamiento de Mnaos	Caída de Objetos	Piso resbaladizo	Riesgo de Explosión	Peligro Inflamable	Cuidado gas Comprimido	Riesgo de Accidentes

C) MAQUINARIAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (a utilizar)

D) ACTIVIDADES A REALIZAR

N°	Tarea / Actividad Operativa	Identificar Peligro	Riesgo	Medidas de control
1	lavado con químicos y Retiro aceite	Químico	quemaduras	equipos de protección
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

IV. LISTA DE PARTICIPANTES QUE INTERVIENEN EN LA EJECUCIÓN DE LA TAREA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	FIRMA
1	Linares Luis alexander	49 4165	
2	Carlos andres morales Pulino	18	Carlos
3	Hector Hollos Cometa	47	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

VI. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

	Peligrosos	☐
	No reaprovechables	☐
	Varios Aprovechables (vidrio, otros)	☐
	Plásticos	☐
	Papel y Cartón	☐
	Metal	☐
	Orgánicos	☐

Otros (Especificar):

Quimicos

Descripción de la eliminación de residuos sólidos:

V. REPORTE DE INCIDENTES:

Información importante que puede evitar accidentes.

¿Se identificaron incidentes durante la jornada de trabajo?

SI ☐ NO ☐

De ser afirmativo generar el reporte de incidente y entregar al Jefe o Superior.

INCIDENTE	REPORTADO POR:

Nombre/Apellido y firma del Instructor / Colaborador Responsable de la tarea operativa

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: | UBICACIÓN:

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continua al día siguiente ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, el cumplir las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expidió el permiso no debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	7 / 05 / 2025	DESDE LAS:	7.30	FECHA FINAL:	03 / 05 / 2025	HASTA LAS:	12:00

Ubicación específica: (del trabajo a ejecutar)	parroquia sayuan bautista villa pinzon	Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor
Tipo de Trabajo: (descripción breve)	pintura imitacion piedra y sellado	7 mts Metros
Procedimiento de la tarea a desarrollar:	Nombre del procedimiento:	código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

	Ropa de trabajo		Careta para esmerilar	X	Guantes	¿Tipo?	
	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protectores auditivos	¿Tipo?	
X	Impermeable dos piezas	X	Gafas de seguridad	X	Protector respiratorio	¿Tipo?	
	Ropa de protección especial	X	Monogafas		Botas de seguridad	¿Tipo?	
	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de soldar		Otro ¿Cuál?		
	Peto y mangas de carnaza		Overoles reflectivo				
X	Casco con barbuquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico		

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla		Andamio convencional
X	Escalera de extensión	X	Andamio Multidireccional
X	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
X	Plataforma de trabajo		
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda		Otro ¿Cuál? andamio				
X	Eslinga regulación o posicionamiento	X	Descensador	X	Línea de vida horizontal	¿Los equipos de protección contra caídas son certificados?		SI		No	
X	Eslinga con absorbedor recta regulable		Puño de ascenso	X	Línea de vida horizontal portátil	¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos?		SI		No	
	Eslinga en "Y" con absorbedor		Tie off		Línea de vida horizontal fija	¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.?		SI	X	No	
X	Eslinga con absorbedor corta	X	Silla de trabajo en suspensión		Línea de vida vertical	¿Se verifican los puntos de anclaje para cada trabajador?		SI		No	X
	Portaherramientas		Freno arrestador para cable		Otro, cuál?						

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

SI	NO	¿Se encuentra aislado el perímetro de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo?	¿Tipo?	
SI	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	SI	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos peligrosos?	¿Cuáles?	
SI	NO	¿Los trabajadores cumplen los cargos de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuáles?	
SI	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	SI	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes al resultado del diagnóstico?		
SI	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	SI	NO	¿Se cuenta con plan de atención de emergencias y/o plan de rescate previo a la actividad a realizar?		
SI	NO	¿Se tiene evidencia de la inspección Técnico Anual de los sistemas de anclaje y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.					

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS				MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO		Ruido		Atrapamiento	utilizar equipos adecuados para labores en altura con arnes eslingas frenos cuerdas
	X	Iluminación deficiente		Otros:	
ELÉCTRICO		Conexiones eléctricas defectuosas		Trabajo en fuente energizada	
	X	Extensiones en mal estado		Líneas energizadas cerca al área de trabajo	
		Trabajo en baja o media tensión		Otros:	
LOCATIVO		Caída al mismo nivel		Caída de objetos	
		Deslizamientos - superficies de trabajo		Falta de orden y aseo	
	X	Derrumbes o estabilización inadecuada		Espacios confinados, hundimiento	
		Irregularidad en, desniveles con diferencia del nivel		Otros:	
MECÁNICO		Golpes - machucones - Heridas		Atrapamiento (par / cortes)	
	X	Materiales proyectiles		Proyección de partículas	
		Uso de herramientas manuales y/o de material		Caída y/o resbalón de cargas	
		Mecanismos en movimiento		Otros:	
BIOLÓGICO		Bacterias, virus, hongos		Mordeduras (perros, roedores, otros)	
	X	Picaduras de insectos		Otros:	
BIOMECÁNICO	X	Manipulación manual de cargas		Movimientos repetitivos	
		Posturas inadecuadas		Movimientos anti gravitacionales	
		Posturas forzadas		Otros:	
QUÍMICO		Material particulado (polvo)		Gases y vapores	
		Humos metálicos		Uso de químicos combustibles o inflamables	
		Aerosoles y/o nieblas		Uso de gases comprimidos	
	X	Uso de químicos naturales		Otros:	
TAREAS DE ALTO RIESGO	X	Trabajo en alturas		Trabajo en espacios bajo o profundos	
		Trabajo con energías peligrosas		Trabajo en exteriores (Calor o ambientes)	
		Trabajo en Espacios Confinados		Otros:	
TECNOLÓGICO	X	Explosión		Incendio	
		Fuga, derrame		Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	22.05.25			23.05.25														
Hora de inicio de la actividad	8:am			8:30			:			:			:			:		
Hora de finalización de la actividad	4:40			12:00			:			:			:			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X			X														
¿Los trabajadores cuentan con certificado medico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	X			X														
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	X			X														
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	X			X														
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	X			X														
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X			X														
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X			X														
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" equipos de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos aptos al nivel de riesgo?		X			X													
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Artículo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	X			X														
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X			X														
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	X			X														
¿Se da manejo a orificios, huecos, vanos? Describa		X			X													
¿Se da manejo a desniveles? Describa		X			X													
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1,8 metros antes del borde?	X			X														
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?	X			X														
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X			X														
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?	X			X														
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo?	X			X														
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de altura)?	X			X														
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portátil) y se encuentra en buen estado?	X			X														
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	X			X														
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X			X														
¿La instalación de la línea de vida esta avalada por el coordinador de alturas?	X			X														
¿Los trabajadores cuentan con arnés en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	X			X														
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	X			X														
E. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes o seguridad certificadas e instaladas por personal competente?																		
¿La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?																		
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (Indicar ficha de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional___ Andamio multidireccional X andamio colgante___ escaleras X elevadores___; plataformas X otro Cual?																		
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?	X																	

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores arriba(s) firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos a acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptan que el incumplimiento de las mismas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA, MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR. Por último, declaran que el área de trabajo, los puntos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1 luis alexander lizc	cc	7987544	cordinador						
2 Solomon Porras	cc	79520766	OFICIAL						
3 luis carlos ultengo	c.c	1081419847	oficial						
4									
5									

NOTA: Certifico con mi firma que participo en la elaboración de este A.T.S. y ésta de chequeo y ofrecí tomarlas las medidas de control pertinentes para las peligros identificados para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander	cc	7987541	cordinador						

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexand	cc	7987541	cordinador						

NOTA: Si en la inspección se detecta alguna(s) que no cumplen las con estos ítems de seg. salud, se debe reportar la ficha del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la(s) misma(s) inmediatamente en el momento en mayor (es) incumplimiento de seg. y salud en el trabajo en altura y/o cualquier otra del personal se debe suspender la actividad hasta que sea corregida.

7. OBSERVACIONES

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: parroquia villa Pinzon | UBICACIÓN: parroquia San juan bautista

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continua al día siguiente, ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, si cambian las condiciones iniciales y no inspeccionadas para el cual se concedió el permiso se debe concluir un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	28 / 04 / 2025	DESDE LAS:	8:30	FECHA FINAL:	30 / 04 / 2025	HASTA LAS:	4:00

Ocupación específica: (Del trabajo a ejecutar)	Pintura y imitacion piedr en parroquia	Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor
Tipo de Trabajo: (Descripción breve)	Trabajo en altura con pintura imitacion	8 Metros
Procedimiento de la tarea a desarrollar:	Nombre del procedimiento: Tiempo completo rotacion	código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmerilar	X	Guantes ¿Tipo?
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo ¿Tipo?
X	Impermeable dos piezas	X	Gafas de seguridad		Protector respiratorio ¿Tipo?
X	Ropa de protección especial	X	Monogafas		Botas de seguridad ¿Tipo?
X	Pantalón y chaqueta de camuflo		Monogafas de pvicarbo		Otro ¿Cuál?
X	Polos y mangas de vaqueta	X	Chaleco reflectivo		
X	Casco con barbuquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

X	Escalera sencilla		Andamio convencional
X	Escalera de extensión	X	Andamio Multidireccional
X	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
X	Plataforma de trabajo		
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda		Otro ¿Cuál? andamios	
X	Eslinga restricción o posicionamiento		Descendedor		Línea de vida horizontal	¿Los equipos de protección contra caídas son certificados?	SI X	No
X	Eslinga con absorbedor reata regulable		Puño de ascenso		Línea de vida horizontal portátil	¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos?	SI	No X
	Eslinga en "Y" con absorbedor		Tie off		Línea de vida horizontal fija	¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.?	SI X	No
X	Eslinga con absorbedor corta		Silla de trabajo en suspensión		Línea de vida vertical	¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador?	SI X	No
	Portaherramientas		Freno arrestador para cable		Otro, cual?			

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

X	NO	¿Se encuentra anexo el procedimiento de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo?	¿Tipo? señalizacion
SI	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?		X NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos?	¿Cuales? químicos acido
X	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuales?
X	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	X	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de claridad?	
SI	X NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	X	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?	
SI	NO	¿Se tiene evidencia de la inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un Inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.				

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS				MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO		Ruido		Vibraciones	utilizar Equipos de Seguridad como cascos guantes arnes eslingas etc
	X	Iluminación deficiente		Otros	
ELÉCTRICO		Cableados eléctricos defectuosos		Trabajos en líneas energizadas	
	X	Extensiones en mal estado		Uniones en empalmes cerca al área de trabajo	
		Trabajo en baja o media tensión		Otros	
LOCATIVO		Caída al mismo nivel		Caída de objetos	
		Deslizamientos - superficies de trabajo		Falta de orden y aseo	
		Demarcación o señalización inadecuada		Espacios reducidos, hacinamiento	
	X	Irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel		Otros	
MECÁNICO		Golpes - machucones - Heridas		Atrapamiento (por / entre)	
		Materiales puntiagudos		Proyección de partículas	
	X	Uso de herramientas manuales y/o de potencia		Izaje y/o traslado de cargas	
		Mecanismos en movimiento		Otros	
BIOLÓGICO		Bacterias, virus, hongos		Mordeduras (perros, serpientes, otros)	
		Picaduras de insectos		Otros	
ERGONÓMICO	X	Manipulación manual de cargas		Movimientos repetitivos	
		Posturas mantenidas		Movimientos anti gravitacionales	
		Posturas forzadas		Otros	
QUÍMICO		Material particulado (polvo)		Gases y vapores	
		Humos metálicos		Uso de químicos combustibles o explosivos	
		Nieblas y/o neblinas		Uso en áreas confinadas	
	X	Uso de químicos corrosivos		Otros	
TAREAS DE ALTO RIESGO	X	Trabajo en alturas		Trabajo en excavaciones o pozos	
		Trabajo con energías peligrosas		Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
		Trabajo en Espacios Confinados		Otros	
TECNOLÓGICO		Explosión		Incendio	
	X	Fuga, derrame		Otros	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	28 04 25			29 04 25			30 04 25											
Hora de inicio de la actividad	6:30			6 am			6:30			:			:			:		
Hora de finalización de la actividad	4:00			5:05			4:00			:			:			:		
A. CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X			X			X											
¿Cada trabajador se encuentra con certificado médico de aptitud vigente para realizar labores en alturas?	X			X			X											
¿Cada trabajador se encuentra con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y avalado por el empleador?	X			X			X											
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones óptimas de salud (físico y mental) para desarrollar la labor?	X			X			X											
¿Los trabajadores conocen el plan de contingencias y saben como actuar en caso de emergencias?	X			X			X											
B. CUMPLIMIENTO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El recurso cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X			X			X											
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" apropiados para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X			X			X											
¿Los trabajos se realizan de manera diferente a equipos energizados, se evidencia el uso de "EPP" como: guantes de PDA, herramientas y/o protección antiarcos eléctricos?		X			X			X										
C. ENTORNO COLECTIVO DE PROTECCIÓN (Verificar cumplimiento Artículo 33 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra libre de objetos con filos, puntas o aristas?	X			X			X											
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X			X			X											
¿Las redes eléctricas, cuentan con aislamiento, rotulado y señalización adecuada?	X			X			X											
¿Es de interés o curiosos, buenos, malos? Describir		X			X			X										
¿Es de interés o desniveles? Describir		X		X			X											
¿Existe línea de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1.8 metros antes del borde?	X																	
¿Si se van a usar químicos peligrosos tiene la hoja de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de una fuga?	X			X			X											
¿Se identifica que se encuentre una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X			X			X											
¿Existe una comunicación visual y auditiva con el supervisor de seguridad?	X			X			X											
D. ENTORNO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ALTURAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con puntos fijos considerados o avalados por personal calificado, para restricción o para detención de caídas por caída a un nivel? ¿Cuál?	X			X			X											
¿Se cuenta con espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	X			X			X											
¿Se identifican accesos tales de escape (de oil o puertas portátil) y se encuentran en buen estado?	X			X			X											
¿Existen de vida horizontal fija o portátil con abrefácil de cierre se encuentra en buen estado?	X			X			X											
¿Existen de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X			X			X											
¿La instalación de la línea de vida está avalada por el coordinador de alturas?	X			X			X											
¿Las instalaciones cuentan con cinta en buen estado y se a realizada una nueva inspección antes de su uno de todos sus componentes?	X			X			X											
¿El sistema de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentra en buen estado y se a realizado una nueva inspección de todos sus componentes?	X			X			X											
E. ENTORNO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PARNAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con todos o seguridad capacitadas e instaladas por personal competente?	X			X			X											
¿Existe de seguridad esta libre de ejemplares, materiales, residuos, basura etc?	X			X			X											
F. ENTORNO DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (señales: lista de chequeo del sistema a utilizar, factores contextuales, Andando inadecuadamente X, material caliente, resbalosos X, elevadores, plataformas X, etc)																		
G. ENTORNO DE RESCATE	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta el sistema de trabajo en ninguna novedad?	X																	

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ADVERTENCIA: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos a acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y exigen que el no cumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades y demás/o/a contratadas, adicionalmente certifican que no/a realizar la labor encomendada NO ESTÁ BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA, MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR. Por ultimo, declaran que el área de trabajo, las cuerdas y accesorios asignados a cada trabajador fueron bien revisados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander liman	cc	1098754172	cordinador						
luis carlos ultengo	c.c	1081418842	OFicial						
Solo — on Pordos	cc	79920716	OFicial						

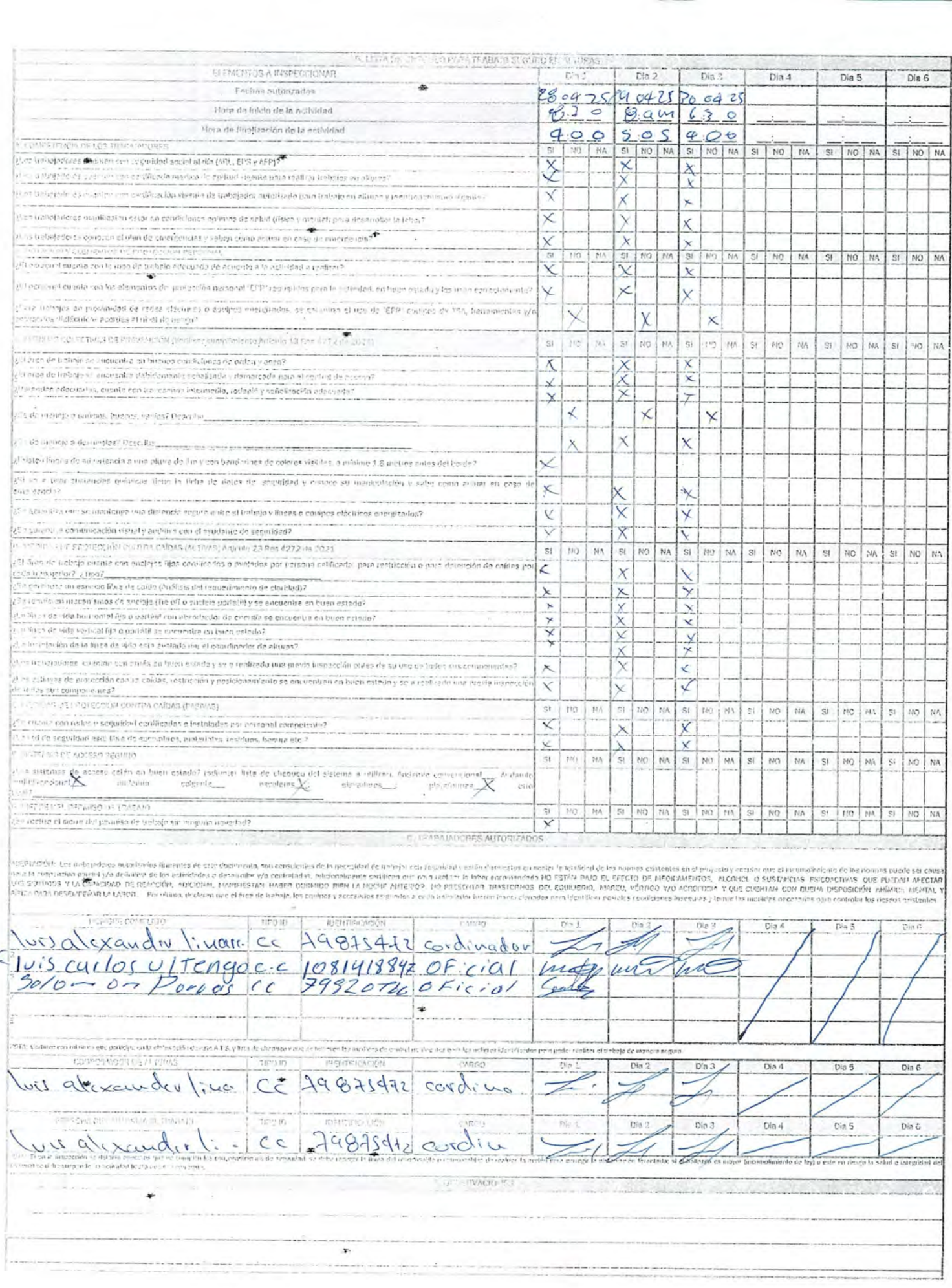
NOTA: Cualquier cambio en el personal, cargo, etc. debe ser informado en el momento de ocurrir y debe ser aprobado por el coordinador de alturas antes de iniciar labores.

RESPONSABLE DE LA EMPRESA	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander liman	CC	1098754172	cordinador						

RESPONSABLE DE LA EMPRESA CONTRATISTA	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander li. -	cc	1098754172	cordinador						

NOTA: En caso de presentarse novedades que no cumplan con los requerimientos de seguridad, se debe consultar la línea del coordinador de alturas para tomar la decisión de finalizar, si el trabajo es mayor (dependiendo de ley) o este en riesgo la salud e integridad del personal el trabajador tiene la facultad de no realizarlas.

7. OBSERVACIONES



PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: | UBICACIÓN:

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continua al día siguiente, ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, si cambian las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expidió el permiso se debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	21 / 04 / 2025	DESDE LAS:	8:a.m	FECHA FINAL:	25 / 04 / 2025	HASTA LAS:	1:00

Ubicación especifica: (del trabajo a ejecutar)	Parroquia San juan bautista villa pinzon	Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor	
Tipo de Trabajo: (descripción breve)	Resanada de piedra y armada	8	Metros
Procedimiento de la tarea a desarrollar:	Nombre del procedimiento: Embogullado y resane	código:	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmerilar	X	Guantes	¿Tipo? caucho	
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo	¿Tipo?	
X	Impermeable dos piezas	X	Gafas de seguridad		Protector respiratorio	¿Tipo? tapabocas	
	Ropa de protección especial		Monogafas		Botas de seguridad	¿Tipo? caucho	
X	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de oxicorte		Otro ¿Cuál?		
	Polos y mangas de vaquete		Cinturón reflectivo				
X	Casco con barbuquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico		

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla		Andamio convencional
	Escalera de extensión	X	Andamio Multidireccional
	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
	Plataforma de trabajo	X	
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mariquetones	X	Freno arrestador para cuerda	Otro ¿Cuál?					
X	Eslinga restricción o posicionamiento	X	Descendedor		Línea de vida horizontal	¿Los equipos de protección contra caídas son certificados?	SI	X	No		
X	Eslinga con absorbedor recto regulable		Puño de ascenso		Línea de vida horizontal portátil	¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos?	SI	X	No		
X	Eslinga en "Y" con absorbedor		Tie off		Línea de vida horizontal fija	¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.?	SI	X	No		
X	Eslinga con absorbedor corta	X	Silla de trabajo en suspensión		Línea de vida vertical	¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador?	SI	X	No		
	Posicionamientos		Freno arrestador para cable		Otro, cual?						

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

X	NO	¿Se encuentra dentro del procedimiento de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo?	¿Tipo? cerramiento	
X	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	SI	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos?	¿Cuales? acidos	
X	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuales? activo de cautos	
X	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	SI	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de claridad?		
X	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	SI	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?		
X	NO	¿Se tiene evidencia de la inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un Inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.					

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS		MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO	X Ruido	Vibraciones	Utilizar equipos impermeables
	Iluminación deficiente	Otros: lluvias	
ELÉCTRICO	Conexiones eléctricas defectuosas	Trabajo en áreas energizadas	
	X Extensiones en mal estado	Líneas energizadas cerca al área de trabajo	
	Trabajo en baja o media tensión	Otros:	
LOCATIVO	X Caída al mismo nivel	X Caída de objetos	Utilizar Botas
	Deslizamientos - superficies de trabajo	Falta de orden y aseo	
	Desarreglo o señalización inadecuada	Escombros, roderdos, fundimientos	
	Irregularidades, deslizantes, con diferencia de nivel	Otros:	
MECÁNICO	X Golpes - machucones - Heridas	Atrapamiento (por / entre)	
	Materiales proyectados	Proyección de partículas	
	Uso de herramientas manuales y/o de potencia	X Izaje y/o traslado de cargas	
	Mecanismos en movimiento	Otros:	
BIOLÓGICO	Bacterias, virus, hongos	X Mordeduras (perros, roedores, otros)	
	X Picaduras de insectos	Otros:	
BIOMECÁNICO	X Manipulación manual de cargas	Movimientos repetitivos	
	Posturas mantenidas	Movimientos anti gravitacionales	
	Posturas forzadas	Otros:	
QUÍMICO	Material particulado (polvo)	Gases y vapores	
	Humos metálicos	X Uso de químicos combustibles o explosivos	
	Aerosoles y/o nieblas	Uso de gases comprimidos	
	X Uso de químicos corrosivos	Otros: acidos	
TAREAS DE ALTO RIESGO	X Trabajo en alturas	Trabajo en excavaciones o bajo niveles	
	Trabajo con energías peligrosas	Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
	Trabajo en Espacios Confinados	Otros:	
TECNOLÓGICO	X Explosión	Incendio	
	Fuga, derrame	Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	21/04/25			22/04/25			23/04/25			24/04/25			25/04/25					
Hora de inicio de la actividad	8:am			8:30			8:am			8:15			8:20			:		
Hora de finalización de la actividad	4:PM			3:30			4:16			3:PM			1:00			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X			X			X			X			X					
¿Los trabajadores cuentan con certificado medico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	X			X			X			X			X					
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	X			X			X			X			X					
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	X			X			X			X			X					
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	X			X			X			X			X					
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X			X			X			X			X					
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X			X			X			X			X					
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" aislados de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos acordes al nivel de riesgo?		X			X			X			X			X				
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Articulo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	X			X			X			X			X					
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X			X			X			X			X					
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	X			X			X			X			X					
¿Se da manejo a ductos, huecos, vanos? Describa		X			X			X			X			X				
¿Se da manejo a desniveles? Describa		X			X			X			X			X				
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1.8 metros antes del borde?	X			X			X			X			X					
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?	X			X			X			X			X					
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X			X			X			X			X					
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?	X			X			X			X			X					
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada: para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo?	X			X			X			X			X					
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	X			X			X			X			X					
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portátil) y se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X					
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X					
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X			X			X			X			X					
¿La instalación de la línea de vida esta avalado por el coordinador de alturas?	X			X			X			X			X					
¿Los trabajadores cuentan con eslin en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	X			X			X			X			X					
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	X			X			X			X			X					
E. MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes o seguridad certificadas e instaladas por personal competente?	X			X			X			X			X					
La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?	X			X			X			X			X					
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (adjuntar lista de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional___, Andamio multidireccional X, andamio colgante___, escaleras X, elevadores___, plataformas X, otro ¿cuál?																		
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?	X																	

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptan que el incumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR. Por último, declaran que el área de trabajo, los equipos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1	luis alexander linares	CC	79879417	coordinador						
2	leis carlos ultengo	C.C	1081418847	OFICIAL						
3	Solomon Pavon	CC	79820766							
4										
5										

NOTA: Cotejo con el firma que participe en la elaboración de este A.T.S. y lista de chequeo y que se tomaron las medidas de control pertinentes con las exigencias requeridas para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander linares	CC	79879417	Coordinador						

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander linares	CC	79879417	coordinador						

NOTA: Si en la inspección se detecta aspectos que no cumplen las con condiciones de seguridad, se debe recoger la firma del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la observación levantada; si el hallazgo es mayor (incumplimiento de ley) o este el riesgo la salud o integridad del personal se debe suspender la actividad hasta que sea corregido.

7. OBSERVACIONES

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: | UBICACIÓN:

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continua al día siguiente, ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, si cambian las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expidió el permiso se debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	14 / 04 / 2025	DESDE LAS:	9:am	FECHA FINAL:	16 / 04 / 202	HASTA LAS:	11:51

Ubicación específica: (del trabajo a ejecutar): Parroquia Sayuan bautista villapinzon

Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor: 6 Metros

Tipo de Trabajo: (descripción breve): Resane de piedra y afinado

Procedimiento de la tarea a desarrollar: | Nombre del procedimiento: | código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmerilar	X	Guantes ¿Tipo? caucho
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo ¿Tipo?
	Impermeable dos piezas		Gafas de seguridad	X	Protector respiratorio ¿Tipo? tapabocal
	Ropa de protección especial	X	Monogafas	X	Botas de seguridad ¿Tipo?
	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de oxicorte		Otro ¿Cuál?
	Polos y mangas de vaqueta	X	Chaleco reflectivo		
X	Casco con barbiquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla		Andamio convencional
	Escalera de extensión	X	Andamio Multidireccional
	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
	Plataforma de trabajo	X	
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda	X	Otro ¿Cuál? andamios
X	Eslinga restricción o posicionamiento		Descensador	X	Línea de vida horizontal		¿Los equipos de protección contra caídas son certificados? SI X No
X	Eslinga con absorbedor reata regulable		Puño de ascenso	X	Línea de vida horizontal portátil		¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos? SI X No
	Eslinga en "Y" con absorbedor		Tie off		Línea de vida horizontal fija		¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.? SI No
X	Eslinga con absorbedor cort		Silla de trabajo en suspensión		Línea de vida vertical		¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador? SI X No
	Portaherramientas		Freno arrestador para cable		Otro, cual?		

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

SI	NO	¿Se encuentra anexo el procedimiento de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere cellenar / señalizar el área de trabajo?	¿Tipo?	cerramiento
X	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	SI	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos?	¿Cuales?	desengrasante y acidos
SI	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuales?	paso peatones
X	NO	¿Los herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	SI	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de claridad?		
SI	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	SI	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?		

SI NO ¿Se tiene evidencia de la Inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
luis alexander lucas	cc	79875472	coordinador	

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS		MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO	X Ruido	Vibraciones	Utilizar tapa oidos
	Iluminación deficiente	Otros:	
ELÉCTRICO	Conexiones eléctricas defectuosas	Trabajo en líneas energizadas	Utilizar equipos requeridos
	X Extensiones en mal estado	Líneas energizadas cerca al área de trabajo	
	Trabajo en baja o media tensión	Otros:	
LOCATIVO	X Caída al mismo nivel	Caída de objetos	
	Desprendimientos - superficies de trabajo	Falta de orden y aseo	
	Ocupación o señalización inadecuada	Errores humanos, humedad	
	Irregularidades, desniveles, con diferencia del nivel	Otros:	
MECÁNICO	X Golpes - machucones - Heridas	Atrapamiento (por / entre)	
	Maquinas peligrosas	Proyección de particulas	
	Uso de herramientas manuales y/o de potencia	Izaje y/o traslado de cargas	
	Mecanismos en movimiento	Otros:	
BIOLÓGICO	X Bacterias, Virus, Hongos	Mordeduras (perros, serpientes, otros)	
	Picaduras de insectos	Otros:	
BIOMECÁNICO	Manipulación manual de cargas	Movimientos repetitivos	
	X Posturas mantenidas	Movimientos mal gestualizados	
	Posturas forzadas	Otros:	
QUÍMICO	Material particulado (polvo)	Gases y vapores	
	Humos metálicos	Uso de químicos combustibles e inflamables	
	Solventes y/o pinturas	Uso de gases comprimidos	
	X Uso de químicos corrosivos	Otros:	
TAREAS DE ALTO RIESGO	X Trabajo en alturas	Trabajo con temperaturas o brazines	
	Trabajo con energías peligrosas	Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
	Trabajo en Espacios Confinados	Otros:	
TECNOLÓGICO	Explosión	Incendio	
	Fuga, derrame	Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	14.04.25			15.04.25			16.04.25											
Hora de inicio de la actividad	9:9m			7:45			8:9m			:			:			:		
Hora de finalización de la actividad	3:30			3:00			11:51			:			:			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X			X			X											
¿Los trabajadores cuentan con certificado médico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	X			X			X											
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	X			X			X											
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	X			X			X											
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	X			X			X											
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X			X			X											
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X			X			X											
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" equipos de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos acordes al nivel de riesgo?	X			X			X											
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Artículo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	X			X			X											
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X			X			X											
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	X			X			X											
¿Se da manejo a orificios, huecos, vanos? Describa		X			X			X										
¿Se da manejo a desniveles? Describa		X			X			X										
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1,8 metros antes del borde?	X			X			X											
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?	X			X			X											
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X			X			X											
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?	X			X														
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada: para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo?	X			X			X											
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	X			X			X											
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portátil) y se encuentra en buen estado?	X			X			X											
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	X			X			X											
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X			X			X											
¿La instalación de la línea de vida esta avalada por el coordinador de alturas?	X			X			X											
¿Los trabajadores cuentan con arnés en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	X			X			X											
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	X			X			X											
E. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes o seguridad certificadas e instaladas por personal competente?	X			X			X											
¿La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?	X			X			X											
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (adjuntar lista de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional___, Andamio multidireccional X, andamio colgante___, escaleras X, elevadores___, plataformas X, otro ¿Cuál?																		
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?																		

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptar que el incumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR. Por último, declaran que el área de trabajo, los equipos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1	luis alexander linares	CC	79875472	coordinador						
2	luis carlos utengo	C.C	1081848847	OFICIAL						
3										
4										
5										

NOTA: Certifico con mi firma que participe en la elaboración de este A.T.S. y lista de chequeo y que se tomaron las medidas de control pertinentes para los peligros identificados para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander linares	cc	79875472	coordinador						

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander lin	cc	79875472	coordinador						

NOTA: Si en la inspección se detecta aspectos que no cumplan las con condiciones de seguridad, se debe recoger la firma del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la observación levantada; si el hallazgo es mayor (incumplimiento de ley) o este en riesgo la salud e integridad del personal se debe suspender la actividad hasta que sea corregido.

7. OBSERVACIONES

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: | UBICACIÓN: parroquia San Juan Bautista

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continua al día siguiente, ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, si cambian las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expedido el permiso se debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	11 / 04 / 2025	DESDE LAS:	7:40	FECHA FINAL:	11 / 04 / 2025	HASTA LAS:	4:50

Ubicación específica: (del trabajo a ejecutar)	Parroquia san juan bautista villapinzon	Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor
Tipo de Trabajo: (descripción breve)	impermeabilizacion	23 Metros
Procedimiento de la tarea a desarrollar:	Nombre del procedimiento: impermeabilizada con manga	código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmerilar	X	Guantes	¿Tipo? caucho
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo	¿Tipo?
X	Impermeable dos piezas		Gafas de seguridad	X	Protector respiratorio	¿Tipo? Tapabocas
X	Ropa de protección especial	X	Monogafas		Botas de seguridad	¿Tipo?
	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de dolcarte		Otro ¿Cuál?	
	Petos y mangas de vaqueta	X	Chaleco reflectivo			
X	Casco con barbuquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla		Andamio convencional
	Escalera de extensión		Andamio Multidireccional
	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
	Plataforma de trabajo		
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda		Otro ¿Cuál?
X	Eslinga restricción o posicionamiento	X	Descendedor	X	Línea de vida horizontal	¿Los equipos de protección contra caídas son certificados?	SI X No
X	Eslinga con absorbedor reata regulable		Puño de ascenso	X	Línea de vida horizontal portátil	¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos?	SI X No
	Eslinga en "Y" con absorbedor		Tie off	X	Línea de vida horizontal fija	¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.?	SI X No
X	Eslinga con absorbedor corta	X	Silla de trabajo en suspensión	X	Línea de vida vertical	¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador?	SI X No
	Portaherramientas	X	Freno arrestador para cable		Otro, cual? collarines		

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

X	NO	¿Se encuentra anexo el procedimiento de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo?	¿Tipo? Cerramiento	
X	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	X	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos?	¿Cuales? acidos impermeabilizantes	
X	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuales?	
X	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	SI	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de claridad?		
X	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	X	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?		
SI	NO	¿Se tiene evidencia de la Inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.					

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS				MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO	X	Ruido		Vibraciones	parar actividades
		Iluminación deficiente		Otros: lluvias sonidos	
ELÉCTRICO		Conexiones eléctricas defectuosas		Trabajo en líneas energizadas	Redes electricas pluviales
	X	Extensiones en mal estado		Líneas energizadas cerca al área de trabajo	
		Trabajo en baja o media tensión		Otros: electrico	
LOCATIVO		Caída al mismo nivel		Caída de objetos	
		Deslizamientos - superficies de trabajo		Falta de orden y aseo	
	X	Demarcación o señalización inadecuada		Espacios reducidos, hundimientos	
		Irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel		Otros:	
MECÁNICO		Golpes - machucones - Heridas		Atrapamiento (por / entre)	
		Materiales proyectados		Proyección de partículas	
	X	Uso de herramientas manuales y/o de potencia		Izaje y/o traslado de cargas	
		Mecanismos en movimiento		Otros:	
BIOLÓGICO	X	Bacterias, virus, hongos		Mordeduras (perros, roedores, otros)	
		Picaduras de insectos		Otros:	
BIOMECÁNICO	X	Manipulación manual de cargas		Movimientos repetitivos	
		Posturas mantenidas		Movimientos anti gravitacionales	
		Posturas forzados		Otros:	
QUÍMICO		Material particulado (polvo)		Gases y vapores	
		Humos metálicos		Uso de químicos combustibles o explosivos	
		Aerosoles y/o nieblas		Uso de gases comprimidos	
	X	Uso de químicos corrosivos		Otros:	
TAREAS DE ALTO RIESGO	X	Trabajo en alturas		Trabajo en excavaciones o brechas	
		Trabajo con energías peligrosas		Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
		Trabajo en Espacios Confinados		Otros:	
TECNOLÓGICO		Explosión		Incendio	
	X	Fuga, derrame		Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	11/04/2024																	
Hora de inicio de la actividad	2:40			:			:			:			:			:		
Hora de finalización de la actividad	4:50			:			:			:			:			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con certificado medico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	X																	
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	X																	
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	X																	
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X																	
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X																	
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" equipos de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos acordes al nivel de riesgo?		X																
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Articulo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	X																	
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X																	
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	X																	
¿Se de manejo a cañicos, huecos, vanos? Describa	X																	
¿Se da manejo a desniveles? Describa	X																	
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1.8 metros antes del borde?	X																	
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?	X																	
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X																	
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?	X																	
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Articulo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada; para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo? collarines	X																	
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	X																	
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portátil) y se encuentra en buen estado?	X																	
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	X																	
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X																	
¿La instalación de la línea de vida esta avalada por el coordinador de alturas?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con cintas en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	X																	
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	X																	
E. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes o seguridad certificadas e instaladas por personal competente?	X																	
¿La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?	X																	
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (adjuntar lista de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional___, Andamio multidireccional X andamio colgante___, escaleras X elevadores___; plataformas X otro Cual?___																		
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?																		

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos en hacer la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptan que el incumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR. Por último, declaran que el área de trabajo, los equipos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1	luis alexander linares	cc	79875472	cordinador						
2	luis carlos ultengo	CE	1081418847	oficial						
3										
4										
5										

NOTA: Certifico con mi firma que participe en la elaboración de este A.T.S. y lista de chequeo y que se tomaron las medidas de control pertinentes con los peligros identificados para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander linares	cc	79875472	cordinador						

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
luis alexander linares	cc	79875472	cordinador						

NOTA: Si en la inspección se detecta aspectos que no cumplen los con condiciones de seguridad, se debe recoger la firma del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la observación levantada, si el hallazgo es mayor (incumplimiento de ley) o este en riesgo la salud e integridad del personal se debe suspender la actividad hasta que sea corregido.

7. OBSERVACIONES

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO:

UBICACIÓN:

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con **TRABAJO EN ALTURAS**. Si la actividad continua al día siguiente, **ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN**, si cambian las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expedido el permiso se debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	07 / 04 / 2025	DESDE LAS:	8:am	FECHA FINAL:	10 / 04 / 2025	HASTA LAS:	3:10

Ubicación específica: (del trabajo a ejecutar)	Lavado de Piedra con Restaurador Quimico	Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor
Tipo de Trabajo: (descripción breve)	Lavado iglesia villa pinzo con Quimico	23 Metros
Procedimiento de la tarea a desarrollar:	Nombre del procedimiento: Trabajo en altura lavado	código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmeriles	X	Guantes — ¿Tipo?
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo — ¿Tipo?
X	Impermeable dos piezas	X	Gafas de seguridad	X	Protector respiratorio — ¿Tipo?
X	Ropa de protección especial		Monogafas		Botas de seguridad — ¿Tipo?
	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de oxicorte		Otro ¿Cuál?
	Petos y mangas de vaqueta	X	Chaleco reflectivo		
X	Casco con barbuquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla		Andamio convencional
X	Escalera de extensión	X	Andamio Multidireccional
X	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
X	Plataforma de trabajo		
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda
X	Eslinga restricción o posicionamiento	X	Descensador	X	Línea de vida horizontal
	Eslinga con absorbedor reata regulable		Puño de ascenso	X	Línea de vida horizontal portátil
X	Eslinga en "Y" con absorbedor	X	Tie off	X	Línea de vida horizontal fija
	Eslinga con absorbedor corta	X	Silla de trabajo en suspensión	X	Línea de vida vertical
	Portaherramientas		Freno arrestador para cable		Otro, cual? Lineas en collarines

X Otro ¿Cuál? collarines

¿Los equipos de protección contra caídas son certificados? SI X No

¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos? SI X No

¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.? SI No X

¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador? SI X No

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

X	NO	¿Se encuentra anexo el procedimiento de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo?	¿Tipo? Señalizacion
X	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	SI	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos?	¿Cuales? Restauradores quimicos
X	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuales? ninguno.
X	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	X	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de elevación?	
X	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	X	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?	

SI NO ¿Se tiene evidencia de la inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS				MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO		Ruido		Vibraciones	Equipos de trabajo en Alturas.
	X	Iluminación deficiente	X	Otros: cuidar	
ELÉCTRICO		Conexiones eléctricas defectuosas		Trabajo en líneas energizadas	
	X	Extensiones en mal estado	X	Líneas energizadas cerca al área de trabajo	inspeccionarlas
		Trabajo en baja o media tensión		Otros:	
LOCATIVO	X	Caída al mismo nivel		Caída de objetos	
		Deslizamientos - superficies de trabajo		Falta de orden y aseo	
		Demarcación o señalización inadecuadas		Espacios reducidos, hundimientos	
		Irregularidades, desniveles, con diferencia del nivel	X	Otros: quemadura.	Restaurador
MECÁNICO		Golpes - machucones - Heridas		Atrapamiento (por / entre)	
		Materiales proyectados		Proyección de partículas	
	X	Uso de herramientas manuales y/o de potencia		Izaje y/o traslado de cargas	
		Mecanismos en movimiento	X	Otros: cargas	
BIOLÓGICO		Bacterias, virus, hongos		Mordeduras (perros, roedores, otros)	
	X	Picaduras de insectos		Otros:	
BIOMECÁNICO	X	Manipulación manual de cargas		Movimientos repetitivos	
		Posturas mantenidas		Movimientos anti gravitacionales	
		Posturas forzadas		Otros:	
QUÍMICO		Material particulado (polvo)		Gases y vapores	
		Humos metálicos		Uso de químicos combustibles o explosivos	
		Aerosoles y/o nieblas		Uso de gases comprimidos	
	X	Uso de químicos corrosivos		Otros: acido	
TAREAS DE ALTO RIESGO	X	Trabajo en alturas		Trabajo en excavaciones o trincheras	
		Trabajo con energías peligrosas		Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
		Trabajo en Espacios Confinados		Otros:	
TECNOLÓGICO		Explosión		Incendio	
		Fuga, derrame		Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	07-04-25			08-04-25			09-04-25			10-04-25								
Hora de inicio de la actividad	8:00			7:30			7:20			7:50			:			:		
Hora de finalización de la actividad	5:00			3:46			3:10			3:10			:			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X			X			X			X								
¿Los trabajadores cuentan con certificado medico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	X			X			X			X								
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	X			X			X			X								
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	X			X			X			X								
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	X			X			X			X								
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X			X			X			X								
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X			X			X			X								
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" equipos de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos acordes al nivel de riesgo?		X			X			^			X							
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Artículo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	X			X			X			X								
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X			X			X			X								
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	X			X			X			X								
¿Se da manejo a orificios, huecos, vacíos? Describa	X			X			X			X								
¿Se da manejo a desniveles? Describa		X			X			X			X							
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1.8 metros antes del borde?	X			X			X			X								
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?	X			X			X			X								
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X			X			X			X								
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?	X			X			X			X								
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada: para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo?		X			X			X			X							
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	X			X			X			X								
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portátil) y se encuentra en buen estado?	X			X			X			X								
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	X			X			X			X								
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X			X			X			X								
¿La instalación de la línea de vida esta avalado por el coordinador de alturas?	X			X			X			X								
¿Los trabajadores cuentan con arnés en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	X			X			X			X								
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	X			X			X			X								
E. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes e seguridad certificadas e instaladas por personal competente?	X			X			X			X								
¿La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?	X			X			X			X								
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (adjuntar lista de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional___, Andamio multidireccional___, andamio colgante___, escaleras___; elevadores___; plataformas___ otro Cuál?	X			X			X			X								
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?	X			X			X			X								

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptar que el incumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada **NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR.** Por ultimo, declaran que el área de trabajo, los equipos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1	Luis alexander linares	CC	79875472	cordinador						
2	Luis carlos ultengo	CC	1081418847	Oficial						
3	Solomon Pavros	CC	79820766	Oficial						
4										
5										

NOTA: Certifica con mi firma que participe en la elaboración de este A.T.S. y lista de chequeo y que se tomaron las medidas de control pertinentes para los peligros identificados para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
Luis alexander linares	CC	79875472	cordinador						

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
Luis alexander l.c.	CC	79875472	cordinad.						

NOTA: Si en la inspección se detecta aspectos que no cumplen las con condiciones de seguridad, se debe recoger la firma del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la observación levantada; si el hallazgo es mayor (incumplimiento de ley) o este en riesgo la salud e integridad del personal se debe suspender la actividad hasta que sea corregida.

7. OBSERVACIONES

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: | UBICACIÓN:

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continúa al día siguiente, ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, si cambian las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expedido el permiso se debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO: 2 / 04 / 2025 | DESDE LAS: 7:30 | FECHA FINAL: 05 / 04 / 2025 | HASTA LAS: 12:00

Ubicación específica: (del trabajo a ejecutar)

Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor: 28 Metros

Tipo de Trabajo: (descripción breve) Enbaquillado. pieda y lavado collado

Procedimiento de la tarea a desarrollar: | Nombre del procedimiento: | código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmerilar	X	Guantes ¿Tipo?
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo ¿Tipo?
X	Impermeable dos piezas		Gafas de seguridad	X	Protector respiratorio ¿Tipo?
X	Ropa de protección especial		Monogafas		Gafas de seguridad ¿Tipo?
	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de oxicorte		Otro ¿Cuál?
	Polca y mangas de vaqueta	X	Chaleco reflectivo		Verificar si se requiere EPP dieléctrico
X	Casco con barbuquejo				

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción		Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla		Andamio convencional
	Escalera de extensión		Andamio Multidireccional
	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
	Plataforma de trabajo		
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda	1	Otro ¿Cuál? collarines
X	Eslinga restricción o posicionamiento	X	Descendedor	X	Línea de vida horizontal		¿Los equipos de protección contra caídas son certificados? SI X NO
	Eslinga con absorbedor reata regulable		Puño de ascenso	X	Línea de vida horizontal portátil		¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos? SI X NO
X	Eslinga en 'Y' con absorbedor		Tie off	X	Línea de vida horizontal fija		¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.? SI 1 NO X
	Eslinga con absorbedor corta	X	Silla de trabajo en suspensión	X	Línea de vida vertical		¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador? SI NO X
	Portaherramientas		Freno arrestador para cable		Otro, cual? Linias en collarines		

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

X	NO	¿Se encuentra anexo el procedimiento de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo? ¿Tipo?
X	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	X	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos? ¿Cuales?
X	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo? ¿Cuales?
X	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	X	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de claridad?
X	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	X	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?
X	NO	¿Se tiene evidencia de la inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.			

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS				MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO	X	Ruido		Vibraciones	utilizar los equipos correspondientes.
		Iluminación deficiente		Otros: natural	
ELÉCTRICO	X	Conexiones eléctricas defectuosas		Trabajo en líneas energizadas	
		Extensiones en mal estado		Líneas energizadas cerca al área de trabajo	
		Trabajo en baja o media tensión		Otros: Química.	
LOCATIVO		Caída al mismo nivel		Caída de objetos	
		Deslizamientos - superficies de trabajo		Falta de orden y aseo	
		Demarcación o señalización inadecuada		Espacios reducidos, hundimientos	
		Irregularidades, desniveles, con diferencia del nivel		Otros: cuida objetos	
MECÁNICO		Golpes - machucones - Heridas		Atrapamiento (por / entre)	
		Materiales proyectados		Proyección de partículas	
		Uso de herramientas manuales y/o de potencia		Izaje y/o traslado de cargas	
	X	Mecanismos en movimiento		Otros:	
BIOLÓGICO	X	Bacterias, virus, hongos		Mordeduras (perros, roedores, otros)	
		Picaduras de insectos		Otros:	
BIOMECÁNICO		Manipulación manual de cargas		Movimientos repetitivos	
		Posturas mantenidas		Movimientos anti gravitacionales	
	X	Posturas forzadas		Otros:	
QUÍMICO		Material particulado (polvo)		Gases y vapores	
		Humos metálicos		Uso de químicos combustibles o explosivos	
		Aerosoles y/o neblas		Uso de gases comprimidos	
		Uso de químicos corrosivos		Otros:	
TAREAS DE ALTO RIESGO	X	Trabajo en alturas		Trabajo en excavaciones o brechas	
		Trabajo con energías peligrosas		Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
		Trabajo en Espacios Confinados		Otros:	
TECNOLÓGICO		Explosión		Incendio	
		Fuga, derrame		Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	2/04			3 04			04.04			05.04								
Hora de inicio de la actividad	7.30			7.30			7:20			8.AM			:			:		
Hora de finalización de la actividad	5.00			4:10			4:00			12:00			:			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	✓			X			X			✓								
¿Los trabajadores cuentan con certificado medico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	✓			X			X			✓								
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	✓			X			X			X								
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	✓			X			X			X								
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	✓			X			X			X								
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	✓			X			X			X								
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	✓			X			X			X								
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" equipos de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos acordes al nivel de riesgo?		✓			X			X										
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Artículo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	✓			X			X			X								
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	✓			X			X			X								
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	✓			X			X			X								
¿Se da manejo a orificios, huecos, vacíos? Describa N.A																		
¿Se da manejo a desniveles? Describa Solo vallados																		
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1.8 metros antes del borde?																		
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?																		
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?																		
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?																		
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada: para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo? Solo colgantes		✓			X						✓							
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	✓			X			X			X								
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portatil) y se encuentra en buen estado?	✓			X			✓			✓								
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	✓			X			✓			✓								
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	✓			X			✓			✓								
¿La instalación de la línea de vida esta avalada por el coordinador de alturas?	✓			X			✓			✓								
¿Los trabajadores cuentan con arnés en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	✓			X			✓			✓								
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	✓			X			✓			✓								
E. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes e seguridad certificadas e instaladas por personal competente?	✓																	
¿La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?	✓			X			X			X								
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (adjuntar lista de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional___, Andamio multidireccional___ andamio colgante___, escaleras___, elevadores___, plataformas___ otro Cuál? Suspendido																		
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?	✓			X			✓			✓								

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptar que el incumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada **NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR.** Por ultimo, declaran que el área de trabajo, los equipos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

02/04/2025

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1	Jhon alexander	CC	1098[illegible]41	Coordinador	✓	✓	✓	✓		
2	Luis carlos ultengo	CC	1081419847	OF	✓	✓		✓		
3	Solomon Porras	CC	79820766	OFICIOL	✓	✓		✓		
4	Luis carlos ultengo	CC	1081419847	OFicial	✓	✓	✓	✓		
5	Solomon Porras		79820766	OFicial	✓	✓	✓	✓		

NOTA: Certifico con mi firma que participe en la elaboración de este A.T.S. y lista de chequeo y que se tomaron las medidas de control pertinentes para los peligros identificados para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
Jhon alexander	CC	1098[illegible]41	Coordinador	02/04	✓	✓	✓		
X									

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
[illegible]	CC	79875[illegible]	cordinad	02/04	✓	✓	✓		

NOTA: Si en la inspección se detecta aspectos que no cumplen las con condiciones de seguridad, se debe recoger la firma del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la observación levantada, si el hallazgo es mayor (incumplimiento de ley) o este en riesgo la salud e integridad del personal se debe suspender la actividad hasta que ses corregida.

7. OBSERVACIONES

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: San Juan Bautista Villapinzon | UBICACIÓN:

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continúa al día siguiente, ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, si cambian las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expidió el permiso se debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	29	03	2025	DESDE LAS:	7:40	FECHA FINAL:	29	03	2025	HASTA LAS:	2:38

Ubicación específica: (del trabajo a ejecutar)	Trabajo en Alturas enbogullado frente	Altura aproximada a la cual se va desarrollar la labor
Tipo de Trabajo: (descripción breve)	enbogullado piedra	25 Metros
Procedimiento de la tarea a desarrollar:	Nombre del procedimiento: enbogullado	código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmeriles	X	Guantes	¿Tipo?
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo	¿Tipo?
X	Impermeable dos piezas	X	Gafas de seguridad	X	Protector respiratorio	¿Tipo?
X	Ropa de protección especial		Monogafas	X	Botas de seguridad	¿Tipo?
X	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de oxicorte		Otro ¿Cuál?	
	Petos y mangas de vaqueta	X	Chaleco reflectivo			
X	Casco con barbuquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla	X	Andamio convencional
	Escalera de extensión	X	Andamio Multidireccional
	Escalera tipo tijera	X	Andamio colgante
	Plataforma de trabajo	X	
	Otro ¿Cuál?		

discensor encurida

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda	X	Otro ¿Cuál? collarines cuerdas
X	Eslinga restricción o posicionamiento	X	Descendedor	X	Línea de vida horizontal		¿Los equipos de protección contra caídas son certificados? SI / No
	Eslinga con absorbedor resta regulable		Puño de ascenso	X	Línea de vida horizontal portátil		¿Se recalcan que estos equipos sean dieléctricos? SI / No
X	Eslinga en "Y" con absorbedor		Tie off	X	Línea de vida horizontal fija		¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.? SI / No
	Eslinga con absorbedor corta	X	Silla de trabajo en suspensión	X	Línea de vida vertical		¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador? SI / No
	Portaherramientas	X	Freno arrestador para cable		Otro, cual? collarines cuerdas		

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

SI	NO	¿Se encuentra anexo el procedimiento de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo?	¿Tipo? cerramientos
SI	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	X	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos?	¿Cuales? acidos
SI	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuales?
SI	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	X	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de claridad?	
SI	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	X	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?	
SI	NO	¿Se tiene evidencia de la inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un Inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.				

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Luis alexander Suarez	cc	1049737477	coordinador	

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS				MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO		Ruido		Vibraciones	utilizar los equipos correspondientes
	X	Iluminación deficiente		Otros: Intemperie	
ELÉCTRICO		Conexiones eléctricas defectuosas		Trabajo en líneas energizadas	
	X	Extensiones en mal estado		Líneas energizadas cerca al área de trabajo	
		Trabajo en baja o media tensión		Otros:	
LOCATIVO		Caída al mismo nivel		Caída de objetos	
		Deslizamientos - superficies de trabajo		Falta de orden y aseo	
	X	Golpes con o contra objetos		Espacios reducidos, hundimientos	
		Irregularidades, desniveles, con diferencia del nivel		Otros: caidas	utilizar arnes
MECÁNICO		Golpes - machucones - Heridas		Atrapamiento (por / entre)	
		Materiales proyectados		Proyección de partículas	
	X	Uso de herramientas manuales y/o de potencia		Izaje y/o traslado de cargas	
		Mecanismos en movimiento		Otros:	
BIOLÓGICO	X	Bacterias, virus, hongos		Mordeduras (perros, roedores, otros)	
		Picaduras de insectos		Otros: animadura	utilizar impermeables
BIOMECÁNICO		Manipulación manual de cargas		Movimientos repetitivos	
	X	Posturas mantenidas		Movimientos anti gravitacionales	
		Posturas forzadas		Otros:	
QUÍMICO		Material particulado (polvo)		Gases y vapores	
		Humos metálicos		Uso de químicos combustibles o explosivos	
		Aerosoles y/o nieblas		Uso de gases comprimidos	
	X	Uso de químicos corrosivos		Otros: exposicion	utilizar caretas
TAREAS DE ALTO RIESGO	X	Trabajo en alturas		Trabajo en excavaciones o brechas	
		Trabajo con energías peligrosas		Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
		Trabajo en Espacios Confinados		Otros:	
TECNOLÓGICO		Explosión		Incendio	
	X	Fuga, derrame		Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	20.07.24																	
Hora de inicio de la actividad	7:40			:			:			:			:			:		
Hora de finalización de la actividad	:			:			:			:			:			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con certificado medico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	X																	
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	X																	
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	X																	
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X																	
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X																	
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" equipos de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos acordes al nivel de riesgo?	X																	
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Artículo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	X																	
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X																	
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	X																	
¿Se da manejo a orificios, huecos, vacíos? Describa Señalizados	X																	
¿Se da manejo a desniveles? Describa ninguno		X																
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1,8 metros antes del borde?	X																	
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?	X																	
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X																	
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?	X																	
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada: para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo? Solo estructura		X																
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	X																	
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portátil) y se encuentra en buen estado?	X																	
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	X																	
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X																	
¿La instalación de la línea de vida esta avalada por el coordinador de alturas?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con arnés en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	X																	
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	X																	
E. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes e seguridad certificadas e instaladas por personal competente?	X																	
¿La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?	X																	
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (adjuntar lista de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional___, Andamio multidireccional X, andamio colgante___, escaleras X; elevadores___; plataformas X otro Cuál?___																		
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?																		

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptar que el incumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada **NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR.** Por ultimo, declaran que el área de trabajo, los equipos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1	Luis alexander Linares	cc	7488754.17	coordinador	X					
2	Hector M Reyes Ro	CC	79883667	Operario	X					
3	Carlos Andres	CC	1041767009	auxiliar	X					
4										
5										

NOTA: Certifico con mi firma que participe en la elaboración de este A.T.S. y lista de chequeo y que se tomaron las medidas de control pertinentes para los peligros identificados para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6

NOTA: Si en la inspección se detecta aspectos que no cumplen las con condiciones de seguridad, se debe recoger la firma del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la observación levantada; si el hallazgo es mayor (incumplimiento de ley) o este en riesgo la salud e integridad del personal se debe suspender la actividad hasta que sea corregido.

7. OBSERVACIONES

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE TRABAJO: | UBICACIÓN:

El presente documento es de obligatorio diligenciamiento antes de iniciar cualquier actividad relacionada con TRABAJO EN ALTURAS. Si la actividad continua al día siguiente, ES OBLIGATORIO REALIZAR UNA NUEVA INSPECCIÓN Y VALIDAR LA AUTORIZACIÓN, si cambian las condiciones iniciales ya inspeccionadas para el cual se expidió el permiso se debe generar un nuevo formato.

1. VALIDEZ DEL PERMISO, ELEMENTOS Y EQUIPOS A UTILIZAR

FECHA DE INICIO:	27 / 03 / 20-25	DESDE LAS:	9:40	FECHA FINAL:	27 / 03 / 2025	HASTA LAS:	4:10

Ubicación específica: (del trabajo a ejecutar)	enboquillado de Piedra	Altura aproximado a la cual se va desarrollar la labor
Tipo de Trabajo: (descripción breve)	Traba en altura; enboquillado Piedra	29 Metros
Procedimiento de la tarea a desarrollar:	Nombre del procedimiento:	código:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD (Marque "X" donde aplique)

X	Ropa de trabajo		Careta para esmerilar	X	Guantes ¿Tipo?
X	Overol impermeable		Careta para soldadura		Protector auditivo ¿Tipo?
	Impermeable dos piezas	X	Gafas de seguridad	X	Protector respiratorio ¿Tipo?
	Ropa de protección especial		Monogafas	X	Botas de seguridad ¿Tipo?
	Pantalón y chaqueta de carnaza		Monogafas de doscarte		Otro ¿Cuál?
	Polos y mangas de vaqueta	X	Chaleco reflectivo		
X	Casco con barbuquejo				Verificar si se requiere EPP dieléctrico

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

SISTEMA DE TRABAJO A UTILIZAR

X	Restricción	X	Suspensión
	Posicionamiento		Detención
	Otro ¿Cuál?		

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

	Escalera sencilla		Andamio convencional
X	Escalera de extensión		Andamio Multidireccional
X	Escalera tipo tijera		Andamio colgante
X	Plataforma de trabajo		
	Otro ¿Cuál?		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Especifique Cantidad)

X	Arnés cuerpo completo	X	Mosquetones	X	Freno arrestador para cuerda	X	Otro ¿Cuál? Línea en cornisa
	Eslinga restricción o posicionamiento	X	Descendedor	X	Línea de vida horizontal		¿Los equipos de protección contra caídas son certificados? SI X NO
	Eslinga con absorbedor reata regulable		Puño de ascenso	X	Línea de vida horizontal portátil		¿Se requiere que estos equipos sean dieléctricos? SI NO X
	Eslinga en "Y" con absorbedor		Tie off	X	Línea de vida horizontal fija		¿Los puntos de anclaje tienen una resistencia de 5.000 lbs.? SI NO X
X	Eslinga con absorbedor corta	X	Silla de trabajo en suspensión	X	Línea de vida vertical		¿Se verifican los puntos de anclaje por cada trabajador? SI X NO
	Portaherramientas		Freno arrestador para cable		Otro, cual?		

2. REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

SI	NO	¿Se encuentra anexo el procedimiento de la actividad a realizar?	X	NO	¿Se requiere delimitar y señalizar el área de trabajo?	¿Tipo?		
X	NO	¿El personal que realiza el trabajo conoce y entiende el procedimiento?	SI	NO	¿Se requiere utilizar productos químicos corrosivos?	¿Cuales?		
SI	NO	¿Los trabajadores conocen los riesgos de la actividad a realizar?	SI	NO	¿Se requiere suspender actividades cerca al área de trabajo?	¿Cuales?		
SI	NO	¿Las herramientas a utilizar se encuentran en buen estado?	SI	NO	¿El sistema de trabajo y los equipos requeridos son acordes en relación al requerimiento de claridad?			
SI	NO	¿Se requiere realizar actividades de izaje de cargas?	X	NO	¿Se cuenta con plan de emergencias y/o plan de rescate acorde a la actividad a realizar?			
X	NO	¿Se tiene evidencia de la Inspección Técnica Anual de los sistemas de acceso y sistemas de protección contra caídas?. (Esta inspección debe ser realizada por un inspector avalado por el fabricante o representante de la marca.						

3. TRABAJADOR DESIGNADO COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD (Responsable de activar el plan de emergencias)

NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Luis alexander Linares	TI	1098754472	coordinador n	

4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PELIGROS	RIESGOS				MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS Y EJECUTADAS
FÍSICO	X	Ruido		Vibraciones	
		Iluminación deficiente		Otros: Caminadores	
ELÉCTRICO		Conexiones eléctricas defectuosas		Trabajo en líneas energizadas	
	X	Extensiones en mal estado		Líneas energizadas cerca al área de trabajo	
		Trabajo en baja o media tensión		Otros: caida Herra	
LOCATIVO		Caída al mismo nivel		Caída de objetos	
		Deslizamientos - superficies de trabajo		Falta de orden y aseo	
		Demarcación o señalización inadecuada		Espacios reducidos, hundimientos	
		Irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel		Otros: caida escalera	
MECÁNICO	X	Golpes - machucones - Heridas		Atrapamiento (por / entre)	
		Materiales proyectados		Proyección de partículas	
		Uso de herramientas manuales y/o de potencia		Izaje y/o traslado de cargas	
		Mecanismos en movimiento		Otros:	
BIOLÓGICO	X	Bacterias, virus, hongos		Mordeduras (perros, roedores, otros)	
		Picaduras de insectos		Otros:	
BIOMECÁNICO		Manipulación manual de cargas		Movimientos repetitivos	
		Posturas mantenidas		Movimientos anti gravitacionales	
	X	Posturas forzadas		Otros:	
QUÍMICO		Material particulado (polvo)		Gases y vapores	
		Humos metálicos		Uso de químicos combustibles o explosivos	
		Aerosoles y/o neblas		Uso de gases comprimidos	
	X	Uso de químicos corrosivos		Otros: Uso químicos	
TAREAS DE ALTO RIESGO		Trabajo en alturas		Trabajo en excavaciones o brechas	
		Trabajo con energías peligrosas		Trabajo en caliente (Corte o soldadura)	
		Trabajo en Espacios Confinados		Otros:	
TECNOLÓGICO		Explosión		Incendio	
		Fuga, derrame		Otros:	

5. LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Día 1			Día 2			Día 3			Día 4			Día 5			Día 6		
Fechas autorizadas	27			28														
Hora de inicio de la actividad	9:40			:			:			:			:			:		
Hora de finalización de la actividad	4:10			:			:			:			:			:		
A. COMPETENCIA DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los trabajadores cuentan con seguridad social al día (ARL, EPS y AFP)?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con certificado medico de aptitud vigente para realizar trabajos en alturas?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con certificación vigente de trabajador autorizado para trabajo en alturas y reentrenamiento vigente?	X																	
¿Los trabajadores manifiestan estar en condiciones optimas de salud (física y mental) para desarrollar la labor?	X																	
¿Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben como actuar en caso de emergencia?	X																	
B. DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El personal cuenta con la ropa de trabajo adecuada de acuerdo a la actividad a realizar?	X																	
¿El personal cuenta con los elementos de protección personal "EPP" requeridos para la actividad, en buen estado y los usan correctamente?	X																	
¿Para trabajos en proximidad de redes eléctricas o equipos energizados, se garantiza el uso de "EPP" equipos de TSA, herramientas y/o accesorios dieléctricos acordes al nivel de riesgo?		X																
C. MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (Verificar cumplimiento Artículo 13 Res 4272 de 2021)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo?	X																	
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada para el control de acceso?	X																	
¿Barandas adecuadas, cuenta con travesaños intermedio, rodapié y señalización adecuada?	X																	
¿Se da manejo a orificios, huecos, vacios? Describa Se sube anclado al personal	X																	
¿Se da manejo a desniveles? Describa		X																
¿Existen líneas de advertencia a una altura de 1m y con banderines de colores visibles, a mínimo 1.8 metros antes del borde?	X																	
¿Si va a usar sustancias químicas tiene la ficha de datos de seguridad y conoce su manipulación y sabe como actuar en caso de emergencia?	X																	
¿Se garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?	X																	
¿Se garantiza comunicación visual y auditiva con el ayudante de seguridad?	X																	
D. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ACTIVAS) Artículo 23 Res 4272 de 2021	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿El área de trabajo cuenta con anclajes fijos certificados o avalados por persona calificada: para restricción o para detención de caídas por cada trabajador? ¿Tipo? No. Solo con anclajes sale reglamento		X																
¿Se garantiza un espacio libre de caída (Análisis del requerimiento de claridad)?	X																	
¿Se requieren mecanismos de anclaje (Tie off o anclaje portatil) y se encuentra en buen estado?	X																	
¿La línea de vida horizontal fija o portátil con absorbedor de energía se encuentra en buen estado?	X																	
¿La línea de vida vertical fija o portátil se encuentra en buen estado?	X																	
¿La instalación de la línea de vida esta avalada por el coordinador de alturas?	X																	
¿Los trabajadores cuentan con arnés en buen estado y se a realizado una previa inspección antes de su uso de todos sus componentes?	X																	
¿Las eslingas de protección contra caídas, restricción y posicionamiento se encuentran en buen estado y se a realizado una previa inspección de todos sus componentes?	X																	
E. MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (PASIVAS)	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se cuenta con redes e seguridad certificados o instaladas por personal competente?	X																	
¿La red de seguridad está libre de escombros, materiales, residuos, basura etc.?	X																	
F. SISTEMAS DE ACCESO SEGURO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso están en buen estado? (adjuntar lista de chequeo del sistema a utilizar). Andamio convencional ___, Andamio multidireccional X andamio X colgante ___ escaleras X elevadores ___ plataformas X otro ___ Cuál? ANDAMIOS CERTIFICADOS.	X																	
G. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
¿Se realiza el cierre del permiso de trabajo sin ninguna novedad?																		

6. TRABAJADORES AUTORIZADOS

ACEPTACIÓN: Los trabajadores autorizados firmantes de este documento, son conscientes de la necesidad de trabajar con seguridad y están dispuestos en acatar la totalidad de las normas existentes en el proyecto y aceptar que el incumplimiento de las normas puede ser causa para la suspensión parcial y/o definitiva de las actividades a desarrollar y/o contratadas, adicionalmente certifican que para realizar la labor encomendada **NO ESTÁN BAJO EL EFECTO DE MEDICAMENTOS, ALCOHOL O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE PUEDAN AFECTAR LOS SENTIDOS Y LA CAPACIDAD DE REACCIÓN, ADICIONAL MANIFIESTAN HABER DORMIDO BIEN LA NOCHE ANTERIOR, NO PRESENTAR TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO, MAREO, VÉRTIGO Y/O ACROFOBIA Y QUE CUENTAN CON BUENA DISPOSICIÓN ANÍMICA MENTAL Y FÍSICA PARA DESEMPEÑAR LA LABOR.** Por ultimo, declaran que el área de trabajo, los equipos y accesorios asignados a cada trabajador fueron inspeccionados para identificar posibles condiciones inseguras y tomar las medidas necesarias para controlar los riesgos existentes.

	NOMBRE COMPLETO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
1	Luis alexander linares	CC	1098354711							
2	Pedro Mejos ca	CC	1098886??	Operario						
3										
4										
5										

NOTA: Certifico con mi firma que participe en la elaboración de este A.T.S. y lista de chequeo y que se tomaron las medidas de control pertinentes para los peligros identificados para poder realizar el trabajo de manera segura.

COORDINADOR DE ALTURAS	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
Luis alexander linar.	CC	1098354712	coordinador						

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	TIPO ID	IDENTIFICACIÓN	CARGO	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6
Luis alexander line.	CC	1098354711							

NOTA: Si en la inspección se detecta aspectos que no cumplen las con condiciones de seguridad, se debe recoger la firma del responsable o responsables de realizar la acción para corregir la observación levantada; si el hallazgo es mayor (incumplimiento de ley) o este en riesgo la salud e integridad del personal se debe suspender la actividad hasta que sea corregida.

7. OBSERVACIONES

6

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO - AREA:	Parroquia Sanjuan bautista villa pinzon
FECHA DE EXPEDICION	26-03-2025
VALIDO HASTA	26-03-2025
Hora inicio tarea:	8 am
Hora terminacion tarea:	4:10 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR
1	Luis alexander	coordinador	7468542	6			
2	~~Kelly Myers~~	operario	7988365	7			
3	Carlos Andres	electricista	7042167009	8			
4				9			
5				10			

Ayudante de Seguridad	SI ☐ N.A ☒	**Nombre y Apellidos**	Luis alexander Linares
		Firma	

ALTURA APROXIMADA:

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

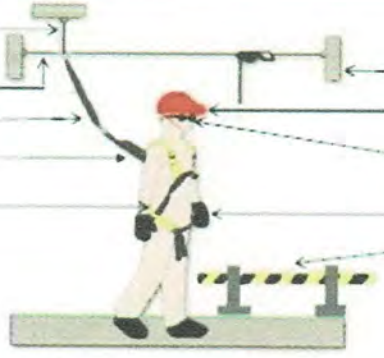
Armado de cubiertas certificados cantidad 2

ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones optimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X											
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X										
Sufre de epilepsia, mareos o vertigo?		X		X		X										
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X										
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X											
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X											
El personal manifiesta no haber ingerido licor y/o sustancias psicoactivas y no estar bajo su influencia.		X		X		X										
Otros? Cual?																

CUENTA CON EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS:

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	X	
ESLINGA	X	
ESLINGA CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO (Solo para trabajo a una altura de 6 m de altura)	X	
ARNES DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	X	



	SI	N.A
ANCLAJE		X
CASCO CON BARBUQUEJO O BARAL	X	
GAFAS DE seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

OTROS EPCC (Especifique)	No hay anclajes solo collarines

5	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

PROYECTO - AREA: Parroquia San Juan bautista ulba Puzon
FECHA DE EXPEDICION: 25-03-2025
VALIDO HASTA: 25-03-2025
Hora inicio tarea: 8:30
Hora terminacion tarea: 1:40 p.m

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR	N	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR
1	Luis alexander Lu	cadinador	1720254982				
X	Carlos Andres	ayudante	0611762009				
X	Marlon Reyes	ayudante	0795886067				

Ayudante de Seguridad: N.A [X]
Nombre y Apellidos / Firma: Luis alexander Lu

ALTURA APROXIMADA:

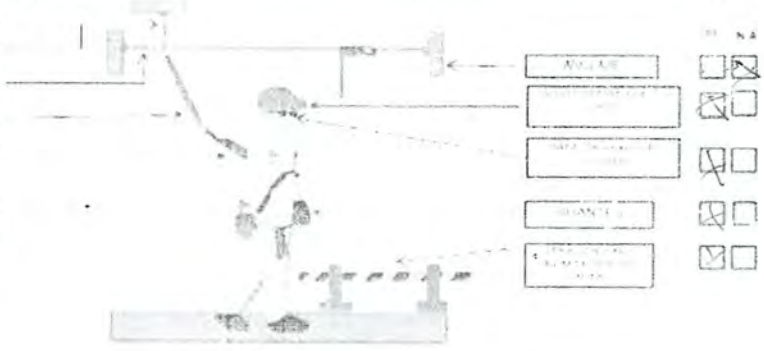
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:
Lavado con quimicos y Hidrolavadora presion

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8
	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
	X /	X /	X /	/	/	/	/	/
	/ X	/ X	/ X	/	/	/	/	/
	/ X	/ X	/ X	/	/	/	/	/
	/ X	/ X	/ x	/	/	/	/	/
	X /	X /	X /	/	/	/	/	/
	X /	X /	x /	/	/	/	/	/
	/ X	/ X	/ x	/	/	/	/	/

CUENTA CON EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

	SI	NA
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	



	SI	NA
[illegible]		X
[illegible]		X
[illegible]		X
[illegible]		X
[illegible]		X

OTROS EPCC (Especifique)	No has andajes Solo Collarines

3	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	

PROYECTO - AREA: Parroquia Sagrado bautista
FECHA DE EXPEDICION: 22-03-2025 — Hora inicio tarea: 8:30
VALIDO HASTA: 22-03-26-25 — Hora terminacion tarea: 1:10

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR
1	Luis alexander Linares	coordinador	7081547	6			
2	Hector Hugo	operario	79888663	7			
3	Carlos Andres	auxiliar	1017267009	8			
4				9			
5				10			

Ayudante de Seguridad: SI ☐ N.A ☒ — Nombre y Apellidos: Luis alexander linares — Firma

ALTURA APROXIMADA:

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:
Lavado con Quimicos y Presion

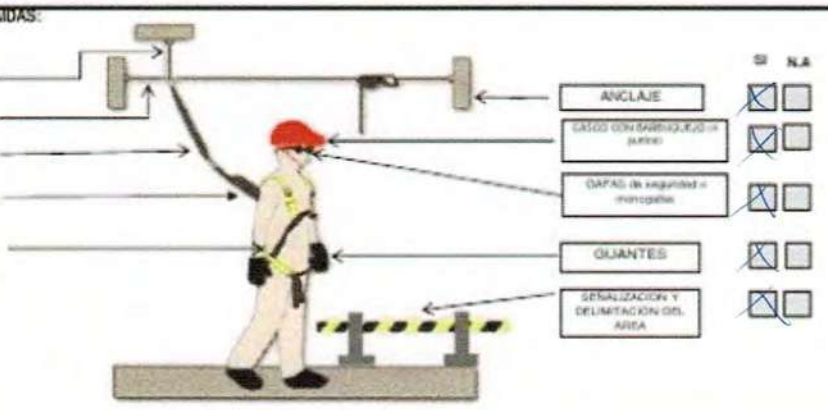
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Esta en condiciones optimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X											
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X										
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X										
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X										
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X											
Tiene vigente la afiliacion a la seguridad social?	X		X		X											
El personal manifiesta no haber ingerido licor y/o sustancias psicoactivas y no estar bajo su influencia.		X		X		X										

Otros? Cual?

CUENTA CON EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS:

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	X	
ESLINGA	X	
ESLINGA CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a mas de 6 m de altura)	X	
ARNES DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	X	



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (unico)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

OTROS EPCC (Especifique)	no hay anclajes Solo coyarines

2

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO - AREA: Parroquia sanjuan bautista
FECHA DE EXPEDICION: 21 07 20.25
VALIDO HASTA: 21 07 20.25
Hora inicio tarea: 8:00 am
Hora terminacion tarea: 5:10 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR	N	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR
X	luis alexander li	cocina	7998754112				
X	[illegible]	operar	79888667				
X	carlos andres	aux li	1,0427887009				

Ayudante de Seguridad: SI [ ] NA [X]
Nombre y Apellidos Firma: luis alexander [illegible]

ALTURA APROXIMADA:

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

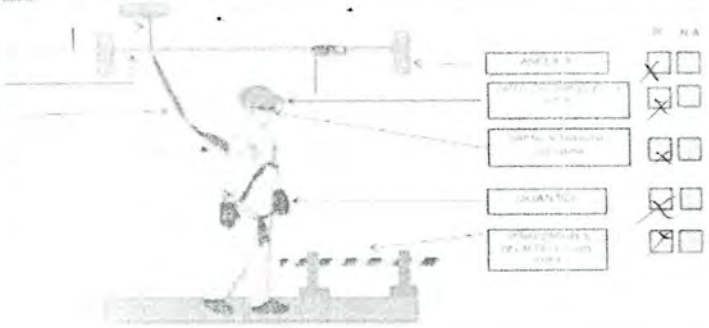
Lavado con quimicos y presion

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8
[illegible]								
[illegible]								
[illegible]								
[illegible]								
Le tiene miedo a las alturas?								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?								
Tiene vigente la afiliacion a la seguridad social								
El personal manifiesta no haber ingerido licor y/o sustancias psicoactivas y no esta bajo su influencia								
[illegible]								

CUENTA CON EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

	SI	NA
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	



	SI	NA
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	

OTROS EPCC (Especifique): No hay anclajes solo cogarin

(1)

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO - AREA: Parroquia San Juan Bautista Cundinamarca
FECHA DE EXPEDICION: 20 03 2025 — Hora inicio tarea:
VALIDO HASTA: 20 03 2025 — Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA Y CEDULA TRABAJADOR
1	Luis alexander	Coordinador	Alexan	6	Linares	Encargado	79815472
X	Hector Hoyos	operario	Hector	7	Hoyos	operario	79888667
X	Carlos Andres	ausiliar	Carlos	8	morales	ausiliar	1042769009
4				9			
5				10			

Ayudante de Seguridad: SI ☐ N.A ☐ — Nombre y Apellidos / Firma

ALTURA APROXIMADA:

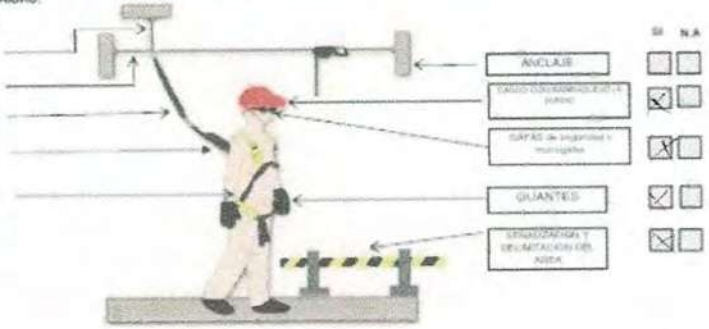
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:
Lavado cupula y sacar panal abejas

ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones optimas de salud para realizar el trabajo?																
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, (ejemplo: antigripales)?																
Sufre de epilepsia, mareos o vertigo?																
Le tiene miedo a las alturas?																
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?																
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?																
El personal manifiesta no haber ingerido licor y/o sustancias psicoactivas y no estar bajo su influencia.																
Otros? Cual?																

CUENTA CON EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS:

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	☑	☐
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	☑	☐
ESLINGA	☒	☐
ESLINGA CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO (solo para trabajo a más de 5 m de altura)	☒	☐
ARNES DE SEGURIDAD	☒	☐
CASCO CON BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS	☒	☐



	SI	N.A
ANCLAJE	☐	☐
CASCO CON BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS	☑	☐
GAFAS de seguridad y monogafas	☒	☐
GUANTES	☑	☐
ENSAMBLAJE Y DOCUMENTACION DEL AREA	☒	☐

OTROS EPCC (Especifique)	
OBSERVACION	No hay anclajes solo collarin cupula

ANEXO
CRONOGRAMA DE OBRA Y FLUJO DE CAJA

Dirección: Calle 14b N° 3ª – 62 Chocontá Cundinamarca
eMail: alejo.castaeda774@gmail.com
Tel: 3102905242

FLUJO DE CAJA Y CRONOGRAMA DE OBRA No. SP-SAMC-COP-118-2025

CONTRATAR LAS OBRAS DE LIMPIEZA GENERAL DE LA FACHADA PRINCIPAL DEL TEMPLO DE SAN JUAN

ITEM	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	mes 1				mes 2			
						s1	s2	s3	s4	s5	s6	s7	s8
1	**preliminares**												
1.1	andamios y cerramiento												
1,1,1	señalización preventiva y manejo de transito vehicular y peatonal	ML	100.00	25,000.00	2,500,000.00	2,500,000.00							
1,1,2	instalación, desmonte y retiro de cerramiento perimetral de control ambiental en poli sombra h=2,10 m	ML	30.00	39,270.35	1,178,110.50	589,055.25							589,055.25
1,1,3	campamento de obra	M2	30.00	19,164.65	574,939.50	574,939.50							
1,1,4	andamio certificado sobre la fachada para la ejecución de los trabajos	MES	2.00	12,466,119.93	24,932,239.86	3,116,529.98	3,116,529.98	3,116,529.98	3,116,529.98	3,116,529.98	3,116,529.98	3,116,529.98	3,116,529.98
				subtotal de andamios y cerramiento	**29,185,289.86**								
1.2	pruebas en sitio y laboratorios												
1,2,1	pruebas sitio	UN	10.00	350,000.00	3,500,000.00		3,500,000.00						
1,2,2	pruebas en sitio de laboratorio	UN	2.00	3,500,000.00	7,000,000.00		7,000,000.00						
				subtotal pruebas en sitio y laboratorios	**10,500,000.00**								
2	**retiros y desmontes**												
2.1	retiro de resanes en morteros de cemento o cal desprendidos	M2	25.00	10,568.07	264,201.75		52,840.35	52,840.35	52,840.35	52,840.35	52,840.35		
				subtotal retiros y desmontes	**264,201.75**								
3	**limpieza general**												
3.1	limpieza superficial fachadas en piedra. Limpieza manuela de agua y cepillo de cerda suave	M2	650.00	23,700.00	15,405,000.00		2,567,500.00	2,567,500.00	2,567,500.00	2,567,500.00	2,567,500.00	2,567,500.00	
3.2	limpieza superficial cornisas y relieves en piedra. Limpieza manual de agua y cepillo de cerda suave	ML	130.00	35,250.00	4,582,500.00			916,500.00	916,500.00	916,500.00	916,500.00	916,500.00	
3.3	limpieza de elementos especiales (balaustres y pináculos)	UN	18.00	27,800.00	500,400.00					166,800.00	166,800.00	166,800.00	
3.4	limpieza especial de vapor	M2	81.00	26,070.00	2,111,670.00					527,917.50	527,917.50	527,917.50	527,917.50
				subtotal limpieza general	**22,599,570.00**								
4	**desinfección**												
4.1	desinfección superficies en piedra	M2	390.00	32,587.50	12,709,125.00			3,177,281.25	3,177,281.25	3,177,281.25	3,177,281.25		
4.2	desinfección superficies en piedra cornisas y relieves en piedra	ML	80.00	58,162.50	4,653,000.00				1,551,000.00	1,551,000.00	1,551,000.00		
4.3	desinfección de elementos especiales balaustres y pináculos	UN	17.00	45,870.00	779,790.00					389,895.00	389,895.00		
				sub total de desinfección	**18,141,915.00**								
5	**eliminación de costras negras**												
4.1	desinfección superficies en piedra	M2	10.00	33,575.00	335,750.00						111,916.67	111,916.67	111,916.67
4.2	desinfección superficie en piedra cornisas y relieves en piedra	ML	33.00	61,687.50	2,035,687.50							1,017,843.75	1,017,843.75
4.3	desinfección de elementos especiales balaustres y pináculos	UN	17.00	48,650.00	827,050.00					413,525.00	413,525.00		
				subtotal eliminación costras negras	**3,198,487.50**								
6	**consolidación**												
6.1	desinfección superficies en piedra	M2	185.00	32,587.50	6,028,687.50					3,014,343.75	3,014,343.75		
6.2	desinfección superficies en piedra cornisas y relieves en piedra	ML	33.00	58,162.50	1,919,362.50					959,681.25	959,681.25		
6.3	desinfección de elementos especiales balaustres y pináculos	UN	17.00	45,870.00	779,790.00							389,895.00	389,895.00
				subtotal consolidación	**8,727,840.00**								
7	**resanes de juntas y faltantes de piedra**												
7.1	resanes de juntas en mortero de cal y arenisca 1:1	M2	140.00	48,184.20	6,745,788.00							3,372,894.00	3,372,894.00
7.2	resanes de piedra en morteros de cemento blanco y arenisco 2:1	M2	140.00	48,184.20	6,745,788.00					1,686,447.00	1,686,447.00	1,686,447.00	1,686,447.00
				subtotal resanes de juntas y faltantes de piedra	**13,491,576.00**								
8	**restitución de pañete imitación piedra**												
8.1	resanes mortero de cal arenisca 1:1	M2	25.00	48,184.20	1,204,605.00					401,535.00	401,535.00	401,535.00	
				subtotal restitución de pañete imitación piedra	**1,204,605.00**								
9	**carpinterías en madera**												
9.1	limpieza superficial puertas en madera, limpieza manual con agua y cepillo de cerda suave	M2	40.00	23,700.00	948,000.00						316,000.00	316,000.00	316,000.00
9.2	eliminación de capa de protección con pistola de calor	M2	40.00	42,660.00	1,706,400.00						568,800.00	568,800.00	568,800.00
9.3	aplicación de nueva capa de protección base agua	M2	40.00	76,788.00	3,071,520.00						1,023,840.00	1,023,840.00	1,023,840.00
				subtotal carpintería de madera	**5,725,920.00**								
10	**aseo y limpieza**												
10.1	aseo general de obra	MES	3.00	1,300,000.00	3,900,000.00						1,950,000.00	1,950,000.00	
10.2	retiro de escombros y material sobrante	M3	8.00	464,096.10	3,712,768.80								3,712,768.80
				subtotal de carpinterías en madera	**7,612,768.80**								
				subtotal de costos directos	**120,652,173.91**	6,780,524.73	16,236,870.33	9,830,651.58	11,381,651.58	18,941,796.08	22,912,352.75	18,134,418.90	16,433,907.95
costos indirectos													
		administración	0.20		24,130,434.78	1,356,104.95	3,247,374.07	1,966,130.32	2,276,330.32	3,788,359.22	4,582,470.55	3,626,883.78	3,286,781.59
		imprevistos	0.05		6,032,608.70	339,026.24	811,843.52	491,532.58	569,082.58	947,089.80	1,145,617.64	906,720.94	821,695.40
		utilidad	0.03		3,619,565.22	203,415.74	487,106.11	294,919.55	341,449.55	568,253.88	687,370.58	544,032.57	493,017.24
				subtotal de costos indirectos	**33,782,608.70**	**1,898,546.93**	**4,546,323.69**	**2,752,582.44**	**3,186,862.44**	**5,303,702.90**	**6,415,458.77**	**5,077,637.29**	**4,601,494.23**
				gran total costos directos + costos indirectos	**154,434,782.61**	**8,679,071.66**	**20,783,194.03**	**12,583,234.03**	**14,568,514.03**	**24,245,498.99**	**29,327,811.52**	**23,212,056.19**	**21,035,402.18**

ARQUILAT SAS
WILSON ALEXANDER LATORRE HERNANDEZ
Representante Legal

ANEXO
CERTIFICACIÓN
DE ANDAMIOS

Dirección: Calle 14b N° 3ª – 62 Chocontá Cundinamarca
eMail: alejo.castaeda774@gmail.com
Tel: 3102905242

ANEXO DE COMPONETES DE LOS SISTEMAS DE ANDAMIO CERTIFICADOS

COMPONENTES DE LOS SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL UNE-EN Y DEL SISTEMA DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL PARA TRABAJO MEDIANO

Item	COMPONENTE	Descripción	Caracteristicas Técnicas
1	AMD.ARR.48.3X350	ABRAZADERA ARRIOSTRE 350MM X 48.3 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
2	AMD.ARR.48.3X600	ABRAZADERA ARRIOSTRE 600MM X 48.3 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
3	AMD.ABCÑ.48.3	ABRAZADERA CON CUÑA	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
4	AMD.ABR.48.3	ABRAZADERA CON ROSETA	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
5	AMD.ABE.48.3	ABRAZADERA ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
6	AMD.ABF.48.3	ABRAZADERA FIJA 48.3 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
7	AMD.ABG.48.3	ABRAZADERA GIRATORIA 48.3 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
8	AMD.BDA ESC PEL.3000X2000	BARANDA PARA ESCALERA DE PELDAÑO DE 3000MM X 2000 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
9	AMD.BCLL.330	BASE COLLAR 330MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
10	AMD.DIG.1400	DIAGONAL 1400X2000 MM 48 ,3	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
11	AMD.DIG.2072	DIAGONAL 2072X2000 MM (48 ,3)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
12	AMD.DIG.3000	DIAGONAL 3000X2000 MM (48 ,3)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
13	AMD.DIG.750	DIAGONAL 750X2000 MM (48 ,3)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
14	AMD.ESC.2200	ESCALERA DE ACCESO 2.200 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
15	AMD.ESC PEL.AL.3000X2000	ESCALERAS PELDAÑO ALUMINIO DE 3000MM X 2000 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
16	AMD.HZ.1400	HORIZONTAL 1400 MM (48 ,3)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
17	AMD.HZ.2072	HORIZONTAL 2.072 MM (48 ,3)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
18	AMD.HZ.3000	HORIZONTAL 3000 MM (48 ,3)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
19	AMD.HZ.750	HORIZONTAL 750 MM. (48 ,3)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
20	AMD.MSL.750	MÉNSULA DE 0,75 METROS	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
21	AMD.PPS.0,25	PIN DE SEGURIDAD	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
22	AMD.PLT.2072	PLATAFORMA 0.320 X 2072 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
23	AMD.PLT.3000	PLATAFORMA 0.320 X 3.000 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
24	AMD.PLT.1400	PLATAFORMA 0.320 X1.400 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
25	AMD.PLT ES.1400	PLATAFORMA ESCOTILLA, FENÓLICO DE 0.610 X 1.400 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
26	AMD.PLT ES.2072	PLATAFORMA ESCOTILLA, FENÓLICO DE 0.610 X 2.072 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
27	AMD.PLT ES.3000	PLATAFORMA ESCOTILLA, FENÓLICO DE 0.610 X 3.000 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
28	AMD.PLT ESM.1400	PLATAFORMA ESCOTILLA, METÁLICA AL DE 0.610 X 1.400 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
29	AMD.PLT ESM.2072	PLATAFORMA ESCOTILLA, METÁLICA AL DE 0.610 X 2.072 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
30	AMD.PLT ESM.3000	PLATAFORMA ESCOTILLA, METÁLICA AL DE 0.610 X 3.000 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
31	AMD.RDP.750	RODAPIÉ DE 0.75 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
32	AMD.RDP.1400	RODAPIÉ DE 1.400 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
33	AMD.RDP.3000	RODAPIÉ DE 3.000 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
34	AMD.RDP.2072	RODAPIÉ DE 2.072 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
35	AMD.RDP MET.1400	RODAPIÉ METÁLICO DE 1.400 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
36	AMD.RDP MET.3000	RODAPIÉ METÁLICO DE 3.000 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
37	AMD.RDA.1200	RUEDA CON TORNILLO NIVELADOR (1200 KG)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
38	AMD.RDA.800	RUEDA CON TORNILLO NIVELADOR (800 KG)	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
39	AMD.RDA.ST.800	RUEDA CORTA SIN TORNILLO NIVELADOR 8"	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
40	AMD.TNPV.0,60	TORNILLO NIVELADOR BASE PIVOTANTE 38 M.M..	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
41	AMD.TN.0,60	TORNILLO NIVELADOR BASE PLANA 38 M.M..	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
42	AMD.TNBU. 0,60	TORNILLO NIVELADOR BASE U 38 M.M..	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
43	AMD.VT.CE.1000	VERTICAL DE 1.000 MM CON ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
44	AMD.VT.SE.1000	VERTICAL DE 1.000 MM SIN ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
45	AMD.VT.CE.1500	VERTICAL DE 1.500 MM CON ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
46	AMD.VT.SE.1500	VERTICAL DE 1.500 MM SIN ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
47	AMD.VT.CE.2000	VERTICAL DE 2.000 MM CON ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
48	AMD.VT.SE.2000	VERTICAL DE 2.000 MM SIN ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO

BUREAU VERITAS Certification
Calle 72 No. 7-82 Piso 3. Bogotá, Colombia
Tel. 57 (1) 312 9191
BVQI COLOMBIA LTDA.
NIT 830.055.049-8
www.bureauveritascertification.com.co

Registered office:
Tower Bridge Court
224-226 Tower Bridge Road
London SE1 2TX
United Kingdom

ANEXO DE REFERENCIAS CERTIFICADAS

REFERENCIAS DE LOS SISTEMAS DE ANDAMIO

Item	Referencia	Descripción	Características Técnicas
1	EN-12810 4D sw12 (1,40 mtrs) H2 A LS;	SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	REFERENCIAS DE LOS SISTEMAS DE ANDAMIO CLASIFICADAS SEGÚN LA NORMA UNE-EN 12810-1:2005
2	EN-12810 4D sw06 (0,75 mtrs) H2 A LS;	SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	
3	EN-12810 4D sw21 (2,07 mtrs) H2 A LS;	SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	
4	EN-12810 4D sw24 (3,00 mtrs) H2 A LS.	SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	
5	SISTEMA DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL PARA TRABAJO MEDIANO	SISTEMA DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL PARA TRABAJO MEDIANO	REFERENCIA DE LOS SISTEMAS DE ANDAMIO CLASIFICADA SEGÚN LA NORMA NTC 1641:1981

BUREAU VERITAS
Certification

Calle 72 No. 7-82 Piso 3. Bogotá, Colombia
Tel: +57 (1) 312 9191
BVQI COLOMBIA LTDA.
NIT 830.055.049-8
www.bureauveritascertification.com.co

Registered office:
Tower Bridge Court
224-226 Tower Bridge Road
London SE1 2TX
United Kingdom

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

Item	COMPONENTE	Descripción	Características Técnicas
49	AMD.VT.CE.3000	VERTICAL DE 3.000 MM CON ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
50	AMD.VT.SE.3000	VERTICAL DE 3.000 MM SIN ESPIGO	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
51	AMD.VC.6000	VIGA CELOSIA 48.3 X 3.3 X 6000 MM	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
52	AMD.VP.1400	VIGA PUENTE DE 1.400 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO
53	AMD.VP.3000	VIGA PUENTE DE 3.000 MM.	ACERO ESTRUCTURAL GALVANIZADO



BUREAU VERITAS
Certification

CERTIRCATE OF CONFORMITY
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CO18.00073
Certificación Continua
(Esquema Tipo 5 ISOMEC 17067:2013)

This certifes that the products:
Se certifica que los productos:

ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL
Referencias certificadas 5. Ver anexo.

Imported by:
Importado por:
CONSTRUYEQUIPOS S.A.S.
Calle 213 No. 114 - 10 Manzana 17 Torre 3 Apto 404 Camino de Arraya
Bogotá - Colombia

Satisfies the requirements of the standard
Satisface los requerimientos del estándar

SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

- **UNE EN 12810-1:2005** "Andamios de fachada de componentes prefabricados. Parte 1: Especificaciones de los productos"
- **UNE EN 12811-1:2005** "Equipamiento para trabajos temporales de obra. Parte 1: Andamios"
- **UNE EN 12811-2:2005** "Equipamento para trabajos temporales de obra. Parte 2: Información sobre los materiales"

SISTEMAS DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL PARA TRABAJO MEDIANO

- **NTC 1735:1982** "Higiene y Seguridad. Andamios. Andamios Tubulares. Requisitos de Seguridad"
- **NTC 1642:1981** "Higienes y Seguridad. Andamios Requisitos Generales de Seguridad"

This certificate is under the continuous compliance of BUREAU VERITAS CERTIFICATION general conditions and is valid until
Este certificado esta sujeto al contínuo cumplimiento de las Condiciones Generales de BUREAU VERITAS CERTIFICATION y es valido hasta:
Enero 14 de 2021
At / on
Emitido en :
Bogotá D.C., Enero 15 de 2018

ACREDITADO
ONAC
ISO / IEC 17065:2012
09-CPR-008

Luis Carlos Rodriguez
BUREAU VERITAS CERTIFICATION

To Check its validity please call 57-1-3129191 Bogotá - Colombia
Para verificar su validez llame al Tel. 57-1-3129191. e-mail: gerencia.tecnica@co.bureauveritas.com
Calle 72 No. 7 -82 Piso 3, Edificio Acciones & Valores, Bogotá Colombia

BUREAU VERITAS 217526

CONSTRUYEQUIPOS
Brindamos Seguridad

A SOLICITUD DEL INTERESADO

CONTRUYEQUIPOS SAS

NIT: 900.495.497-5

Se permite informar que:

Según lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, Articulo 16:

Numeral 2: *"Los sistemas de acceso para trabajo en alturas deben ser inspeccionados debidamente conforme a lo regulado en el decreto 1072 de 2015 o la norma que lo modifique o sustituya"*

Numeral 3: *"Los sistemas elevadores de personas, también deben ser inspeccionados mínimo una vez al año por una* ***persona avalada por el fabricante*** *o una persona calificada conforme a las recomendaciones del fabricante o las normas nacionales o internacionales vigentes."*

En este sentido y en cumplimiento con lo anterior, se otorga el aval al Sr. **Robinson Leimar Mora Sánchez,** identificado con Cedula de Ciudadanía numero 80.201.477, como persona idónea para la inspección visual **del Sistema de Andamio Multidireccional Certificado tipo Ring Lock.**

La presente se expide y firma a los 25 días del mes de agosto del año 2024, en la ciudad de Tocancipá Cundinamarca.

De antemano,

JAIRO MENESES RIAÑO
Gerente General
Construyequipos SAS

ROBINSON LEIMAR MORA SANCHEZ
Gerente Técnico Comercial
Construyequipos SAS

Carretera Central del Nte. Km 23 Vda Canavita, Antiguo mantesa

GERENCIA
(601) 869 8767 • administrativa@construyequipos.com
www.construyequipos.com • Colombia •

CONSTRUYEQUIPOS
Brindamos Seguridad

A SOLICITUD DEL INTERESADO

CONTRUYEQUIPOS SAS

NIT: 900.495.497-5

Se permite informar que:

Según lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, Articulo 16:

Numeral 2: *"Los sistemas de acceso para trabajo en alturas deben ser inspeccionados debidamente conforme a lo regulado en el decreto 1072 de 2015 o la norma que lo modifique o sustituya"*

Numeral 3: *"Los sistemas elevadores de personas, también deben ser inspeccionados mínimo una vez al año por una* ***persona avalada por el fabricante*** *o una persona calificada conforme a las recomendaciones del fabricante o las normas nacionales o internacionales vigentes."*

En este sentido y en cumplimiento con lo anterior, se otorga el aval al Sr. **Robinson Leimar Mora Sánchez,** identificado con Cedula de Ciudadanía numero 80.201.477, como persona idónea para la inspección visual **del Sistema de Andamio Multidireccional Certificado tipo Ring Lock.**

La presente se expide y firma a los 13 días del mes de noviembre del año 2023, en la ciudad de Tocancipá Cundinamarca.

De antemano,

JAIRO MENESES RIAÑO
Gerente General
Construyequipos SAS
Carretera Central del Nte. Km 23 Vda Canavita, Antiguo mantesa

GERENCIA
(601) 869 8767 • administrativa@construyequipos.com
www.construyequipos.com • Colombia •