YUNEX TRAFFIC

aboró: L. Rincón
visó: D. Herrera
probó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo: 153
Fecha de vigencia:	28-04-2025	desde las	06:00 AM	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario
	30-04-2025	hasta las	14:00 Pm	pm / am	Permiso Anulado	No rutinario ✓

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: Yunex | Temporal: | Contratista: | Otro:

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
1	Sebastian Gravito	Ayd electrico	✓			✓			✓			S A
2	Nicolas Chirgwin	Tecnico	✓			✓			✓			NICOLAS CH
3												
4												
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede:		Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)	
Trabajo a realizar:	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1	
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	
	Suministro e instalación InterUrban	Día 6	
	Otro:_____	Día 7	

¿Aplica ayudante de seguridad?		Aplica Supervisión EHS		Nombre del Ayudante / EHS
	SI		SI	
✓	NO		✓ NO	N-A

Nota: En caso que no se cuente con ayudante de seguridad ni con supervisión EHS, el coordinador de trabajo en alturas y el líder de la cuadrilla asumirán la supervisión del trabajo

4. ESTE PERMISO DE TRABAJO CUBRE LAS TAREAS DE ALTO RIESGO IDENTIFICADAS (Marque con una X)

✓ Trabajo en Alturas ✓ Trabajo en caliente ✓ Trabajos eléctricos ✓ Izaje de cargas X Otros ¿Cual?:_____

5. EPP's, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Elementos de Protección Personal - EPP Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, overol manga larga o camisa manga larga y pantalón.)		Herramientas		Equipos	
Careta para pulir	✓	Motosoldador	✓	Kit antiderrames	✓
Careta para Soldar	✓	Taladro	✓	Kit de rescate en alturas	ND
Protección respiratoria ref. _____	✓	Pulidora	✓	Extintor	✓
Protección auditiva de copa	✓	Sopladora	X	Botiquín de primeros auxilios	✓
Gafas de seguridad	✓	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	✓	Radio o teléfonos corporativos	✓
Peto de carnaza o vaqueta	✓	Destornillador	✓	Kit de carreteras	✓
Mangas de carnaza o vaqueta	✓	Hombre solo	✓	Sistemas de iluminación	✓
Guantes de seguridad	✓	Pelacables	✓	PMT	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Pinzas	✓	Tacos de madera	✓
Guantes dieléctricos clase 0	✓	Barra y patecabra	✓	Mamparas	X
Otros: _____		Otros: _____	X	Otros: _____	

Nota 1: Se debe verificar que los elementos de protección personal se encuentren en buen estado, mediante el formato de inspección de EPP **FR-BE2.32.**

Nota 2: Todos los equipos y herramientas deben ser inspeccionados antes de iniciar labores en los formatos diseñados para ello (**FR-BE2.30 y FR-BE2.34)**

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

elaboró: L. Rincón
revisó: D. Herrera
probó: A. Avendaño

6. PUNTOS PARA VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de verificación EHS _ Generalidades	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo? (Adjuntar)	C	C	C		C	C		
2. ¿Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar?	C	C	C		C	C		
3. ¿El responsable y los colaboradores inspeccionaron el lugar de trabajo, verificaron las condiciones de seguridad y elaboraron el respectivo análisis y control de los peligros identificados? (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)	C	C	C		C	C		
4. ¿Se informo a los colaboradores involucrados sobre los peligros existentes y los generados durante la ejecución? (Adjuntar registro de asistencia proyectos FR-BE2.85)	C	C	C		C	C		
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	C	C		C	C		
6. ¿Se tiene un sistema adecuado de comunicación para la coordinación de las maniobras?. (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)	C	C	C		C	C		
7. ¿Existe en el área de trabajo equipo de emergencia disponibles (botiquín, extintores, líneas de vida, entre otros) y conocen los colaboradores como utilizarlos y existen las condiciones optimas de operación?.	C	C	C		C	C		
8. ¿Se han señalizado las áreas de trabajo e instalado PMT correspondiente? para delimitar las zonas de trabajo y evitar el acceso a personal ajeno a la operación.	C	C	C		C	C		
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	C	C	C		C	C		
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el ítem 5 de este permiso?	C	C	C		C	C		
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	C	C	C		C	C		

8. PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Altura aprox. (m) a trabajar:	Mencione el Sistema de Acceso:		Estado del sistema de acceso		Mencione el Sistema de anclaje:		Todos los colaboradores tienen la afiliación a seguridad social vigente	
	✓	Escalera tipo tijera	✓	Bueno	✓	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI	✓
	ND	Escalera de extensión	ND	Regular	ND	Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO	
	✓	Carro Canasta	ND	Malo	X	Otros:		

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	✓	Eslinga con doble conector en Y	✓	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	✓	Línea de vida	ND	Cesar Ivan Americano	1953427	
Eslinga con absorbedor de impacto	ND	Tie off o anclajes portátiles Freno	ND			

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en alturas	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o se cuenta con un punto de anclaje?	C	C	C		C	C		
2. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C		C	C		
3. ¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor (Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C		C	C		
4. ¿Los sistema de acceso se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, brazo articulado, canasta grúa, etc.)?	C	C	C		C	C		
5. ¿Se cuenta con los equipos de protección contra caídas adecuados y certificados (arneses, eslingas, cascos, etc.)?	C	C	C		C	C		
6. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados, mínimo 90 centímetros?	C	C	C		C	C		

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:	Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión						Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v ✓		ENEL - COLOMBIA		CELSIA			Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.		EPM		OTRO					
		ISAGEN		NO APLICA			Nicolas Chinyeta	1037111160	

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

laboró: L. Rincón
evisó: D. Herrera
probó: A. Avendaño

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo con riesgo eléctrico	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se le informó al cliente, central, CCO, o Centro de Control sobre el trabajo o maniobras a realizar?.	C	C	C		C	C		
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	C	C	C		C	C		
3. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor en actividades con tensión o sin tensión?	C	C	C		C	C		
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C		C	C		
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	C	C		C	C		
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	C	C	C		C	C		
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	C	C	C		C	C		
8. ¿Los colaboradores hacen inspecciones preoperacionales y realizan pruebas apropiadas para determinar las condiciones antes de empezar a trabajar con los equipos o líneas eléctricas?	C	C	C		C	C		
9. ¿El personal que realiza el trabajo en equipos o sistemas eléctricos es calificado, técnico electricista con certificación CONTE, CONALTEL o COPNIA?	C	C	C		C	C		
10. ¿Las cajas de paso o equipos eléctricos a intervenir se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo y libres de empozamientos de agua (si las condiciones no son las adecuadas, reportar a EHS o jefe directo)?	C	C	C		C	C		
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	C	C	C		C	C		

10. PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Tipo de actividad a realizar

✓	Corte, pulido de metal	✓	Soldadura	X	Perforación con Taladro	X	Otros: _____

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en caliente	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿El personal que realiza trabajo en caliente es competente y esta autorizado?	C	C	C		C	C		
2. ¿El personal que realiza trabajo en caliente cuenta con los EPP's requeridos para la actividad (careta, guantes de camaza, peto, respirador media cara, etc.)?	C	C	C		C	C		
3. ¿Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general?	C	C	C		C	C		
4. ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	C	C	C		C	C		
5. ¿El lugar donde se realizará la tarea en caliente tiene instalada sistemas de protección de chispas, como mamparas, pantallas, etc.?	C	C	C		C	C		
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	C	C		C	C		
7. ¿Se cuenta con la distancia de seguridad de 10 metros libre se sustancias químicas combustibles, inflamables y atmosferas explosivas?	C	C	C		C	C		
8. ¿Los colaboradores conocen y tienen acceso a las hojas de seguridad de las sustancias químicas a utilizar en la actividad (soldadura de estaño, soldadura exotérmica, otros)?	C	C	C		C	C		

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo		Extintor	✓	
2	EHS MIREYA CASTRO	3043578317	Botiquín	✓	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames	✓	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas	ND	
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	✓	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Cesar Leonardo Valencia	N. IDENTIFICACIÓN:	79530427	FIRMA	

PROCEDIMIENTO DE RESCATE: En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policía, defensa civil, cruz roja, concesión), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse al MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo. Si el incidente es en alturas solo el personal entrenado como rescatista podrá realizar las maniobras de rescate descritas en el documento **PL-BE2.2 Plan de rescate en alturas.**

OBSERVACIONES:

12. COLABORADOR AUTORIZADO

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idóneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Ante cualquier cambio que pueda afectar la seguridad, suspenderé el trabajo y daré aviso al jefe inmediato y al responsable de EHS, de igual manera ratifico que mis condiciones de salud y las de mi equipo de trabajo son optimas para realizar esta actividad.

13. AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Las autoridades competentes y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1							
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo							

14. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

RAZONES:

15. CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas condiciones de seguridad, orden y aseo.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1							
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo							

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

aboró: L. Rincón
visó: D. Herrera
robó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	28/04/2025	desde las	14:00	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario ✓
	04/05/2025	hasta las	21:00	pm / am	Permiso Anulado	No rutinario

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: ✓ Yunex | ✓ Temporal: | Contratista: | Otro:

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
1	Wilmar Escobar Alba	Tecnico	✓			✓			✓			
2	Alejandro Aguirre	Auxiliar	✓			✓			✓			Alejandro A.
3												
4												
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede:

Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)

Trabajo a realizar:		Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)
✓	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1: Ext. 2868
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: Ext.
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: Ext. Diag. 85A. / Carrera 102.
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4: Ext.
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5:
	Suministro e instalación InterUrban	Día 6:
	Otro:	Día 7:

¿Aplica ayudante de seguridad?		Aplica Supervisión EHS		Nombre del Ayudante / EHS
	SI		SI	
	NO		NO	

Nota: En caso que no se cuente con ayudante de seguridad ni con supervisión EHS, el coordinador de trabajo en alturas y el líder de la cuadrilla asumirán la supervisión del trabajo

4. ESTE PERMISO DE TRABAJO CUBRE LAS TAREAS DE ALTO RIESGO IDENTIFICADAS (Marque con una X)

✓ Trabajo en Alturas | ✓ Trabajo en caliente | ✓ Trabajos eléctricos | ✓ Izaje de cargas | Otros | ¿Cual?:

5. EPP's, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Elementos de Protección Personal - EPP Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, overol manga larga o camisa manga larga y pantalón.)		Herramientas		Equipos	
Careta para pulir		Motosoldador		Kit antiderrames	✓
Careta para Soldar		Taladro	✓	Kit de rescate en alturas	
Protección respiratoria ref. _____	✓	Pulidora	✓	Extintor	✓
Protección auditiva de copa	✓	Sopladora		Botiquín de primeros auxilios	✓
Gafas de seguridad	✓	Multímetro o pinza Voltamperimétrica	✓	Radio o teléfonos corporativos	✓
Peto de camaza o vaqueta		Destornillador	✓	Kit de carreteras	✓
Mangas de camaza o vaqueta		Hombre solo	✓	Sistemas de iluminación	✓
Guantes de seguridad	✓	Pelacables	✓	PMT	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Pinzas	✓	Tacos de madera	✓
Guantes dieléctricos clase 0	✓	Barra y patecabra	✓	Mamparas	
Otros: _____		Otros: _____		Otros: _____	

Nota 1: Se debe verificar que los elementos de protección personal se encuentren en buen estado, mediante el formato de inspección de EPP FR-BE2.32.

Nota 2: Todos los equipos y herramientas deben ser inspeccionados antes de iniciar labores en los formatos diseñados para ello (**FR-BE2.30 y FR-BE2.34**)

6. PUNTOS PARA VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de verificación EHS _ Generalidades	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. ¿Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. ¿El responsable y los colaboradores inspeccionaron el lugar de trabajo, verificaron las condiciones de seguridad y elaboraron el respectivo análisis y control de los peligros identificados? (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. ¿Se informo a los colaboradores involucrados sobre los peligros existentes y los generados durante la ejecución? (Adjuntar registro de asistencia proyectos **FR-BE2.85**)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. ¿Se tiene un sistema adecuado de comunicación para la coordinación de las maniobras?. (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. ¿Existe en el área de trabajo equipo de emergencia disponibles (botiquín, extintores, líneas de vida, entre otros) y conocen los colaboradores como utilizarlos y existen las condiciones optimas de operación?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. ¿Se han señalizado las áreas de trabajo e instalado PMT correspondiente? para delimitar las zonas de trabajo y evitar el acceso a personal ajeno a la operación.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el ítem 5 de este permiso?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

8. PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Altura aprox. (m) a trabajar:	Mencione el Sistema de Acceso:		Estado del sistema de acceso		Mencione el Sistema de anclaje:		Todos los colaboradores tienen la afiliación a seguridad social vigente	
	✓	Escalera tipo tijera	✓	Bueno	✓	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI	✓
		Escalera de extensión		Regular	✓	Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO	
	✓	Carro Canasta		Malo		Otros:		

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	✓	Eslinga con doble conector en Y		Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	✓	Línea de vida		Guillermo Matoma Parada.	11309.296	
Eslinga con absorbedor de Impacto		Tie off o anclajes portátiles Freno				

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en alturas	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o se cuenta con un punto de anclaje?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. ¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor (Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. ¿Los sistema de acceso se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, brazo articulado, canasta grúa, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. ¿Se cuenta con los equipos de protección contra caídas adecuados y certificados (arneses, eslingas, cascos, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados, mínimo 90 centímetros?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:	Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v		ENEL - COLOMBIA		CELSIA	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.		EPM		OTRO			
		ISAGEN		NO APLICA	Wilmar Escobar	1024510430	

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

laboró: L. Rincón
evisó: D. Herrera
probó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.16

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo con riesgo eléctrico	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se le informó al cliente, central, CCO, o Centro de Control sobre el trabajo o maniobras a realizar?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor en actividades con tensión o sin tensión?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. ¿Los colaboradores hacen inspecciones preoperacionales y realizan pruebas apropiadas para determinar las condiciones antes de empezar a trabajar con los equipos o líneas eléctricas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. ¿El personal que realiza el trabajo en equipos o sistemas eléctricos es calificado, técnico electricista con certificación CONTE, CONALTEL o COPNIA?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10. ¿Las cajas de paso o equipos eléctricos a intervenir se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo y libres de empozamientos de agua (si las condiciones no son las adecuadas, reportar a EHS o jefe directo)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

10. PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Tipo de actividad a realizar

	Corte, pulido de metal		Soldadura		Perforación con Taladro	Otros: _____

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en caliente	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿El personal que realiza trabajo en caliente es competente y esta autorizado?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. ¿El personal que realiza trabajo en caliente cuenta con los EPP's requeridos para la actividad (careta, guantes de carnaza, peto, respirador media cara, etc.)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. ¿Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. ¿El lugar donde se realizará la tarea en caliente tiene instalada sistemas de protección de chispas, como mamparas, pantallas, etc.?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. ¿Se cuenta con la distancia de seguridad de 10 metros libre se sustancias químicas combustibles, inflamables y atmosferas explosivas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. ¿Los colaboradores conocen y tienen acceso a las hojas de seguridad de las sustancias químicas a utilizar en la actividad (soldadura de estaño, soldadura exotérmica, otros)?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo Ing. Leonardo Bautista	321 3928525	Extintor	✓	
2	EHS Augy Castro	3102149995	Botiquín	✓	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames	✓	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas		
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	✓	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Guillermo Matoma Parada	N. IDENTIFICACIÓN:	11.309.296	FIRMA	

PROCEDIMIENTO DE RESCATE: En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policía, defensa civil, cruz roja, concesión), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse al MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo. Si el incidente es en alturas solo el personal entrenado como rescatista podrá realizar las maniobras de rescate descritas en el documento PL-BE2.2 Plan de rescate en alturas.

OBSERVACIONES:

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Herrera
Aprobó: A. Avendaño

12. COLABORADOR AUTORIZADO

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idóneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Ante cualquier cambio que pueda afectar la seguridad, suspenderé el trabajo y daré aviso al jefe inmediato y al responsable de EHS, de igual manera ratifico que mis condiciones de salud y las de mi equipo de trabajo son optimas para realizar esta actividad.

13. AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Las autoridades competentes y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo							

14. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

RAZONES:

15. CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas condiciones de seguridad, orden y aseo.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alej
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo							

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Herera
Aprobó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES

						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	28 dd/04/2025	desde las	6:00	pm / ~~am~~	Permiso Cerrado ☐	Rutinario ☐
	02 dd/04/25	hasta las	h : m	pm / am	Permiso Anulado ☐	No rutinario ☐

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: ☒ Yunex ☐ Temporal: ☐ Contratista: ☐ Otro:

Nº	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
1	Rodrigo chaparro	Tecnico	✓			✓			✓			
2	Bay Faris	Tecnico			✓			✓			✓	
3	Carlos Andres Santo Ortiz	Auxiliar	✓			✓			✓			Carlos Andres Santo
4	Giovanni Granada	Auxiliar	✓			✓			✓			Giovanni Granada M
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede:

Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)

Trabajo a realizar:

		Lugar de trabajo
☒	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5
☐	Suministro e instalación InterUrban	Día 6
☐	Otro:_____	Día 7

¿Aplica ayudante de seguridad?		Aplica Supervisión EHS		Nombre del Ayudante / EHS
☐	SI	☐	SI	
☐	NO	☐	NO	

Nota: En caso que no se cuente con ayudante de seguridad ni con supervisión EHS, el coordinador de trabajo en alturas y el líder de la cuadrilla asumirán la supervisión del trabajo

4. ESTE PERMISO DE TRABAJO CUBRE LAS TAREAS DE ALTO RIESGO IDENTIFICADAS (Marque con una X)

☒ Trabajo en Alturas ☒ Trabajo en caliente ☒ Trabajos eléctricos ☒ Izaje de cargas ☒ Otros ¿Cual?:_____

5. EPP's, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Elementos de Protección Personal - EPP Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, overol manga larga o camisa manga larga y pantalón.)		Herramientas		Equipos	
Careta para pulir	☒	Motosoldador	☒	Kit antiderrames	✓
Careta para Soldar	☒	Taladro	☒	Kit de rescate en alturas	☒
Protección respiratoria ref. _____	☒	Pulidora	☒	Extintor	✓
Protección auditiva de copa	☒	Sopladora	☒	Botiquín de primeros auxilios	✓
Gafas de seguridad	✓	Multimetro o pinza Voltiamperimétrica	✓	Radio o teléfonos corporativos	✓
Peto de carnaza o vaqueta	☒	Destornillador	✓	Kit de carreteras	✓
Mangas de carnaza o vaqueta	☒	Hombre solo	✓	Sistemas de iluminación	✓
Guantes de seguridad	✓	Pelacables	✓	PMT	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Pinzas	✓	Tacos de madera	✓
Guantes dieléctricos clase 0	✓	Barra y patecabra	✓	Mamparas	☒
Otros: _____	☐	Otros: _____	☐	Otros: _____	☐

Nota 1: Se debe verificar que los elementos de protección personal se encuentren en buen estado, mediante el formato de inspección de EPP **FR-BE2.32.**

Nota 2: Todos los equipos y herramientas deben ser inspeccionados antes de iniciar labores en los formatos diseñados para ello (**FR-BE2.30 y FR-BE2.34)**

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

6. PUNTOS PARA VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de verificación EHS _ Generalidades	L	M	M	J	V	S	D	Observaciones
1. ¿Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo? (Adjuntar)	C	C			C			
2. ¿Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar?	C	C			C			
3. ¿El responsable y los colaboradores inspeccionaron el lugar de trabajo, verificaron las condiciones de seguridad y elaboraron el respectivo análisis y control de los peligros identificados? (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)	C	C			C			
4. ¿Se informo a los colaboradores involucrados sobre los peligros existentes y los generados durante la ejecución? (Adjuntar registro de asistencia proyectos **FR-BE2.85**)	C	C			C			
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	C			C			
6. ¿Se tiene un sistema adecuado de comunicación para la coordinación de las maniobras?. (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)	C	C			C			
7. ¿Existe en el área de trabajo equipo de emergencia disponibles (botiquín, extintores, líneas de vida, entre otros) y conocen los colaboradores como utilizarlos y existen las condiciones optimas de operación?.	C	C			C			
8. ¿Se han señalizado las áreas de trabajo e instalado PMT correspondiente? para delimitar las zonas de trabajo y evitar el acceso a personal ajeno a la operación.	C	C			C			
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	C	C			C			
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el ítem 5 de este permiso?	C	C			C			
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	C	C			C			

8. PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Altura aprox. (m) a trabajar:	Mencione el Sistema de Acceso:		Estado del sistema de acceso		Mencione el Sistema de anclaje:		Todos los colaboradores tienen la afiliación a seguridad social vigente	
	✓	Escalera tipo tijera	✓	Bueno	✓	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI	✓
	NO	Escalera de extensión		Regular		Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO	
	✓	Carro Canasta		Malo		Otros:		

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	✓	Eslinga con doble conector en Y		Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento		Línea de vida		Rodrigo Chaparro	1058461663	
Eslinga con absorbedor de impacto		Tie off o anclajes portátiles Freno				

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en alturas	L	M	M	J	V	S	D	Observaciones
1. ¿El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o se cuenta con un punto de anclaje?	C	C			C			
2. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C			C			
3. ¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor (Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C			C			
4. ¿Los sistema de acceso se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, brazo articulado, canasta grúa, etc.)?	C	C			C			
5. ¿Se cuenta con los equipos de protección contra caídas adecuados y certificados (arneses, eslingas, cascos, etc.)?	C	C			C			
6. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados, mínimo 90 centímetros?	C	C			C			

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:		Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v	✗	ENEL - COLOMBIA		CELSIA		Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.	✗	EPM		OTRO		Rodrigo Chaparro	1058461663	
		ISAGEN		NO APLICA				

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Herrera
Aprobó: A. Avendaño

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo con riesgo eléctrico	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se le informó al cliente, central, CCO, o Centro de Control sobre el trabajo o maniobras a realizar?.	C	C			C			
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	C	C			C			
3. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor en actividades con tensión o sin tensión?	C	C			C			
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C			C			
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	C			C			
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	C	C			C			
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	C	C			C			
8. ¿Los colaboradores hacen inspecciones preoperacionales y realizan pruebas apropiadas para determinar las condiciones antes de empezar a trabajar con los equipos o líneas eléctricas?	C	C			C			
9. ¿El personal que realiza el trabajo en equipos o sistemas eléctricos es calificado, técnico electricista con certificación CONTE, CONALTEL o COPNIA?	C	C			C			
10. ¿Las cajas de paso o equipos eléctricos a intervenir se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo y libres de empozamientos de agua (si las condiciones no son las adecuadas, reportar a EHS o jefe directo)?	C	C			C			
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	C	C			C			

10. PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Tipo de actividad a realizar

X	Corte, pulido de metal	NC	Soldadura	NC	Perforación con Taladro		Otros: _____

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en caliente	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿El personal que realiza trabajo en caliente es competente y esta autorizado?	C	C			C			
2. ¿El personal que realiza trabajo en caliente cuenta con los EPP's requeridos para la actividad (careta, guantes de camaza, peto, respirador media cara, etc.)?	C	C			C			
3. ¿Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general?	C	C			C			
4. ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	C	C			C			
5. ¿El lugar donde se realizará la tarea en caliente tiene instalada sistemas de protección de chispas, como mamparas, pantallas, etc.?	C	C			C			
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	C			C			
7. ¿Se cuenta con la distancia de seguridad de 10 metros libre se sustancias químicas combustibles, inflamables y atmosferas explosivas?	C	C			C			
8. ¿Los colaboradores conocen y tienen acceso a las hojas de seguridad de las sustancias químicas a utilizar en la actividad (soldadura de estaño, soldadura exotérmica, otros)?	C	C			C			

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo		Extintor	X	
2	EHS Milena Castro	3013548317	Botiquín	X	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames	X	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas	NO	
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	X	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Oscar Torres	N. IDENTIFICACIÓN:	1013663683	FIRMA	

PROCEDIMIENTO DE RESCATE: En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policía, defensa civil, cruz roja, concesión), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse al MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo. Si el incidente es en alturas solo el personal entrenado como rescatista podrá realizar las maniobras de rescate descritas en el documento **PL-BE2.2 Plan de rescate en alturas.**

OBSERVACIONES:

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

12. COLABORADOR AUTORIZADO

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idóneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Ante cualquier cambio que pueda afectar la seguridad, suspenderé el trabajo y daré aviso al jefe inmediato y al responsable de EHS, de igual manera ratifico que mis condiciones de salud y las de mi equipo de trabajo son optimas para realizar esta actividad.

13. AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Las autoridades competentes y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1	Oscar F	Oscar F			Oscar F		
Trabajador 2	Carlos Santo	Carlos Santo			GIOVANNI G.		
Trabajador 3	GIOVANNI G.	GIOVANNI G.					
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	Rodrigo Ch	Rodrigo Ch			Rodrigo		
Líder de trabajo	Rodrigo	Rodrigo Ch			Rodrigo		

14. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

RAZONES:

15. CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas condiciones de seguridad, orden y aseo.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1	Oscar F	Oscar F			Oscar F		
Trabajador 2	Carlos Santo				GIOVANNI G.		
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	Rodrigo Ch	Rodrigo			Rodrigo		
Líder de trabajo	Rodrigo Ch	Rodrigo			Rodrigo Ch		

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Herrera
Aprobó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	27/ 04 / 25	desde las	6:00	pm / am	Permiso Cerrado ☑	Rutinario ☑
	02/ 05 / 25	hasta las	16:30	pm / am	Permiso Anulado ☐	No rutinario ☐

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: ☑ Yunex ☑ Temporal: ☐ Contratista: ☐ Otro:

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
1	Cristian Andres Carvajal	Tecnico	✓			✓			✓			
2	James Contreros	Auxiliar	✓			✓			✓			
3	William Morales	Conductor	✓					✓	✓			
4												
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede: | Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)

Trabajo a realizar:		Día	
☑	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1	2714
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	2811
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	1012
☐	Suministro e instalación interUrban	Día 6	
☐	Otro:_____	Día 7	

¿Aplica ayudante de seguridad?		Aplica Supervisión EHS		Nombre del Ayudante / EHS
☐	SI	☐	SI	
☑	NO	☑	NO	

Nota: En caso que no se cuente con ayudante de seguridad ni con supervisión EHS, el coordinador de trabajo en alturas y el líder de la cuadrilla asumirán la supervisión del trabajo

4. ESTE PERMISO DE TRABAJO CUBRE LAS TAREAS DE ALTO RIESGO IDENTIFICADAS (Marque con una X)

☑ Trabajo en Alturas ☑ Trabajo en caliente ☑ Trabajos eléctricos ☑ Izaje de cargas ☐ Otros ¿Cual?:_____

5. EPP's, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Elementos de Protección Personal - EPP Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, overol manga larga o camisa manga larga y pantalón.)		Herramientas		Equipos	
Careta para pulir	☑	Motosoldador	☑	Kit antiderrames	☑
Careta para Soldar	☑	Taladro	☑	Kit de rescate en alturas	N/A
Protección respiratoria ref. _____	N/A	Pulidora	☑	Extintor	☑
Protección auditiva de copa	N/A	Sopladora	N/A	Botiquín de primeros auxilios	☑
Gafas de seguridad	☑	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	☑	Radio o teléfonos corporativos	☑
Peto de carnaza o vaqueta	☑	Destornillador	☑	Kit de carreteras	☑
Mangas de carnaza o vaqueta	☑	Hombre solo	☑	Sistemas de iluminación	☑
Guantes de seguridad	☑	Pelacables	☑	PMT	☑
Casco dieléctrico con barbuquejo	☑	Pinzas	☑	Tacos de madera	☑
Guantes dieléctricos clase 0	☑	Barra y patecabra	☑	Mamparas	N/A
Otros: _____	☐	Otros: _____	☐	Otros: _____	☐

Nota 1: Se debe verificar que los elementos de protección personal se encuentren en buen estado, mediante el formato de inspección de EPP **FR-BE2.32.**

Nota 2: Todos los equipos y herramientas deben ser inspeccionados antes de iniciar labores en los formatos diseñados para ello (**FR-BE2.30 y FR-BE2.34)**

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

6. PUNTOS PARA VERIFICAR EN EL SITIO DE TRABAJO A REALIZAR

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de verificación EHS _ Generalidades	L	M	M	J	V	S	D	Observaciones
1. ¿Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo? (Adjuntar)	C	C			C			
2. ¿Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar?	C	C			C			
3. ¿El responsable y los colaboradores inspeccionaron el lugar de trabajo, verificaron las condiciones de seguridad y elaboraron el respectivo análisis y control de los peligros identificados? (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)	C	C			C			
4. ¿Se informo a los colaboradores involucrados sobre los peligros existentes y los generados durante la ejecución? (Adjuntar registro de asistencia proyectos **FR-BE2.85**)	C	C			C			
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	C			C			
6. ¿Se tiene un sistema adecuado de comunicación para la coordinación de las maniobras?. (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)	C	C			C			
7. ¿Existe en el área de trabajo equipo de emergencia disponibles (botiquín, extintores, líneas de vida, entre otros) y conocen los colaboradores como utilizarlos y existen las condiciones optimas de operación?.	C	C			C			
8. ¿Se han señalizado las áreas de trabajo e instalado PMT correspondiente? para delimitar las zonas de trabajo y evitar el acceso a personal ajeno a la operación.	C	C			C			
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	N/A	N/A			N/A			
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el item 5 de este permiso?	C	C			C			
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	C	C			C			

8. PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Altura aprox. (m) a trabajar:	Mencione el Sistema de Acceso:		Estado del sistema de acceso		Mencione el Sistema de anclaje:		Todos los colaboradores tienen la afiliación a seguridad social vigente	
5 mts.	✓	Escalera tipo tijera	✓	Bueno	✓	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI	☑
		Escalera de extensión		Regular		Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO	
	✓	Carro Canasta		Malo		Otros:		

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	✓	Eslinga con doble conector en Y		Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	✓	Línea de vida		William Morales	93153471	
Eslinga con absorbedor de impacto		Tie off o anclajes portátiles Freno				

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en alturas	L	M	M	J	V	S	D	Observaciones
1. ¿El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o se cuenta con un punto de anclaje?	C	C			C			
2. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C			C			
3. ¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor (Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C			C			
4. ¿Los sistema de acceso se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, brazo articulado, canasta grúa, etc.)?	C	C			C			
5. ¿Se cuenta con los equipos de protección contra caídas adecuados y certificados (arneses, eslingas, cascos, etc.)?	C	C			C			
6. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados, mínimo 90 centímetros?	C	C			C			

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:		Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v	✓	ENEL - COLOMBIA	✓	CELSIA		Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.	✓	EPM		OTRO		Cristian Camargo	1081058389	
		ISAGEN		NO APLICA				

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo con riesgo eléctrico	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se le informó al cliente, central, CCO, o Centro de Control sobre el trabajo o maniobras a realizar?.	C	C			C			
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	N/A	N/A			N/A			
3. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor en actividades con tensión o sin tensión?	C	C			C			
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C			C			
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	C			C			
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	C	C			C			
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	C	C			C			
8. ¿Los colaboradores hacen inspecciones preoperacionales y realizan pruebas apropiadas para determinar las condiciones antes de empezar a trabajar con los equipos o líneas eléctricas?	C	C			C			
9. ¿El personal que realiza el trabajo en equipos o sistemas eléctricos es calificado, técnico electricista con certificación CONTE, CONALTEL o COPNIA?	C	C			C			
10. ¿Las cajas de paso o equipos eléctricos a intervenir se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo y libres de empozamientos de agua (si las condiciones no son las adecuadas, reportar a EHS o jefe directo)?	C	C			C			
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	C	C			C			

10. PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Tipo de actividad a realizar

N/A	Corte, pulido de metal	N/A	Soldadura	N/A	Perforación con Taladro		Otros:

Para diligenciar la siguiente información colocar: C (Cumple), NC (No Cumple), N/A (No Aplica)

Lista de chequeo Trabajo en caliente	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿El personal que realiza trabajo en caliente es competente y esta autorizado?	C	C			C			
2. ¿El personal que realiza trabajo en caliente cuenta con los EPP's requeridos para la actividad (careta, guantes de carnaza, peto, respirador media cara, etc.)?	C	C			C			
3. ¿Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general?	C	C			C			
4. ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	C	C			C			
5. ¿El lugar donde se realizará la tarea en caliente tiene instalada sistemas de protección de chispas, como mamparas, pantallas, etc.?	C	C			C			
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	C			C			
7. ¿Se cuenta con la distancia de seguridad de 10 metros libre se sustancias químicas combustibles, inflamables y atmosferas explosivas?	C	C			C			
8. ¿Los colaboradores conocen y tienen acceso a las hojas de seguridad de las sustancias químicas a utilizar en la actividad (soldadura de estaño, soldadura exotérmica, otros)?	C	C			C			

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo		Extintor	✓	
2	EHS 3	3133954117	Botiquín	✓	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames	✓	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas	N/A	
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	✓	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	William Morales	N. IDENTIFICACIÓN:	93153471	FIRMA	

PROCEDIMIENTO DE RESCATE: En caso de presentarse una emergencia, los colaboradores deben comunicarse de forma inmediata con el coordinador de turno, el grupo EHS y de ser necesario adelantar llamadas a grupos de emergencia (123, bomberos, policía, defensa civil, cruz roja, concesión), explicar de forma clara y precisa la emergencia para poder realizar un direccionamiento adecuado. Deben remitirse al MEDEVAC para dirigirse al centro de atención mas cercano, la persona afectada no debe dejarse sola por ningún motivo. Si el incidente es en alturas solo el personal entrenado como rescatista podrá realizar las maniobras de rescate descritas en el documento **PL-BE2.2 Plan de rescate en alturas.**

OBSERVACIONES:

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

12. COLABORADOR AUTORIZADO

Como ejecutor manifiesto que he verificado el sitio de trabajo, se han aplicado los controles para minimizar los riesgos asociados a la actividad y se han comunicado a todo el equipo de trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal son adecuados para su utilización e idóneos para la realización del trabajo. Me comprometo a cumplir los requerimientos de seguridad y salud en el trabajo.

Ante cualquier cambio que pueda afectar la seguridad, suspenderé el trabajo y daré aviso al jefe inmediato y al responsable de EHS, de igual manera ratifico que mis condiciones de salud y las de mi equipo de trabajo son optimas para realizar esta actividad.

13. AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Las autoridades competentes y ejecutante han verificado en el sitio de realización del trabajo la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y que han sido comunicados al equipo ejecutor.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1							
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo							

14. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

RAZONES:

15. CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

Se ha verificado que el sitio de trabajo queda en optimas condiciones de seguridad, orden y aseo.

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1							
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo							

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved