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: SE-116

Fecha de vigencia:							
	21/04/25	desde las	06:00	Am	Permiso Cerrado	X	Rutinario
	25/04/25	hasta las	17:00	Pm	Permiso Anulado		No rutinario

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: Yunex X | 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	Wilson Cuellar	Tecnico			X	✓					X	
2	Edward Rincón.	Tecnico.			X	✓					X	Edward Rincón.
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	EXT - 3402
	X	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	EXT - 2065
		Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	EXT - 2065 ; 2114.
		Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	EXT: 2348,
		Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	EXT - Bodega
		Suministro e instalación InterUrban	Día 6	
		Otro:_____	Día 7	

¿Aplica ayudante de seguridad?			Aplica Supervisión EHS			Nombre del Ayudante / EHS
	X	NO		X	NO	— O —

Nota: En caso que no se cuente con ayudante de seguridad ni con supervisión EHS, el coordinador de trabajo en alturas y el lider 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 X | 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 X
Protección auditiva de copa	Sopladora X	Botiquín de primeros auxilios X
Gafas de seguridad X	Multimetro o pinza Voltiamperimétrica X	Radio o teléfonos corporativos X
Peto de carnaza o vaqueta	Destornillador X	Kit de carreteras X
Mangas de carnaza o vaqueta	Hombre solo X	Sistemas de iluminación X
Guantes de seguridad X	Pelacables X	PMT X
Casco dieléctrico con barbuquejo X	Pinzas X	Tacos de madera
Guantes dieléctricos clase 0	Barra y palecabra	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

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Herrera
Aprobó: 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?.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
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?.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			

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			
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		
					Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Muy baja tensión menor 25v		ENEL - COLOMBIA		CELSIA	Eduard Rincón	71'853258	
Baja tensión <25v y >1000v.	X	EPM		OTRO			
		ISAGEN		NO APLICA	X		

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

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?.	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		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 Antonio Ospina	3125524495	Extintor	X	01/31/2026
2	EHS Carlos Perez	3102945450	Botiquín	X	
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	X	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Edward Rincon	N. IDENTIFICACIÓN:	79'853.258	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

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

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES

Consecutivo: 5636

Fecha de vigencia:	23/04/25	desde las	06:00	p/m	Permiso Cerrado ☒	Rutinario ☐
	29/04/25	hasta las	17:00	p/m	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	Dario Romero Pizo	Tecnico			X	X					X	D Romero
2	Vladimir Espindola Rubio	Tecnico			X	X					X	V. Espindola
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: 3709 3710 1058 2972
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2:
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: 1295 1058 1196
☐	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 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)**

© 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	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	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	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	C		
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	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	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	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	C		
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	C	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	C		
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	C	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 ☐
	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			
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. X	EPM ☐		OTRO ☐				
	ISAGEN ☐		NO APLICA ☐				

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

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

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	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	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	C	C	
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C	C	C	C	
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	C	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	C	C	
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	C	C	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	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	C	C	
10. ¿Las cajas de paso o equipos eléctricos a intervenir se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo y fibres de empozamientos de agua (si las condiciones no son las adecuadas, reportar a EHS o jefe directo)?	C	C	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	C	C	

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 camaza, 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

Nº	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo Mauricio Nuñez.		Extintor	☐	
2	EHS Carlos Perez.		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:	Vladimir Espindola	N. IDENTIFICACIÓN:	79824665	FIRMA	V. Espindola

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	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO
Trabajador 2	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO

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	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO
Trabajador 2	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola	V. Espindola
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO	D ROMERO

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincon
Revisó: D. Rosero
Aprobó: A. Avendaño

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES

Consecutivo: SE 121

Fecha de vigencia:	21-04-2025	desde las	21:00	PM	Permiso Cerrado		Rutinario	X
	26-04-2025	hasta las	06:00	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	Yeiver Viloria	ST			X	X					X	
2	Javier Cortés	S.T.			X	X					X	
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	CORRECTIVO EQUIPOS
X	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
	X	SI		☐	SI	
	☐	NO		X	NO	Yeiver Viloria / Javier Cortes

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. 1082	☐	Pulidora	☐	Extintor	X
Protección auditiva de copa	☐	Sopladora	X	Botiquín de primeros auxilios	X
Gafas de seguridad	X	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	X	Radio o teléfonos corporativos	X
Peto de carnaza o vaqueta	☐	Destornillador	X	Kit de carreteras	X
Mangas de carnaza o vaqueta	☐	Hombre solo	X	Sistemas de iluminación	X
Guantes de seguridad	X	Pelacables	X	PMT	X
Casco dieléctrico con barbuquejo	X	Pinzas	X	Tacos de madera	X
Guantes dieléctricos clase 0	☐	Barra y patecabra	X	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	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-BE2.86**)	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?.	NA	NA	NA	NA	NA			

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			
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. X	EPM		OTRO				
	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	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		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 camaza, 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 MAURICIO IVOÑEZ	3212010808	Extintor	X	
2	EHS CARLOS PEREZ	3102945456	Boliquin	X	
3	Linea de emergencia	123	KIT de derrames		
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas		
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	X	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	YEIMER VICTORIA JAVIER CORTES	N. IDENTIFICACIÓN:	79135764	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

UNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES

Consecutivo: 119

Fecha de vigencia:	21 / 4 / 2025	desde las	6:00	pm / am	Permiso Cerrado		Rutinario	✓
	27 del 4 del 25	hasta las	h : m	pm / am	Permiso Anulado		No rutinario	

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: [X] Unex [ ] 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	Oscar Eglisemo	TECNICO			X	X					X	
2	Jose Cruz Pinzon	S.T			✓	✓					✓	
3	Diego Cardenas	S.T			X	X					X	
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: 1047 - 1149 - 1158 - 2149
[ ]	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: 1094 - 1093 - 1092 - 1083
[ ]	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: 2179 - 2178 - 2177 - 2176
[ ]	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4: 1091 - 1079 - 1089 - 1601
[ ]	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5: 2066 - 2095 - 2175
[ ]	Suministro e instalación InterUrban	Día 6: 3865 - 2064 - 1220
[ ]	Otro: _____	Día 7: 1609 - 2762

¿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 [X] 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	[X]
Protección auditiva de copa	[ ]	Sopladora	[X]	Botiquín de primeros auxilios	[X]
Gafas de seguridad	[ ]	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	[X]	Radio o teléfonos corporativos	[X]
Peto de carnaza o vaqueta	[ ]	Destornillador	[X]	Kit de carreteras	[X]
Mangas de carnaza o vaqueta	[ ]	Hombre solo	[X]	Sistemas de iluminación	[ ]
Guantes de seguridad	[X]	Pelacables	[X]	PMT	[X]
Casco dieléctrico con barbuquejo	[ ]	Pinzas	[X]	Tacos de madera	[X]
Guantes dieléctricos clase 0	[ ]	Barra y patecabra	[X]	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)	C	C	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	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	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	C	C	
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	C	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	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	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	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	C	C	
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el ítem 5 de este permiso?	C	C	C	C	C	C	C	
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	ASP	MA	DA	AA	AA	AA	AA	

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			
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		Juan Leguizamo	1030661818	
	ISAGEN	NO APLICA				

/unex Traffic 2024 All Rights Reserved

UNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.15

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	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	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	C	C	
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C	C	C	C	
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	C	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	C	C	
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
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	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	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	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	C	C	

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		Extintor		
2	EHS Milena Castro	3043578817	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:	Oscar Lopez Romo	N. IDENTIFICACIÓN:	1030619218	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

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:	21-4-2025	desde las	14:00	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario ✓
	26-4-2025	hasta las	22:00	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	Javier Camilo	Tecnico	✓			✓			✓			
2	Carlos Payares	Tecnico	✓			✓			✓			
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	2391 - 3079
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	2421 - 1006 - 1521
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	2105 - 1123
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	1652
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	1165 - 10-10 - 2340
	Suministro e Instalación InterUrban	Día 6	2396 - 2785
	Otro:	Día 7	

¿Aplica ayudante de seguridad?		Aplica Supervisión EHS		Nombre del Ayudante / EHS
	SI		SI	
X	NO		X 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	NA	Motosoldador	NA	Kit antiderrames	✓
Careta para Soldar	NA	Taladro	NA	Kit de rescate en alturas	NA
Protección respiratoria ref. 95	✓	Pulidora	NA	Extintor	✓
Protección auditiva de copa	NA	Sopladora	NA	Botiquín de primeros auxilios	✓
Gafas de seguridad	✓	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	✓	Radio o teléfonos corporativos	✓
Peto de camaza o vaqueta	NA	Destornillador	✓	Kit de carreteras	✓
Mangas de camaza o vaqueta	NA	Hombre solo	✓	Sistemas de iluminación	NA
Guantes de seguridad	✓	Pelacables	✓	PMT	✓
Casco dieléctrico con barbuquejo	✓	Pinzas	✓	Tacos de madera	NA
Guantes dieléctricos clase 0	NA	Barra y patecabra	✓	Mamparas	NA
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)	C	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	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	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	C		
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	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	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	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	C		
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	C	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	C		
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	C	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
	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			
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				Lider 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		Javier Camilo	88215370	
	ISAGEN		NO APLICA				

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

UNEX TRAFFIC

aboró: L. Rincón
visó: D. Herrera
robó: 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?.	C	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	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	C		
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C	C	C		
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	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	C		
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	C	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	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	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	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	C		

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 camaza, 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 Javier Carrillo	3133299368	Extintor	X	
2	EHS Carlos Perez		Botiquín	X	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames	X	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas	NA	
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	X	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Javier Carrillo	N. IDENTIFICACIÓN:	88215372	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

boró: L. Rincón
visó: O. Herrera
robó: 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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	Javier C	Javier C	Javier C	Javier C	Javier C	Javier C	

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	Javier C	Javier C	Javier C	Javier C	Javier C	Javier C	

Unex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.16

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:	
Fecha de vigencia:	21-04-25	desde las	06:00	am	Permiso Cerrado ✓	Rutinario	
	27-04-25	hasta las	17:00	pm	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	Vicente Hernandez	Tecnico			✓	✓					✓	
2	Sergio Aguilera.	Tecnico.			✓	✓					✓	
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
- [ ] Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos
- [ ] Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra
- [ ] Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección
- [x] Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR
- [ ] Suministro e instalación InterUrban
- [ ] Otro: _____

Día 1	2076, 2077, 2078, 2081, 2082, 2083, 2120
Día 2	2104, 2124, 2101, 2010, 2128
Día 3	3872, 3783, 3004, 3283, 3489, 3917
Día 4	1520, 1548, 1483, 2223.
Día 5	1258, 1259, 2015,
Día 6	3007, 3009, 3005, 3006, 3010.
Día 7	2029, 2123, 2110, 2113

¿Aplica ayudante de seguridad?		Aplica Supervisión EHS		Nombre del Ayudante / EHS
[ ] SI		[ ] SI		
[x] NO		[x] 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 | 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 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

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

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	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	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	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	C	C	
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	C	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	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	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	C	C	
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el ítem 5 de este permiso?	C	C	C	C	C	C	C	
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

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	☐	SI
	☐	Escalera de extensión	☐	Regular	☐	Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	☐	NO
	☐	Carro Canasta	☐	Malo				

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

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 - CONDENSA	☐	CELSIA	☐	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.	✓	EPM	☐	OTRO	☐	Vicente Hernandez	4239648	
		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	C	C	C	C	
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	NC	NC	C	NC	NC	NC	NC	
3. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor en actividades con tensión o sin tensión?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C	C	C		
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	C	C	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	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	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	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	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	C	C	

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 Mauricio Nuñez	3212010808	Extintor	✓	
2	EHS Mireya Castro	3043578317	Botiquín	✓	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames		ND
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:	Sergio Aguilera.	N. IDENTIFICACIÓN:	1023910528	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

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

Elaboró: L. Rincón
Revisó: O. 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							
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

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:	28/04/2025	desde las	22:00	pm PM	Permiso Cerrado ✓	Rutinario ✓
	25-04-2025	hasta las	6:00	pm PM	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	Edgar Muñoz	Tecnico		✓	✓	✓			✓			
2	CESAR RUIZ	TECNICO		✓	✓	✓			✓			
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	2972, 2079, 2098, 2348
✓	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	2714, 3098
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	3100, 2142, 2939
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	3114, 2743, 2777, 3451, 3037
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	2350. 2349, 2350
	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 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)	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
	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			
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		Edgar Muñoz	80362898	
	ISAGEN	NO APLICA				

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

UNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.15

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	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)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
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		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 cameza, 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 puedan 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 MAURICIO NUÑEZ	3212010809	Extintor	✓	
2	EHS CARLOS PEREZ	3102945460	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:	Edgar Muñoz	N. IDENTIFICACIÓN:	80366898	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:

aboró: L. Rincón
visó: O. Herrera
robó: 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							
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							

Tunex 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: SE112-1

Fecha de vigencia:	21 - Abril 2025	desde las	06:00	am	Permiso Cerrado	X	Rutinario	X
	26 de Abril 25	hasta las	2:00	pm	Permiso Anulado		No rutinario	

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: X 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	Jason C. Mendez R.	Tecnico	✓			✓			✓			
2	Edwin Lopez	Tecnico	✓			✓			✓			
3												
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	1352 - 1353 - 1354 - 1358 - 1359 - 1360
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	1351 - 1350 - 1348 - 1346 - 1077 - 1076
X	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	1555 - 1556 - 1076 - 1077 - 1346
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	1557 - 1558 - 1559 - 1565 - 1566
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	2075 - 3017 - 3019 - 1585 - 1595
	Suministro e instalación InterUrban	Día 6	2017 - 2071 - 1118 - 1012 - 1019.
	Otro:	Día 7	

¿Aplica ayudante de seguridad?			Aplica Supervisión EHS			Nombre del Ayudante / EHS
	SI			SI		
X	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	X	Kit antiderrames	
Careta para Soldar		Taladro	X	Kit de rescate en alturas	
Protección respiratoria ref. _____		Pulidora	X	Extintor	X
Protección auditiva de copa		Sopladora		Botiquín de primeros auxilios	X
Gafas de seguridad	X	Multimetro o pinza Voltiamperimétrica	X	Radio o teléfonos corporativos	X
Peto de camaza o vaqueta	X	Destornillador	X	Kit de carreteras	X
Mangas de camaza o vaqueta	X	Hombre solo	X	Sistemas de iluminación	X
Guantes de seguridad	X	Pelacables	X	PMT	X
Casco dieléctrico con barbuquejo	X	Pinzas	X	Tacos de madera	X
Guantes dieléctricos clase 0	X	Barra y patecabra	X	Mamparas	X
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)	C	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	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	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	C		
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	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	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	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	C		
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	C	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	C		
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

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	☐			
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	X	ENEL - COLOMBIA	☐	CELSIA	☐	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.	X	EPM	☐	OTRO	☐	Jeison Celendez	1016054[illegible]	
		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	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	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	C		
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C	C	C		
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	C	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	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	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	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)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
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	C		

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?	C	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 carnaza, peto, respirador media cara, etc.)?	C	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	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	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	C		
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	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?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
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	C		

11. PLAN DE EMERGENCIAS

Nº	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo	mauricio nuñez	Extintor	X	
2	EHS	Angie Benavidez	Botiquín	X	
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:	yeison C Mendez R	N. IDENTIFICACIÓN:	1016054783	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	Jeison C Mendez R	Jeison C. Mendez R	Jeison C Mendez R	Jeison C Mendez	Jeison C. Mendez R.	Jeison C Mendez R	
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	Jeison C Mendez R.	Jeison C. Mendez R.	Jeison C Mendez	Jeison C Mendez	Jeison C Mendez	Jeison C Mendez	

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	Jeison C Mendez R.	Jeison C Mendez	Jeison C Mendez R	Jeison C Mendez R	Jeison C Mendez R	Jeison C Mendez	
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	Jeison C. Mendez R.	Jeison C Mendez	Jeison C Mendez	Jeison C Mendez R.	Jeison C Mendez	Jeison C Mendez R	

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	21/04/25 (dd/mm/aa)	desde las	600	am	Permiso Cerrado	Rutinario
	25/04/25 (dd/mm/aa)	hasta las	16:30	pm	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 Velasquez	1033 770114		X		X				X		
2	David Paez	1073692805		X		X				X		
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	1652, 1119
X	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	3019, 1045
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	2022, 1050
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	2024
	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	
X	NO	X	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 | X 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 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	✓	Petacables	✓	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)	✓	✓	✓	✓	✓			
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				
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. X		EPM		OTRO			
		ISAGEN		NO APLICA	[illegible]	[illegible]	

© 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?.	✓	✓	✓	✓	✓			
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 camaza, 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		Extintor	☐	
2	EHS		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:	Cristian Velasquez	N. IDENTIFICACIÓN:	1033770114	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

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:	21 / 4 / aa 25	desde las	6:00	pm / am	Permiso Cerrado	✓	Rutinario X
	25 / 4 / aa 25	hasta las	14:00	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	Manuel Ramirez	Tecnico.	X			X			X			
2	Jairo Lopez	Tecnico			✓	✓					✓	
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	Kr 36 x AC 26 S, Kr 72 x AC 43 S.
	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?		SI	Aplica Supervisión EHS		SI	Nombre del Ayudante / EHS
	X	NO		X	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 | X 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	X
Protección auditiva de copa		Sopladora	X	Botiquín de primeros auxilios	X
Gafas de seguridad	X	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	X	Radio o teléfonos corporativos	X
Peto de camaza o vaqueta		Destornillador	X	Kit de carreteras	
Mangas de camaza o vaqueta		Hombre solo		Sistemas de iluminación	
Guantes de seguridad	X	Pelacables	X	PMT	X
Casco dieléctrico con barbuquejo	X	Pinzas	X	Tacos de madera	
Guantes dieléctricos clase 0	X	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)

aboró: L. Rincón
visó: D. Herrera
robó: 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				
2. ¿Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar?	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				
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				
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	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				
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				
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				
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	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				
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		
		Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Arnés de cuerpo entero	Eslinga con doble conector en Y			
Eslinga de posicionamiento	Línea de vida	N/A	N/A	N/A
Eslinga con absorbedor de Impacto	Tie off o anclajes portátiles Freno	N/A	N/A	N/A

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		
				Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Muy baja tensión menor 25v	ENEL - COLOMBIA	CELSIA		Manuel Ramirez	1022338421	
Baja tensión <25v y >1000v. X	EPM	OTRO				
	ISAGEN	NO APLICA				

unex 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	C				
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	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				
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C				
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	C	C	C				
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	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				
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				
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				
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				
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	C	C	C	C				

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 camaza, 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 Manuel Ramirez		Extintor	✓	
2	EHS Carlos Perez		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:	Manuel Ramirez	N. IDENTIFICACIÓN:	1023338421	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

ibró: L. Rincón
visó: D. Herrera
robó: 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							
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							

unex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BS2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

1. GENERALIDADES

						Consecutivo:	
Fecha de vigencia:	21-4-25	desde las	6:00	X	Permiso Cerrado	✓	Rutinario ✓
	25-4-25	hasta las	4:30	X	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	Fredman Palacios	Tecnico S.				X					X	
2	HENRY SANABRIA	Tecnico	X			X					X	HENRY S. SANABRIA
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
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2
X	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		
X NO		X 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	X	Motosoldador		Kit antiderrames	
Careta para Soldar	X	Taladro	X	Kit de rescate en alturas	
Protección respiratoria ref. _____	X	Pulidora	X	Extintor	X
Protección auditiva de copa	X	Sopladora		Botiquín de primeros auxilios	X
Gafas de seguridad	X	Multimetro o pinza Voltiamperimétrica		Radio o teléfonos corporativos	X
Peto de carnaza o vaqueta	X	Destornillador	X	Kit de carreteras	X
Mangas de carnaza o vaqueta	X	Hombre solo	X	Sistemas de iluminación	
Guantes de seguridad	X	Pelacables	X	PMT	X
Casco dieléctrico con barbuquejo	X	Pinzas	X	Tacos de madera	
Guantes dieléctricos clase 0	X	Barra y patecabra	X	Mamparas	X
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 encuentre 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?.	N/A	N/A						

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		SI
		Escalera de extensión		Regular		Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)		NO
		Carro Canasta		Malo				

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

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 - CONDENSA		CELSIA		Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.		EPM		OTRO		Henry Sanvedra	13495929	Henry J. Sanvedra
		ISAGEN		NO APLICA				

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Herrera
Aprobó: A. Ayerbe/Año

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

Código del Documento: FR-BE2.16

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	☑	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	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	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 HENRY SANUEDIA	3182292110	Extintor	☑	
2	EHS		Botiquín	☑	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames	☐	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919867	Kit de rescate en alturas	☐	
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	☑	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	HENRY SANUEDIA	N. IDENTIFICACIÓN:	13495929	FIRMA	HENRY J. SANUEDIA

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		HENRY J. SANUEDra					
Trabajador 2	HENRY J. SANUEDra		HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra		
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra		

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	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra		
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra	HENRY J. SANUEDra		

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES

						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	21/04/25	desde las	6:00	am	Permiso Cerrado ☐	Rutinario ☐
	25/04/25	hasta las	16:30	pm	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	Hugo Cardenas	Tecnico	X			X					X	
2	Maikol Becerra	Tecnico			X	X					X	
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: 3927 - 3918 - 3048 - 2845
☒	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: 1991 - 1865 - 1015
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: 2061 - 2014 - 1604
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4: 3124 - 3292 - 2137 - 2201 - 1348
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5: 3478 - 3458 - 3481 - 2928
☐	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 Voltiamperimétrica	☒	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)**

© 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	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)		
		Escalera de extensión		Regular		Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	SI	
		Carro Canasta		Malo		Otros:	NO	

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				
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. X		EPM		OTRO	Maikol Becerra	1022404397	
		ISAGEN		NO APLICA			

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

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

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	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)?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
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 ☐ 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 Mauricio Nuñez	3212010808	Extintor	X	
2	EHS Carlos Perez	3028565193	Botiquín	X	
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	X	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Maikol Becerra	N. IDENTIFICACIÓN:	1022404317	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

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BE2.15

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

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES							Consecutivo: 135
Fecha de vigencia:	21-04-2025	desde las	6:00	AM	Permiso Cerrado	✓	Rutinario ✓
	24-04-25	hasta las	4:30	X	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	Jaun González	ST.		✓		✓				✓		Jaun González.
2	Ricardo Chia R	ST		✓		✓				✓		Ricardo Chia R.
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?		SI	Aplica Supervisión EHS		SI	Nombre del Ayudante / EHS
	✓	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 carneza o vaqueta		Destornillador	✓	Kit de carreteras	
Mangas de carneza 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	C				
2. ¿Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar?	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				
4. ¿Se informo a los colaboradores involucrados sobre los peligros existentes y los generados durante la ejecución? (Adjuntar registro de asistencia proyectos FR-BE2.86)	C	C	C	C				
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	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				
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				
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				
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	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				
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	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
	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			
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		Javier Gonzalez	1014249944	Javier G.
		ISAGEN		NO APLICA				

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

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

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	C				
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	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				
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C				
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	C	C	C				
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	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				
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				
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				
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				
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	C	C	C	C				

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 almosferas 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	312 457 9916	Extintor	✓	
2	EHS	3028565193	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:	Juan González	N. IDENTIFICACIÓN:	1014249944	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	Jsuv G	Jsuv G	Jsuv G	Jsuv G			
Trabajador 2	R. Chia	R. Chia	R. Chia	R. Chia			
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	Jsuv G	Jsuv G	Jsuv G	Jsuv G			

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	Jsuv G	Jsuv G	Jsuv G	Jsuv G			
Trabajador 2	R. Chia	R. Chia	R. Chia	R. Chia			
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	Jsuv G.	Jsuv G	Jsuv G	Jsuv G.			

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES							Consecutivo:
Fecha de vigencia:	21/04/25 (día/mes/año)	desde las	11:30	pm / am	Permiso Cerrado	☐	Rutinario ☐
	27/04/25 (día/mes/año)	hasta las	22:00	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	J. Bautista	ST		X		X				X		
2	M. Herrera	ST		X		X				X		
3												
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	
	☐ 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 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)**

© 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	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		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		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		C	
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	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		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		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		C	
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	NC	NC	NC	NC	NC		NC	
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el ítem 5 de este permiso?	C	C	C	C	C		C	
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	NC	NC	NC	NC	NC		NC	

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			
☐ 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	M. Herrera	80790783	
	☐ ISAGEN	☐ NO APLICA			

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

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

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	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		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		C	
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C	C		C	
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	C	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		C	
7. ¿Los colaboradores que realizan la actividad no portan accesorios o elementos conductores (anillos, relojes, entre otros)?	C	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		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		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		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		C	

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 camaza, 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		Extintor	X	
2	EHS Mireya Castro	3043578817	Botiquín	X	
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:	R A . Herrera	N. IDENTIFICACIÓN:	80795783	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	JB	JB	JB	JB	JB		JB
Trabajador 2	Mauf.	Mauf	Mauf	Mauf	Mauf		Mauf
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	JB	JB	JB	JB	JB		JB

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	JB	JB	JB	JB	JB		JB
Trabajador 2	Mauf.	Mauf	Mauf.	Mauf.	Mauf		Mauf
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	JB	JB	JB	JB	JB		JB

© 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: 117
Fecha de vigencia:	21-04-2021	desde las	6:00	Anulado	Permiso Cerrado	Rutinario ✓
	23-04-2021	hasta las	16:30	Cerrado	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	Cesar Camacho	ST			X	X					X	
2	Byron Lopez	ST			X	X					X	
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	2706, 2015, 2016, 2014
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	3005, 3007, 3311 3088
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	3102, 3288, 3300, 2038
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	3273, 3290, 3283, 3066
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	2013
☐	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 Voltiamperimétrica	✓	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	☐	Petacables	☐	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)

aboró: L. Rincón
visó: D. Herrera
robó: 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
	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			
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		Byron Lopez	1022968069	
	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	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		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 camaza, 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 Mauricio Nuñez		Extintor	✓	
2	EHS Hiveyi Castro	3013578317	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:	Byron Lopez	N. IDENTIFICACIÓN:	1022400069	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							

unex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo 56-17
Fecha de vigencia:	21-04-25 (dd/mm/aa)	desde las	11:30 (h:m)	9pm (pm/am)	Permiso Cerrado X	Rutinario
		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	Jhonatan Rodriguez	S.T.		X		X			X			
2	Diego A Cardenas	S.T.		X		X			X			
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
	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 X | 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 Voltiamperimétrica ✓	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)	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				
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				
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**)	N/A	N/A	N/A	N/A				
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	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				
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				
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				
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	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				
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	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
	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			
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	X	EPM	OTRO	Jhonatan Rodriguez	1073079582	
		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	C				
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	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				
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C	C				
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	N/A	N/A	N/A	N/A				
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	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				
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				
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				
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)?	N/A	N/A	N/A	N/A				
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	C	C	C	C				

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		Extintor	X	
2	EHS Mauricio C	3093538317	Botiquín	X	
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:	Jhonatan Rodriguez	N. IDENTIFICACIÓN:	1070307502	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							

Unex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo: 5172
Fecha de vigencia:	28-04-25	desde las	06:00	am	Permiso Cerrado X	Rutinario
	02-05-25	hasta las	16:30	pm	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	Jhonatan Rodrigues	S.T.		X		X				X		
2	Carlos Payares	S.T.	X			X			X			
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?	SI	Aplica Supervisión EHS	SI	Nombre del Ayudante / EHS
	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 | X 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)

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)	N/A	N/A	N/A					
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
	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			
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 X	EPM	OTRO		Jhonatan Rodríguez	1070307502	
	ISAGEN	NO APLICA				

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

UNEX
TRAFFIC

aborb: L. Rincón
visó: O. Herera
cobó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.15

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		C			
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	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			
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controlarlos?.	C	C	C		C			
5. ¿Se aplicaron las 5 reglas de oro para bloqueos de energía eléctrica peligrosa?.	N/A	N/A	N/A		N/A			
6. ¿Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos y están en buen estado?.	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			
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			
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			
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)?	N/A	N/A	N/A		N/A			
11. ¿El mango de agarre de las herramientas de mano está recubierto por material aislante y este no presenta deterioros?	C	C	C		C			

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		Extintor	X	
2	EHS Milena Castro	3018578817.	Botiquín	X	
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:	Jhonatan Rodriguez	N. IDENTIFICACIÓN:	1070307502	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:

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