YUNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	28/04/25	desde las	21:00	pm	Permiso Cerrado X	Rutinario
	05/05/25	hasta las	6:00	pm	Permiso Anulado	No rutinario

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

Tipo de Vinculación: Yunex X | 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	Duvan Lopez	Tecnico			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:		Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1	
	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
	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		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 carnaza o vaqueta		Destornillador	X	Kit de carreteras	
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 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 Item 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		
					Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Muy baja tensión menor 25v ☒	ENEL - COLOMBIA	☐	CELSIA	☐			
	EPM	☐	OTRO	☐			
Baja tensión <25v y >1000v. ☒	ISAGEN	☐	NO APLICA	☐			

) Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

elaboró: L. Rincón
revisó: D. Herrera
probó: 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?.	NA	NA	NA	NA	NA			
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		Extintor	☒	
2	EHS MILENA CASPO	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:	Juan Izquierdo	N. IDENTIFICACIÓN:	1023061918	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

YUNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:	
Fecha de vigencia:	desde el (dd/mm/aa): 06/11/25	desde las	6:00	am/pm	Permiso Cerrado	Rutinario	
	hasta el (dd/mm/aa): 5/5/25	hasta las	14:00	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	Jeison Gutiérrez	AUX. 1	✓			✓			✓			
2	Ivan Ruiz	Técnico	✓			✓			✓			
3												
4												
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede:

Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)

Trabajo a realizar:

- [x] Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos
- [ ] Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos
- [ ] Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra
- [ ] Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección
- [ ] Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR
- [ ] Suministro e instalación InterUrban
- [ ] Otro: _____

	Día 1	
	Día 2	
	Día 3	
	Día 4	
	Día 5	
	Día 6	
	Día 7	

¿Aplica ayudante de seguridad? [x] SI [ ] NO

Aplica Supervisión EHS [ ] SI [x] NO

Nombre del Ayudante / EHS: Jeison Gutiérrez

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)

[x] Trabajo en Alturas [x] Trabajo en caliente [x] 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	[x]	Motosoldador	[ ]	Kit antiderrames	[x]
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]	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	[x]	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)

boró: L. Rincón
ión: D. Herrera
obó: 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	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?.	C	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	
8mts	☐	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	☐	Jeison Galindo	1000033762	
Eslinga con absorbedor de impacto	☐	Tie off o anclajes portátiles Freno	☐			

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:		Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v	☐	ENEL - COLOMBIA	☐	CELSIA	☐	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v	☑	EPM	☐	OTRO	☐	Ivan Ruiz	1023045m	
		ISAGEN	☐	NO APLICA	☐			

Unex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BE2.15

elaboró: L. Rincón
evisó: D. Herrera
probó: 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 precperacionales 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?	C	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 camaza, peto, respirador media cara, etc.)?	C	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	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	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	C	
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	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?	C	C	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	C	C	

11. PLAN DE EMERGENCIAS

Nº	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:	JEFFON GALINDO	N. IDENTIFICACIÓN:	1000033762	FIRMA	GALINDO

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	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	
Trabajador 2							Jairson Reyes
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	
Líder de trabajo	Juan R.	Juan R.	Juan Ruiz	Juan Ruiz	Juan R.	Juan R.	Juan R.

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	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	GALINDO	
Líder de trabajo	Juan R.	Juan R.	Juan R.	Juan R.	Juan R.	Juan R.	Juan R.

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

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

Lista de chequeo Trabajo con riesgo eléctrico	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se le informó al cliente, central, CCO, o Centro de Control sobre el trabajo o maniobras a realizar?.	C	C	C	C	C			
2. ¿Se verifica que los equipos o instalaciones eléctricas donde se desarrolla el trabajo estén des energizadas cuando aplique?.	C	C	C	C	C			
3. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor en actividades con tensión o sin tensión?	C	C	C	C	C			
4. ¿Se estudio y conoció el equipo, tipo y control de energía, peligros y manera de controtarlos?.	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	321 2010808	Extintor	☑	
2	EHS CARLOS PEREZ	310 294 5450	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:

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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 el 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
aviso: O. Herrera
probó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES

						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	21 dd/04/ am 25	desde las	06:00	pm / Ay	Permiso Cerrado ✓	Rutinario
	27 dd/04/ am 25	hasta las	4:30	pm / am	Permiso Anulado	No rutinario

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

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

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
1	Camilo Romero	Tecnico	✓			✓			✓			
2	Daniel Toro	Auxiliar E.	✓			✓			✓			
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)
X	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1: 3478
X	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: 1180
	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	✓	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 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)**

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
12 mts	X Escalera tipo tijera	X Bueno	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI X
	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			
Arnés de cuerpo entero	X	Eslinga con doble conector en Y	
Eslinga de posicionamiento	X	Línea de vida	
Eslinga con absorbedor de impacto		Tie off o anclajes portátiles Freno	

Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Camilo Romero H	1032391247	

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:	Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v /		ENEL - COLOMBIA		CELSIA	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v. /		EPM		OTRO			
		ISAGEN		NO APLICA	Camilo Romero	1032391247	

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

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

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

10. PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Tipo de actividad a realizar

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

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

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

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo Oscar Diaz		Extintor	/	
2	EHS Carlos Pena		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:	Camilo Romero	N. IDENTIFICACIÓN:	1023912117	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							
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

abaró: L. Rincón
evisó: D. Herrera
probó: 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	11h30	pm/pm	Permiso Cerrado ☐	Rutinario	☑
	dd/ mm / aa	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:

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												
2	CESAR RUIZ	TECNICO			✓	✓		✓				
3												
4												
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede:

Lugar de trabajo (Indicar extremos de trabajo o ubicación)

Trabajo a realizar:		Lugar de trabajo (Indicar extremos de trabajo o ubicación)
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1: 3436; 3048, 2017, 3474
☑	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: 3404, 3365, 3368,
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: 3266, 3277, 3280, 3398, 3388, 3452
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4:
☐	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5: 1008, 1561, 1277, 1404, 1149, 1505
☐	Suministro e Instalación InterUrban	Día 6:
☐	Otro:_____	Día 7:

¿Aplica ayudante de seguridad?		Aplica Supervisión EHS		Nombre del Ayudante / EHS
☐ SI	☑ NO	☐ SI	☑ 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 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	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?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
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		
					Nombres y Apellidos	cédula	Firma
☐ Muy baja tensión menor 25v	ENEL - COLOMBIA	☑	CELSIA	☐	Edgar Muñoz	80366878	
☑ Baja tensión <25v y >1000v.	EPM	☐	OTRO	☐			
	ISAGEN	☐	NO APLICA	☐			

) 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: 153

Fecha de vigencia:	21-04-2025	desde las	06:00 AM	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario
	25-04-2025	hasta las	16:30 PM	pm / am	Permiso Anulado	No rutinario

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

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

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
1	Sebastian Granada	Auxiliar electrico	✓			✓			✓			
2	Geoffrey L. Timón	Tecnico	✓			✓			✓			Geoffrey Timón
3	Nicolas A. Chingate	Tecnico	✓			✓			✓			
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)
x	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1: 1603
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2:
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3:
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4:
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5:
	Suministro e instalación InterUrban	Día 6:
	Otro:	Día 7:

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

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

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

✓ Trabajo en Alturas | Trabajo en caliente | Trabajos eléctricos | Izaje de cargas | 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
Pete 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	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, lineas 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	
6 mts.	✓	Escalera tipo tijera	✓	Bueno	✓	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI	✓
	N/A	Escalera de extensión	N/A	Regular	N/A	Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO	
	✓	Carro Canasta	N/A	Malo	X	Otros:		

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	✓	Eslinga con doble conector en Y	✓	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	✓	Línea de vida	N/A	CESAR UNGRIANO	1095304127	
Eslinga con absorbedor de impacto	N/A	Tie off o anclajes portátiles Freno	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?	C	C	C	C	C			
2. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C	C	C	C			
3. ¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor (Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C	C	C	C			
4. ¿Los sistema de acceso se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, brazo articulado, canasta grúa, etc.)?	C	C	C	C	C			
5. ¿Se cuenta con los equipos de protección contra caídas adecuados y certificados (arneses, eslingas, cascos, etc.)?	C	C	C	C	C			
6. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados, mínimo 90 centímetros?	C	C	C	C	C			

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:	Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v ✓		ENEL - COLOMBIA		CELSIA	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.		EPM		OTRO	Dimas Chirgante L.	1032444460	
		ISAGEN		NO APLICA			

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BE2.15

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			
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

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

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

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

11. PLAN DE EMERGENCIAS

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	CESAR LEONARDO U.	N. IDENTIFICACIÓN:	7015304 27	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							
Trabajador 2	Geoffray Timón			Geoffray Timón	Geoffray Timón		
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	Geoffray Timón			Geoffray Timón			
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
Mód: D. Herrera
robó: A. Avendaño

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	21/04/25 (dd/mm/aa)	desde las	8:00	pm/am	Permiso Cerrado	Rutinario ✓
	25/04/25 (dd/mm/aa)	hasta las	18:30	pm/am	Permiso Anulado	No rutinario

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

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

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
1	William Peña	Tecnico	X			X			X			
2	Freddy Guevara Ibm	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:		Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)
✓	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1: Kr 5 cll 7, AK 89 x cl 51 sur
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: Kr 13 x cl 23
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: Kr 15 x cl 170, Kr 19 x AC 13, Kr 19B x AC 32
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4: Kr 71C x cl 116, AK 86 x AC 72
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5: AK 7 x AC 153
	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)

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?.	NA	NA	NA	NA	NA			
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	William Paez	1019347443	
Eslinga con absorbedor de impacto		Tie off o anclajes portátiles Freno			

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:	Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión					Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v		ENEL - COLOMBIA		CELSIA		Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v. ✓		EPM		OTRO		Freddy Guevara	1123523406	
		ISAGEN		NO APLICA				

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

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.?	D	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 Diego Rodriguez	3232237959	Extintor	✓	
2	EHS Mirella Castro		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:	William Peña	N. IDENTIFICACIÓN:	1049 342 945	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: 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	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy G		
Trabajador 2	William P	William P	William P				
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy 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	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy G		
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA							
Líder de trabajo	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy G	Freddy G		

Yunex 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:	
Fecha de vigencia:	21/04/2025	desde las	06:00	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario	✓
	dd/ mm / aa	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:

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	Guillermo Mateus P.	Coord. Alturas										
2	Jonathan Fabian S	S.T	✓		✓				✓			Jonathan S
3	Blayin Alejandra Aguirre	AUX	✓			✓			✓			Alejandra A.
4	Wilmar Escobar Alder	Ecnivo	✓			✓			✓			
5	Carlos Andrés Santo	Auxiliar	✓			✓			✓			Carlos Andrés Santo
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede:

Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)

Trabajo a realizar:		Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1: Ext. 1776 - 1002.
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: 1470 - 1425 - 1498
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: 3700 - 3675 - 3327
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4: 2154 - 2217 -
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5: 2111 - 2015 - 2177
	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 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)**

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

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

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

Lista de verificación EHS _ Generalidades	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo? (Adjuntar)	✓	✓	✓	✓	✓			
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	
7. Mts.	✓	Escalera tipo tijera	✓	Bueno	✓	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI	✓
		Escalera de extensión		Regular	✓	Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO	
	✓	Carro Canasta		Malo		Otros:		

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	✓	Eslinga con doble conector en Y		Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	✓	Línea de vida		Guillermo Mafouvia Parada.	11.309.296	
Eslinga con absorbedor de impacto		Tie off o anclajes portátiles Freno				

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:		Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v		ENEL - COLOMBIA		CELSIA		Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.	✓	EPM		OTRO		Wilmar Escobar	1024588438	
		ISAGEN		NO APLICA				

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

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

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

10. PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Tipo de actividad a realizar

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

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

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

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo Leonardo Bautista.	3213928528	Extintor	✓	
2	EHS Mireya Castro	3133299280	Botiquín	✓	
3	Línea de emergencia	123	KIT de derrames	✓	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas		
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	✓	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Guillermo Matamoros P.	N. IDENTIFICACIÓN:	11.309.296	FIRMA	

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

OBSERVACIONES:

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

12. COLABORADOR AUTORIZADO

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

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

13. AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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

Personal autorizado	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
Trabajador 1							
Trabajador 2							
Trabajador 3	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.		
Trabajador 4			Carlos Santo	Carlos Santo	Carlos Santo		
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	Guillermo Muñoz	Guillermo Muñoz	Guillermo Muñoz	Guillermo Muñoz	Guillermo Muñoz		
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	Alejandro A.	Alejandro A	Alejandro A.	Alejandro A.	Alejandro A.		
Trabajador 4			Carlos Santo	Carlos Santo	Carlos Santo		
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA			Guillermo Muñoz	Guillermo Muñoz	Guillermo Muñoz		
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 04 2025 dd/mm/aa	desde las	06:00	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario	✓
	25 dd/mm/aa	hasta las	16:30	pm / am	Permiso Anulado	No rutinario	

2. DATOS DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL TRABAJO

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

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Autorizado para Trabajo en Alturas			Autorizado para Trabajos eléctricos			Autorizado para Trabajos en caliente			Firma del colaborador
			SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	
1	Jhon Blanco	TECNICO	✓			✓			✓			
2	Andres F. Acosta	Auxiliar	✓			✓				✓		Andres F. Acosta
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 ✓	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: _____ NA	Otros: _____ NA	Otros: _____ NA

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**)	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
12 metros	✓ 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	N/A	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	✓	Línea de vida	N/A	Jhon Blanco	1098811444	
Eslinga con absorbedor de impacto	N/A	Tie off o anclajes portátiles Freno	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?	C	C		C	C			
2. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor?	C	C		C	C			
3. ¿Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor (Ausencia de tormentas eléctricas, neblina, vientos fuertes u otras)?	C	C		C	C			
4. ¿Los sistema de acceso se encuentran en buen estado (escaleras fijas o de mano, brazo articulado, canasta grúa, etc.)?	C	C		C	C			
5. ¿Se cuenta con los equipos de protección contra caídas adecuados y certificados (arneses, eslingas, cascos, etc.)?	C	C		C	C			
6. ¿Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados, mínimo 90 centímetros?	C	C		C	C			

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:		Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión		Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v	✓	ENEL - COLOMBIA	CELSIA	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.	✓	EPM	OTRO	Jhon Blanco	1098811444	
		ISAGEN	NO APLICA			

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Elaboró: L. Rincón
Revisó: D. Herrera
Probó: 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?.	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?	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			
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			
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			
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			
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	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			
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			

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	N/A	
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	✓	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Albeiro Guerrero	N. IDENTIFICACIÓN:	1020747913	FIRMA	Albeiro Guerrero

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	Andres Acosta	Andres Acosta	Andres Acosta	Andres Acosta	Andres Acosta		
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	Andres Acosta	Andres Acosta	Andres Acosta	Andres Acosta	Andres Acosta		
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:	25 de [illegible] de 25	desde las	6:00	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario	X
	26 de [illegible] de 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	[illegible]	1'018416316	✓			✓			✓			
2	Edwin Javier Gómez R	79 816 112	✓			✓			✓			
3	DIEGO RODRIGUEZ	80920839	✓			✓			✓			DIEGO R
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
X	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	
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)

X Trabajo en Alturas | Y 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 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	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?.	NO	NO	NA	NO	NO	NO		

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	
6,00 mts	X	Escalera tipo tijera	X	Bueno	X	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI	X
		Escalera de extensión		Regular		Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO	
	X	Carro Canasta		Malo		Otros:		

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar			
Arnés de cuerpo entero	X	Eslinga con doble conector en Y	
Eslinga de posicionamiento	X	Línea de vida	
Eslinga con absorbedor de impacto		Tie off o anclajes portátiles Freno	

Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
JAVIER GONZALEZ	79816 719	

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

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

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

X	Corte, pulido de metal	X	Soldadura	X	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 camaza, 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?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
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)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo Diego Rodriguez		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		
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac		

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	JAVIER GONGORA	N. IDENTIFICACIÓN:	79616412	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: 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		DIEGO R					

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		DIEGO R					

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	21-4-2025	desde las	14:00		Permiso Cerrado	Rutinario
		hasta las	22:00		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	Wilson Cadis	Auxiliar	—			—			—			
2	Diego Rodriguez	Tecnico	✓			✓			✓			DIEGO R
3	Tatiana [illegible]	Tecnico	✓			✓			✓			
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
	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 SI | Trabajo en caliente SI | Trabajos eléctricos SI | 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	SI	Motosoldador	SI	Kit antiderrames	SI
Careta para Soldar	SI	Taladro	SI	Kit de rescate en alturas	NO
Protección respiratoria ref. _____	SI	Pulidora	SI	Extintor	SI
Protección auditiva de copa	SI	Sopladora	NO	Botiquín de primeros auxilios	SI
Gafas de seguridad	SI	Multimetro o pinza Voltiamperimétrica	SI	Radio o teléfonos corporativos	SI
Peto de carnaza o vaqueta	SI	Destornillador	SI	Kit de carreteras	SI
Mangas de carnaza o vaqueta	NO	Hombre solo	SI	Sistemas de iluminación	SI
Guantes de seguridad	SI	Pelacables	SI	PMT	SI
Casco dieléctrico con barbuquejo	SI	Pinzas	SI	Tacos de madera	SI
Guantes dieléctricos clase 0	SI	Barra y patecabra	SI	Mamparas	NO
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)

Clasificación de Seguridad: Interna

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	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 Item 5 de este permiso?	C	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	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
	SI	Escalera tipo tijera	SI	Bueno	SI	Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI X
		Escalera de extensión		Regular		Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO
	SI	Carro Canasta		Malo		Otros:	

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	SI	Eslinga con doble conector en Y	NO	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	SI	Línea de vida	NO	Wilson Cadiz	80170260	
Eslinga con absorbedor de impacto	NO	Tie off o anclajes portátiles Freno	NO			

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:	Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v		ENEL - COLOMBIA	X	CELSIA	Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.		EPM		OTRO			
		ISAGEN		NO APLICA	Diego Rodriguez	80970839	

© 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?.	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 lineas 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

SI	Corte, pulido de metal	SI	Soldadura	SI	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	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	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	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	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	C	
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	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?	C	C	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	C	C	

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo		Extintor	SI	
2	EHS Mireya Castro.	3043572817	Botiquin	SI	
3	Linea de emergencia	123	KIT de derrames	SI	
4	ARL Colmena	(601) 4010447 / 018000919667	Kit de rescate en alturas	NO	
5	ARL Sura	(601) 4055911 / 018000511414	Medevac	SI	

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	Wilson Cedeño	N. IDENTIFICACIÓN:	80170760	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							
Lider de trabajo	DIEGO R		DIEGO R	DIEGO R	DIEGO R	DIEGO R	DIEGO R

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							
Lider de trabajo	DIEGO R		DIEGO R	DIEGO R	DIEGO R	DIEGO R	DIEGO R

© Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

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

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

1. GENERALIDADES						Consecutivo:
Fecha de vigencia:	21 del 04 de 25	desde las	14 h 00	pm / am	Permiso Cerrado	Rutinario ✓
	28 del 04 de 2025	hasta las	21 h 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	Rodrigo Chaparro	TECNICO	✓			✓			✓			
2	Giovanni Garnica	AUXILIAR	✓			✓			✓			
3												
4												
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede:

Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)

Trabajo a realizar:		Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)
✓	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Eléctricos	Día 1: EXT 1342
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2: EXT 3510
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3: EXT 2114
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4: EXT 1765
	Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5: EXT 2017
	Suministro e instalación interUrban	Día 6: EXT
	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	NO	Kit antiderrames	✓
Careta para Soldar	NO	Taladro	✓	Kit de rescate en alturas	NO
Protección respiratoria ref. _____	NO	Pulidora	✓	Extintor	✓
Protección auditiva de copa	NO	Sopladora	NO	Botiquín de primeros auxilios	✓
Gafas de seguridad	✓	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	✓	Radio o teléfonos corporativos	✓
Peto de camaza o vaqueta	NO	Destornillador	✓	Kit de carreteras	✓
Mangas de camaza o vaqueta	NO	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	NO
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 ✓
	NO Escalera de extensión	Regular	Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO
	✓ Carro Canasta	Malo	Otros:	

Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar				Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas		
Arnés de cuerpo entero	✓	Eslinga con doble conector en Y	NO	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
Eslinga de posicionamiento	✓	Línea de vida	NO	Rodrigo Chaparro	1052600571	
Eslinga con absorbedor de impacto	NO	Tie off o anclajes portátiles Freno	NO			

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:		Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v	✓	ENEL - COLOMBIA	✓	CELSIA		Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v.	✓	EPM		OTRO		Rodrigo Chaparro	1052600571	
		ISAGEN		NO APLICA				

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

Código del Documento: FR-BE2.15

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

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

Lista de chequeo Trabajo con riesgo eléctrico	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se le informó al cliente, central, CCO, o Centro de Control sobre el trabajo o maniobras a realizar?.	C	C	C	C	C	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?	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 camaza, 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?	C	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	C		

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo		Extintor	✓	
2	EHS MARCA CASTRO	3043578317	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:	JORGE Cifuentes	N. IDENTIFICACIÓN:	80153110	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	G	G	G	G	G		
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	
Líder de trabajo	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	Rodrigo	

14. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

RAZONES:

15. CIERRE DEL TRABAJO REALIZADO

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

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

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:	20/03/2025	desde las	6:00	pm / am	Permiso Cerrado ✓	Rutinario	✓
	20/04/2025	hasta las	12:00	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	William Morales	Conductor	✓					✓	✓			
2	Cristian Camargo	Tecnico	✓			✓			✓			
3	Jonas Contreras	Tecnico	✓			✓			✓			
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	1357
		Mantenimiento Preventivo / Correctivo de Equipos	Día 2	3098
		Mantenimiento Preventivo / Correctivo Puesta a Tierra	Día 3	1295
		Mantenimiento Preventivo / Correctivo Video detección	Día 4	1196
		Mantenimiento Preventivo / Correctivo SIGAR	Día 5	1384
		Suministro e instalación InterUrban	Día 6	3918
		Otro: _____	Día 7	1648

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

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

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

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

5. EPP's, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Elementos de Protección Personal - EPP Elementos de protección personal requeridos, adicional a los EPP básicos (Casco, botas, gafas, overol manga larga o camisa manga larga y pantalón.)		Herramientas		Equipos	
Careta para pulir	✓	Motosoldador	✓	Kit antiderrames	✓
Careta para Soldar	✓	Taladro	✓	Kit de rescate en alturas	N/A
Protección respiratoria ref. _____	✓	Pulidora	✓	Extintor	✓
Protección auditiva de copa	N/A	Sopladora	N/A	Botiquín de primeros auxilios	✓
Gafas de seguridad	✓	Multímetro o pinza Voltiamperimétrica	✓	Radio o teléfonos corporativos	✓
Peto de 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	N/A
Otros: _____		Otros: _____		Otros: _____	

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

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

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

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

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

Lista de verificación EHS _ Generalidades	L	M	M	J	V	S	D	Observaciones
1. ¿Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo? (Adjuntar)	C	C	C	C	C	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?.	N/A	N/A	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	C	C	
11. ¿Se cuenta con una persona de seguridad para la supervisión del trabajo?.	C	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
5 mts.	✓ Escalera tipo tijera	✓ Bueno	✓ Anclajes fijos o estructurales (Canasta)	SI ✓
	Escalera de extensión	Regular	Anclajes portátiles (tie off, cuerda de trabajo)	NO
	✓ Carro Canasta	Malo	Otros:	

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

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

Tipo de tensión a trabajar:		Se requiere la intervención o apoyo de alguna entidad externa encargada de las redes de baja, media y alta tensión				Líder Electricista que autoriza la labor		
Muy baja tensión menor 25v ✓		ENEL - COLOMBIA	✓	CELSIA		Nombres y Apellidos	cédula	Firma
Baja tensión <25v y >1000v. ✓		EPM		OTRO		Cristian Camargo	1049068359	
		ISAGEN		NO APLICA				

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

elaboró: L. Rincón
revisó: D. Herrera
probó: 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?.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
3. ¿Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor en actividades con tensión o sin tensión?	C	C	C	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 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?	C	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 camaza, peto, respirador media cara, etc.)?	C	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	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	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	C	
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	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?	C	C	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	C	C	

11. PLAN DE EMERGENCIAS

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

Responsable de activar el Plan de Emergencias

NOMBRE:	William Parra	N. IDENTIFICACIÓN:	93153471	FIRMA	

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

OBSERVACIONES:

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

abord: 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:	23/04/25	desde las	8:00	AM	Permiso Cerrado	Rutinario	✓
	25/04/25	hasta las	18:30	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	Jeison Galindo	Aux. T	✓			✓			✓			Galindo
2	Juan Ruiz	Tecnico	✓			✓			✓			Juan
3												
4												
5												
6												

3. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Proyecto /Sede: MTO Bogotá

Lugar de trabajo (Indicar externos de trabajo o ubicación)

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

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

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)**

Permiso para Tareas de Alto Riesgo

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

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

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

Lista de verificación EHS _ Generalidades	L	M	M	J	V	S	D	*Observaciones*
1. ¿Se realizo un análisis de trabajo seguro y se divulgo a quienes van a realizar el trabajo? (Adjuntar)	C	C	C	C	C			
2. ¿Se informa a los demás miembros del equipo y personal de áreas interesadas los trabajos a realizar?	C	C	C	C	C			
3. ¿El responsable y los colaboradores inspeccionaron el lugar de trabajo, verificaron las condiciones de seguridad y elaboraron el respectivo análisis y control de los peligros identificados? (inspección exhaustiva de equipos e instalaciones antes de iniciar la labor)	C	C	C	C	C			
4. ¿Se informo a los colaboradores involucrados sobre los peligros existentes y los generados durante la ejecución? (Adjuntar registro de asistencia proyectos FR-BE2.85)	C	C	C	C	C			
5. ¿Todos los colaboradores conocen las practicas, procedimientos, instructivos y estándares para la ejecución del trabajo?.	C	C	C	C	C			
6. ¿Se tiene un sistema adecuado de comunicación para la coordinación de las maniobras?. (radios o teléfonos para comunicación interna y externa)	C	C	C	C	C			
7. ¿Existe en el área de trabajo equipo de emergencia disponibles (botiquín, extintores, líneas de vida, entre otros) y conocen los colaboradores como utilizarlos y existen las condiciones optimas de operación?.	C	C	C	C	C			
8. ¿Se han señalizado las áreas de trabajo e instalado PMT correspondiente? para delimitar las zonas de trabajo y evitar el acceso a personal ajeno a la operación.	C	C	C	C	C			
9. ¿Existe un plan de rescate elaborado y divulgado con el personal que se encuentra realizando tareas criticas?.	NC	NC	NC	NC	NC			
10. ¿Utilizan de forma correcta los colaboradores los EPP definidos en el Item 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
8m/s	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	Jeison Collazo	1000033762	
Eslinga con absorbedor de impacto	Tie off o anclajes portátiles Freno			

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

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

9. PERMISO DE TRABAJO CON CORRIENTE ELÉCTRICA

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

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved

YUNEX TRAFFIC

laboró: L. Rincón
evisó: D. Herrera
probó: 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)?	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 camaza, peto, respirador media cara, etc.)?	C	C	C	C	C			
3. ¿Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general?	C	C	C	C	C			
4. ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	C	C	C	C	C			
5. ¿El lugar donde se realizará la tarea en caliente tiene instalada sistemas de protección de chispas, como mamparas, pantallas, etc.?	C	C	C	C	C			
6. ¿Se cuenta con los elementos de emergencia requeridos (extintor) para atención de emergencia?.	C	C	C	C	C			
7. ¿Se cuenta con la distancia de seguridad de 10 metros libre se sustancias químicas combustibles, inflamables y atmosferas explosivas?	C	C	C	C	C			
8. ¿Los colaboradores conocen y tienen acceso a las hojas de seguridad de las sustancias químicas a utilizar en la actividad (soldadura de estaño, soldadura exotérmica, otros)?	C	C	C	C	C			

11. PLAN DE EMERGENCIAS

N°	NOMBRE	TELEFONO	ELEMENTO DISPONIBLES PARA ATENCION DE EMERGENCIAS		Observaciones
1	Jefe de grupo		Extintor	✓	
2	EHS MILENA CASTRO	3048578817	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:	JHON GUTIERREZ	N. IDENTIFICACIÓN:	1000033762	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	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO			
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO			
Líder de trabajo	Ivan R.	Ivan R.	Ivan R.				

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	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO			
Trabajador 2							
Trabajador 3							
Trabajador 4							
Trabajador 5							
Trabajador 6							
Coordinador de TA	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO	CALIMIO			
Líder de trabajo	Ivan	Ivan R.					

Yunex Traffic 2024 All Rights Reserved