MACAM	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES DE OBRA**
	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.



INFORME DE PAGO No. 3
CONTRATISTA DE OBRA: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
CONTRATO DE OBRA NO. 226 DEL 03 DE DICIEMBRE DEL 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN: 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2025

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 5
2. OBJETIVOS 7
2.1. OBJETIVO GENERAL 7
2.2. OBJETIVO ESPECIFICO 7
3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 8
3.1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 8
3.2. DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA 9
3.3. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO 11
4. INFORMACIÓN GENERAL 12
4.1. RELACIÓN DE ACTAS 13
5. CAMBIOS Y/O MODIFICACIONES 13
6. ACTIVIDADES EJECUTADAS 14
6.1.1. ACTIVIDADES TÉCNICAS: 14
6.1.2. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS: 22
6.1.3. ACTIVIDADES FINANCIERAS Y CONTABLES: 30
6.1.4. ACTIVIDADES JURÍDICAS: 32
6.1.5. ACTIVIDADES AMBIENTALES, SANITARIAS, ECOLÓGICAS, FORESTALES: 32
3.3 Programa de capacitación y orientación del personal de obra 35
3.4 Programa manejo y disposición final de residuos sólidos convencionales y especiales. 36
3.5 Programa para el manejo integral de materiales de construcción. 38
3.6 Programa el manejo y disposición final de residuos de construcción y demolición 39
3.7 Programa para la señalización de frentes de obra y sitios temporales. 40
3.8 Programa para el manejo de aguas superficiales. 42
3.9 Programa el manejo de descapote y cobertura vegetal. 43
3.10 Programa de protección de fauna. 45

3.11 Programa para la instalación, funcionamiento y desmantelamiento de campamentos y sitios de acopio temporal. 46
3.12 Programa para el manejo de maquinaria, equipos y vehículos 47
3.13. Programa de emergencias ambiental 48
3.14. Seguimiento al plan de cargas por partes del contratista. 49
6.1.6. ACTIVIDADES GEOTÉCNICAS: 50
6.1.7. ACTIVIDADES ESTRUCTURALES: 52
6.1.8. ACTIVIDADES HIDRÁULICAS: 53
6.1.9. ACTIVIDADES SOCIALES: 54
6.1.10. ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 58
6.1.11. ACTIVIDADES DE GERENCIA 63
6.1.12. ACTIVIDADES TOPOGRÁFICAS 67
6.1.13. SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD: 67
6.1.14. SEGUIMIENTO AL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL: 68
6.1.15. SEGUIMIENTO AL PLAN DE CONTINGENCIA: 70
6.1.16. SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANEJO DE TRAFICO (PMT) 71
6.1.17. PORCENTAJE DE AVANCE 71
6.1.18. RELACIÓN Y CONTROL DE PÓLIZAS 71
6.1.19. RELACIÓN DE COMITÉS Y/O REUNIONES 76
6.1.20. PERSONAL DE OBRA 76
6.1.21. MAQUINARIA REQUERIDA 77
7. CONCLUSIONES 78
8. ANEXOS 79

ÍNDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 1. Información General del Contrato de Obra 12
Tabla 2. Relación de Actas 13
Tabla 3. Balance Económico del Contrato 30
Tabla 4. Balance Financiero del Contrato 31

Tabla 5. Cuadro de coordenadas de las placas de GPS. 67
Tabla 6. Porcentaje de Avance Programado y Ejecutado 71
Tabla 7. Póliza De Cumplimiento Con El Contrato 71
Tabla 8. Póliza De Responsabilidad Civil Extracontractual Con El Contrato 72
Tabla 9. Póliza De Cumplimiento Con El Acta De Inicio 73
Tabla 10. Póliza De Responsabilidad Civil Extracontractual Con El Acta De Inicio 73
Tabla 11. Póliza De Cumplimiento Según prorroga No.1 y Adición en Valor No.1 74
Tabla 12. Póliza De Responsabilidad Civil Según prorroga No.1 y Adición en Valor No.1 74
Tabla 13. Póliza De Cumplimiento Según modificatorio No.1 75
Tabla 14. Relación de Comités Técnicos y/o Reuniones 76
Tabla 15. Resumen General Personal Administrativo 76
Tabla 16. Maquinaria Mínima Requerida 77

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1. Localización del área General del Proyecto 8
Imagen 2. Localización área de Estudio 9

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como objeto exponer el desarrollo de las actividades ejecutadas durante el periodo que abarca del 17 de julio al 16 de agosto del 2025 del Contrato de Obra No. 226 del 03 de diciembre del 2024. El objeto de este contrato es la "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER".

Los sismos son fenómenos naturales que pueden desencadenar movimientos en masa, representando una amenaza significativa para la seguridad de las personas y la estabilidad del entorno construido. Estos eventos pueden generar deslizamientos de tierra, avalanchas de rocas y otros tipos de movimientos en masa, que pueden ocasionar daños devastadores sobre las estructuras y pérdidas humanas.

Debido al evento sísmico que se presentó el 10 de marzo del 2023 en el barrio La Feria de Bucaramanga se presentó un movimiento en masa que afecto tanto esa zona como a los barrios Camilo Torres y Cuyanita que se encuentran en la zona baja del talud. El movimiento afecto gravemente la zona presentando grandes grietas que se reflejan en las viviendas, vías del barrio la Feria y caminos peatonales. Una gran parte de las viviendas de la corona del talud quedaron inhabilitadas porque la estructura perdió su respectiva estabilidad.

El proyecto tiene como objetivo principal reducir los riegos y minimizar el impacto del movimiento en masa activo. A través de una serie de obras de estabilización de taludes adaptado a características de los estudios preliminares y que busca salvar vidas, proteger la infraestructura de viviendas, vías y caminos peatonales.

El diseño de las medidas para mitigar este tipo de fenómenos requiere un enfoque multidisciplinario que involucra especialistas en geología, ingeniera estructural, geotécnica, hidráulica y otros campos. Las medidas que se adaptan a las necesidades del área afectada en el barrio La Feria incluyen la implementación de sistemas de estabilización del terreno como anclajes y drenes de penetración. También la construcción de cunetas disipadoras y cunetas para darle un manejo adecuado al agua de la zona para prevenir futuros deslizamientos.

El presente informe detalla el desarrollo general de cada una de las actividades realizadas durante el presente periodo del 17 de julio al 16 de agosto del 2025, donde se expone el desarrollo de las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución en el frente a intervenir, también se logra describir el estado de avance del proyecto, y demás para garantizar el correcto cumplimiento de las especificaciones. La justificación de cada una de

las actividades desarrolladas se presenta mediante un registro fotográfico, memoria de cantidades de obra, que evidencia la ejecución de cada una de las actividades de obra, y se realiza la entrega de los informes correspondientes de cada una de las áreas de trabajo.

2. OBJETIVOS

2.1.OBJETIVO GENERAL

El presente informe tiene como objetivo general presentar información acerca del avance de obra y las actividades técnicas, administrativas, financieras y operacionales ejecutadas durante el periodo del 17 de julio al 16 de agosto del 2025 del contrato de obra cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER."

2.2. OBJETIVO ESPECIFICO

- Mencionar cada una de las actividades desarrolladas por el contratista de obra acorde a lo estipulado en el contrato de obra y sus especificaciones.
- Cuantificar las cantidades de obra que se realizaron durante el periodo del 17 de julio al 16 de agosto del 2025.
- Relacionar el personal operativo y administrativo que actualmente está laborando y participando en la ejecución del contrato de obra.
- Relacionar e indicar información de la maquinaria pesada que está interviniendo en la ejecución y desarrollando las actividades correspondientes al contrato de la obra.
- Presentar los informes correspondientes a cada una de las áreas de trabajo.
- Realizar el cobro del acta parcial No. 3, del contrato de obra.

3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

3.1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El talud en estudio se encuentra localizado en el barrio La Feria del municipio de Bucaramanga, Santander. Este barrio, se encuentra sobre lo que se denomina la escarpa occidental de la ciudad, donde debido a las consolidaciones urbanísticas desarrolladas a lo largo del tiempo, junto con el deficiente manejo de agentes detonantes erosivos como la lluvia, ha generado la degradación de dicha escarpa, lo cual, derivó en un deslizamiento presentado en marzo del año 2023, que termino generando la perdida de banca de una vía interna del barrio.

Imagen 1. Localización del área General del Proyecto



FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

Imagen 2. Localización área de Estudio



FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

3.2.DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

En límites de los barrios La Feria, Cuyanita y Camilo Torres, se presentó recientemente un movimiento en masa (MM). Según las personas del sector fue detonado por el sismo del día 10 de marzo de 2023, de magnitud 5,9 y con epicentro en la Mesa de los Santos. Esta correlación se evidenció según los agrietamientos generados sobre viviendas, caminos y en la vía del barrio la Feria al menos 3 días después del sismo. La zona de inicio del proceso se generó sobre los cambios litológicos de la Formación Bucaramanga asociados a los miembros: Limos rojos o el más reciente con un comportamiento predominante matriz soportado de textura limo arcillosa con alto a moderado nivel de meteorización, seguido del miembro gravoso un nivel característico por presentan proporciones de matriz y de clastos similares a pesar de contener una estructura de soporte matriz soportado presenta una fracción fina de arena con clastos de gravas que presentan un nivel de meteorización moderado a alto, a este nivel lo infrayace el miembro Finos, que como su nombre lo indica presenta una estructura predominante matriz soportado con una fracción fina limosa a arcillosa con clastos de tamaños variables pero con un nivel de meteorización moderado a alto; estos tipos de

materiales se evidenciaron sobre la zona del escarpe del movimiento en masa el cual presentó agrietamientos y conformaron la corona principal del proceso; por otra parte, la zona de depósito se encontró afectada por escarpes secundarios generados por el empuje y hundimiento de la masa desplazada desde la corona principal y comprenden material del miembro Órganos de estructura matriz soportada con presencia de fracción gruesa de mayor tamaño de cantos y bloques, la matriz generalmente es arenosa de compacidad media a débil.

El día 17 de marzo de 2023 el equipo de geología se desplazó a la zona en la cual logró evidenciar y mapear la corona principal del movimiento en masa y los diferentes agrietamientos, en esta oportunidad se evidenció que la corona presentaba un desplazamiento visible de 0,15 m, pero el escarpe asociado superaba 1,9 m. Las afectaciones iniciales se presentaron en viviendas del barrio la Feria, Camilo Torres y en menor proporción Cuyanita, la vía y caminos de acceso al barrio, las aberturas de las grietas no sobrepasaban los 3 cm.

En una visita posterior realizada el día 13 de abril de 2023 se identificó que la corona principal del MM se desplazó verticalmente 2.0 metros, la abertura superaba los 0,2 m, así mismo se identificó que las antiguas zonas de agrietamientos permitían mapear y dar continuidad a escarpes secundarios del movimiento en masa que permitieron inferir una zona de afectación mayor a la que inicialmente se contempló, lo que modificó el relieve y generó un terreno con zonas hundidas y levantadas o abombadas.

Una vez realizados los recorridos y a partir de la información recolectada en campo, se clasificó el movimiento en masa como de estilo complejo, es decir, que involucra dos mecanismos. En su zona de inicio generaron escarpes verticalizados con inclinaciones de hasta 83° que genero de caída de detritos, que al avanzar sobre la ladera se comportaba como un deslizamiento complejo, conformado por un escarpe principal en la vía a la Feria con grietas de tracción y 2 escarpes secundarios con grietas longitudinales y transversales en el cuerpo del movimiento en masa. Además, en la zona de la pata del proceso se identificaron grietas asociadas a empujes de la masa desplazada en la parte baja asociada al escarpe secundario inferior. En su distribución se comporta como un movimiento ensanchado es decir que crece hacia los lados y esto se observó en sus escarpes secundarios, aunque no se descarta el comportamiento retrogresivo.

3.3.ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

El 10 de marzo del 2023 en los límites de los barrios La Feria, Cuyanita y Camilo Torres se presentó un movimiento en masa con una magnitud de 5,9 y con epicentro en la Mesa de los Santos. Durante los siguientes 3 días del sismo se evidencia un movimiento en masa de tipo compuesto el cual consiste posiblemente de deslizamientos rotacionales con numerosos deslizamientos puntuales de tierra. La línea de falla generada por el deslizamiento se extiende sobre la Carrera 2A con calle 25 del barrio de la Feria. Donde también se evidencia que algunos de los árboles ubicados en la corona del talud tienen una posición inclinada o ladeada. Esta zona tiene un área aproximada de dos hectáreas.

Debido al movimiento en masa se presentaron grandes grietas que se reflejan en los pisos y paredes de algunas viviendas que se ubicadas sobre la corona del talud y en vías de acceso peatonal, la perdida de la banca en la vía del barrio de la feria y deslizamiento de viviendas cercanas al talud afectado. La estructura de las viviendas fue afectada de manera severa perdiendo su respectiva estabilidad y dejándolas inhabilitadas e inservibles.

Las obras tanto de contención y mitigación por movimientos en masa y erosión como obras hidráulicas para encausar técnicamente las aguas evitaran que los taludes críticos en temporada lluviosa no presenten deslizamientos o movimientos en masa.

Todo lo anterior con el fin de salvaguardar la vida e integridad de las personas, viviendas, vías y demás elementos expuestos o áreas urbanizadas que puedan tener riesgo alguno. El intervenir urbanísticamente una ladera bien sea categorizada en amenaza alta o media aumenta su grado de susceptibilidad por movimientos en masa.

4. INFORMACIÓN GENERAL

Tabla 1. Información General del Contrato de Obra

CONTRATO DE OBRA:	No. 226 del 03 DE DICIEMBRE DEL 2024
CONTRATISTA:	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	91.227.926
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER
VALOR INICIAL:	VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. ($27.395.301.404,00)
VALOR ADICIONAL:	TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE. ($13.682.605.825,00)
VALOR TOTAL:	CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE. ($41.077.907.229,00)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	QUINCE (15) MESES
ADICIÓN EN TIEMPO:	SIETE (7) MESES
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	VEINTIDÓS (22) MESES
INTERVENTORÍA:	JM CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA S.A.S
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT INTERVENTORÍA:	900.392.755-8
FECHA DE INICIO:	17 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	NO APLICA
FECHA DE REINICIO:	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN (INICIAL):	16 DE MARZO DEL 2026
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL:	16 DE OCTUBRE DEL 2026

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

4.1. RELACIÓN DE ACTAS

Tabla 2. Relación de Actas

ACTA	FECHA	OBSERVACIONES
ACTA DE INICIO	17/12/2024	
PRORROGA NO.1 Y ADICIONAL EN VALOR NO. 1	23/05/2025	Adición en plazo 7 meses Adición en valor por ($13.682.605.825,00)
OTROSÍ MODIFICATORIO No.1	17/06/2025	Renuncia al anticipo
ACTA PARCIAL No. 1	16/07/2025	Acta parcial de obra No.1 porcentaje de ejecución de 15.04 %
ACTA PARCIAL No. 2	15/08/2025	Acta parcial de obra No.2 porcentaje de ejecución de 13.04 %
ACTA PARCIAL No. 3	En tramite	Acta parcial de obra No.3 porcentaje de ejecución de 26.88 %

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

5. CAMBIOS Y/O MODIFICACIONES

Durante el periodo del 17 de julio al 16 de agosto de 2025, se han realizado los siguientes cambios y/o modificaciones:

- De acuerdo a los ajustes realizados a los estudios y diseños en la zona, en el mes de diciembre de 2024 teniendo en cuenta las condiciones actuales, se considera necesario la ampliación del área de intervención del proyecto; esto debido a que existen zonas aledañas que se encuentran contempladas en los diseños iniciales, por consiguiente si no se interviene esta área podría generar inconvenientes de estabilidad sobre las obras a construir; es por esto que se hace necesario la inclusión de esta zona en el proyecto.
- Se cuenta con el documento PROROGA NO.1 Y ADICIONAL EN VALOR NO. 1 al contrato de obra No. 226 del 03/12/2024 suscrito entre el municipio de Bucaramanga y

Manuel Guillermo Camacho en donde se Adición el valor por ($13.682.605.825,00) y se adiciona en tiempo por 7 meses quedando el valor del contrato por $ 41.077.907.229,00 y un plazo total de ejecución de 22 MESES**.**

- El día 29 de julio del 2025 mediante el oficio OFC-FERIA-032 se realiza la entrega a la interventoría JM CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORIA S.A.S la entrega de documentos acta de mayores y menores No.1

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS

6.1.1. ACTIVIDADES TÉCNICAS:

A continuación, se presenta el registro fotográfico de las actividades ejecutadas durante el periodo de este informe, consolidado por tipo de actividad.

C2. MOVIMIENTO DE TIERRA

Descripción: Esta imagen muestra las actividades de movimiento de tierra, sobre-acarreos al sitio de acopio para su futuro retiro y retiro de material al sitio autorizado.

Ítem. 2.01. Retiro de Sobrantes (al botadero autorizado): Para el presente periodo se ejecutaron 390,00 m3, para un acumulado de 8.984,30 m3, de 16.416,14 m3 contratados, y un porcentaje de ejecución del 54,73% de la actividad total.





Ítem. 2.02. Sobre-acarreos Internos entre 0 y 200 mts: En el presente periodo se ejecutaron 390,00 m3, para un acumulado total de 8.984,30 m3, de 15.006,83 m3 contratados, y porcentaje de ejecución de 59,87% del total de la actividad.





Ítem. 2.04. Excavación a tajo abierto en taludes-Excavación con acarreo libre-En material granular a cualquier profundidad: En el presente periodo se ejecutaron 300,00 m3, para un acumulado total de 6.911,00 m3, de 7.825,91 m3 contratados, y porcentaje de ejecución de 88,31% del total de la actividad.





C3. CONCRETOS

Descripción: Esta imagen muestra las actividades de inyección de anclajes, ejecutado en el presente periodo.

Ítem. 3.02 Inyección de lechada para anclajes: En el presente periodo se ejecutaron 51,20 m3, para un acumulado de 340,48 m3 de 587,52 m3 contratados, y un porcentaje de ejecución del 57,95%, esta inyección equivale a 266 anclajes de 32 m de longitud, con una proporción de 0.04m3/m.





C4. ACEROS

Descripción: Esta imagen muestra las actividades de suministro, corte y colocación de aceros tanto del acero de refuerzo de las zapatas como la guaya para los anclajes.

Ítem. 4.01 Suministro y colocación Acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2: En el presente periodo se ejecutaron 2.463,13 kg, para un acumulado de 2.463,13 kg de 63.664,69 kg

contratados, y un porcentaje de ejecución del 3,87%. Este suministro equivale a la ejecución de zapatas para las zapatas de los anclajes.





Ítem. 4.02 Suministro y colocación de anclajes 3 cables D =5/8": En el presente periodo se ejecutaron 6.176,00 ml, para un acumulado de 13.408,00 ml de 14.688,00 ml contratados, y un porcentaje de ejecución del 91,29%. Este suministro equivale a la ejecución de zapatas para las zapatas de los anclajes.





C5. DRENES

Descripción: Las siguientes actividades corresponden a la perforación e instalación de

drenes de 35 metros de longitud en total; las cantidades descritas a continuación corresponde a 275 unidades de drenes.

Item 5.01. Perforación y construcción de drenes de penetración con tubería P.V.C. ranurada D=2" de a 20.00 mts: En el presente periodo se ejecutaron 3.600,00 m para un acumulado de 5.500,00 m, de 8.320,00 m contratados, para un porcentaje de ejecución del 66,11%





Ítem 5.02. Perforación y construcción de drenes de penetración con tubería P.V.C. ranurada D=2" mayor a 20.00 mts: En el presente periodo se ejecutaron 2.700,00 m para un acumulado de 4.125 m, de 6.240,00 m contratados, para un porcentaje de ejecución del 66,11%.





Ítem. 5.03 Encamisado en perforaciones horizontales para anclajes y drenes de penetración horizontal: En el presente periodo se ejecutaron 12.476, 00 m para un acumulado de 23.033,00 m, de 29.248,00 m contratados, y un porcentaje de ejecución del 78,75%; se aclara que de estas cantidades se ejecutaron 6300,00 m para la actividad de drenes y el restante es de actividad de anclajes.





C6. PERFORACIONES HORIZONTALES

Descripción: Las siguientes actividades corresponden a la ejecución de perforaciones, encamisado e instalación de 419 anclajes en total de 32 m de profundidad.

Ítem. 5.03 Encamisado en perforaciones horizontales para anclajes y drenes de penetración horizontal: En el presente periodo se ejecutaron 12.476,00 m para un acumulado de 23.033,00 m, de 29.248,00 m contratados, y un porcentaje de ejecución del 78,75%; se aclara que de estas cantidades se ejecutaron 6.176,00 m para la actividad de anclajes.





Ítem. 6.01 Perforaciones horizontales para anclajes de 0.00 a 20.00 m: En el presente periodo se ejecutaron 3860,00 m para un acumulado de 8.380,00 m, de 9.180,00 m contratados, para un porcentaje ejecutado del 91,29%. Estas cantidades equivalen a la perforación de 419 anclajes de 32 m de longitud en total.





Ítem. 6.02 Perforaciones horizontales para anclajes mayores a 20.00 m: En el presente periodo se ejecutaron 2.316,00 m para un acumulado de 5.028,00 m, de 5.508,00 m contratados, para un porcentaje de ejecución a la fecha del 91,29%. Estas cantidades equivalen a la perforación de 419 anclajes de 32 m de longitud en total.





Plan de Manejo de Trafico: El contratista de obra realizó la implementación del plan de manejo de tráfico, de acuerdo con lo aprobado por tránsito de Bucaramanga, así mismo se dio cumplimiento con el comité mensual que se realiza con la entidad**.**





Implementación de los lineamientos ambientales: se realiza mes a mes las actividades ambientales, con su respectivo seguimiento. (ver anexo PMA).






6.1.2. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS:

- Se realiza comité técnico de obra semanal en donde participan la supervisión del contrato el contratista de obra y la interventoría.
- Se lleva a cabo el seguimiento del presupuesto de obra y la programación.
- Se realiza los respectivos pedidos de materiales para el desarrollo de cada una de las actividades de obra.
- Se realiza el seguimiento de cada una de las actividades desarrolladas verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas.

PLAN DE CARGAS DIRECTOR DE OBRA

Indicador	Aplica / No Aplica	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento

CARGAS GENERALES				
El director de Obra es el profesional que tendrá la capacidad técnica para tomar decisiones y resolver los problemas que surjan durante la ejecución del contrato, con aprobación de la interventoría y del Municipio de Bucaramanga.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Semanal	Reportes de avance semanal a la interventoría. Comités técnicos con la interventoría donde se registran las problemáticas presentadas y la definición de la posible solución resueltos. Oficios o correos electrónicos enviados a la interventoría solicitando aprobación para la toma de decisiones.
Garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales y administrativas del contrato de obra, como también la coordinación, ejecución.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual	Certificados de cumplimiento de obligaciones laborales y de seguridad social. Solicitud de modificaciones en plazo, valor o cantidad de contrato, con su debida justificación. Revisión de cantidades ejecutadas mes a mes, reportadas en el informe mensual.
Dirigir, orientar, coordinar y verificar la totalidad de las acciones técnicas, ambientales, sociales, administrativas y/o financieras contenidas en el objeto contractual, desde su iniciación hasta el recibo a satisfacción de las mismas con el respectivo aval de la interventoría.	APLICA	Indicador de gestión y cumplimiento	Mensual	Informes de gestión mensuales que detallen las acciones realizadas y los resultados obtenidos en cada área (técnica, ambiental, social, etc.). Bitácora de obra con el registro diario de actividades y personal.
Atender los requerimientos de las entidades de fiscalización y control disciplinario, y de la rama jurisdiccional.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Eventual	Oficios de respuesta a requerimientos. Levantamiento de actas de reuniones con los entes de control. Atención de Visitas de obra
Realizar las compras en los tiempos adecuados, de los materiales, insumos y equipos requeridos para la instalación de estos en la obra, garantizando ejecución de las actividades en los tiempos determinados en la programación de obra.	APLICA	Indicador de cumplimiento y gestión	Mensual/Según avance	Revisión y autorización de requerimientos enviados al departamento de compras por parte del residente de obra. Seguimiento al pago de proveedores.
Contratar la prestación de servicios para la obra, tales como alquileres de maquinaria, equipos, señalización, instalaciones provisionales	APLICA	Indicador de cumplimiento	Eventual	Revisión y aprobación de Contratos de alquiler de maquinaria o servicios. Revisión y aprobación de Facturas de servicios recibidos. Registro Fotográfico de las

				instalaciones provisionales (campamentos, cerramientos).
Verificar el cumplimiento de las funciones establecidas al personal técnico, social, ambiental, legal y económico-financiero asignado a la obra.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual	Hojas de vida del personal con sus perfiles aprobados. Registros de asistencia. Informes de desempeño o actas de reuniones con cada profesional.
Aprobar los procedimientos de construcción y/o adecuaciones y garantizar que sus resultados cumplan con las normas y especificaciones técnicas establecidas.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual/Según avance	Manuales de procedimientos aprobados. Estudios y diseños debidamente aprobados por parte de la interventoría. Protocolos de ensayos de calidad y sus resultados..
Verificar y avalar el cumplimiento de la vinculación del personal de la obra a sistemas de seguridad social y parafiscales.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual	Certificados de pago de seguridad social (EPS, ARL, Pensión) y parafiscales (SENA, ICBF). Entrega de Planillas de seguridad social. Contratos de personal de obra.
Cumplir con la cuota de personal contratado en cuanto a porcentaje de mujeres y porcentaje de personal de zona, esto es municipio de Bucaramanga.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual	Listado de personal contratado, especificando lugar de residencia (Bucaramanga). Certificación de cumplimiento del porcentaje, en el informe mensual social, y técnico.
Revisar los planos del proyecto y sus obras complementarias, lo mismo que su localización y replanteo. En caso de encontrar inconsistencias, informará en debida forma a la Interventoría y al Municipio.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Inicial/Eventual	Informe de estudios y diseños Acta de reunión con la interventoría y el Municipio donde se notifiquen las inconsistencias. Oficios de notificación de hallazgos y modificaciones.
Presentar un informe de iniciación en donde se detalle el cronograma de obra para la realización del contrato, los profesionales y equipos aprobados, donde también se muestre las instalaciones provisionales tales como campamentos y cerramientos, ya instalados.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Inicial/Eventual	Entrega de hojas de vida, que cumplan con los perfiles solicitados del personal mínimo requerido. Entrega de documentación de los equipos mínimos requeridos, verificando el cumplimiento de los requisitos solicitados en el contrato. Registro fotográfico, de las instalaciones provisionales, e información de las oficinas para atención de ciudadano, reuniones técnicas y demás requeridos.
Efectuar la revisión aritmética y documental soporte de las actas	APLICA	Indicador de cumplimiento	Eventual	Entrega de las actas de cobro, con sus respectivos soportes,

mensuales de conformidad con lo pactado contractualmente y con aprobación de la interventoría.				para la aprobación por parte de la interventoría, para la gestión de cobros.
Realizar las gestiones correspondientes y todos los trámites administrativos necesarios, para la suscripción de las siguientes actas: ➢ Actas de Aprobación de Garantías, mediante la entrega en debida forma, de las Garantías del contrato suscrito al Municipio. En caso de Ajustes, Modificaciones y/o Correcciones, solicitadas por el municipio y/o la Interventoría a las garantías del contrato, debe tramitarlas en debida forma ante la compañía aseguradora y ante el Municipio. ➢ Actas de Aprobación de Personal, mediante la entrega en debida forma de las Hojas de Vida del personal para su respectiva aprobación. En caso de rechazo de alguna de estas por parte del Municipio y/o la interventoría, deberá allegar el profesional de reemplazo en los tiempos establecidos en el pliego de condiciones. ➢ Actas de Aprobación de Equipos, mediante la entrega en debida forma de las Hojas de Vida los equipos para su respectiva aprobación. En caso de rechazo de alguna de estas por parte del Municipio y/o la interventoría, deberá allegar el equipo de reemplazo en los tiempos establecidos en el pliego de condiciones. ➢ Actas donde participe la comunidad, en caso de realizarlas, deberá tener acompañamiento de la interventoría y el respectivo equipo social. Respecto de las Actas de Vecindad, deberá realizarlas con acompañamiento adicional del profesional técnico del área correspondiente. ➢ Acta de inicio del contrato, para su suscripción deberá garantizar	APLICA	Indicador de cumplimiento	Inicial/Eventual	Entrega de pólizas de contrato, acta de inicio, y la actualización y entrega de las mismas en caso de requerirse para tramites durante la ejecución de la obra. Entrega de las hojas de vida, con sus soportes donde se acredite el cumplimiento de los requisitos del personal mínimo exigido en el contrato de obra. Entrega del listado de quipos con sus respectivos soportes, dando cumplimiento con los requisitos mínimos exigidos por parte del contrato de obra. Instalación de punto de atención al ciudadano, en caso de instauración de PQR, se realiza seguimiento y acta del cierre del mismo, o continuidad del proceso, se hace entrega en los informes mensuales sociales y como anexo del informe técnico. Para la firma del acta de inicio, se hace entrega de las pólizas actualizadas del contrato, para su aprobación, y de los requisitos mínimos, solicitados por el contrato de obra. Se solicita a la interventoría, mediante oficio, con los debidos soportes de las modificaciones que requieren su revisión y posterior aprobación, en cuanto a adición en valor, plazo y/o modificación de cantidades contractuales. Una vez se terminadas las actividades contractuales, se solicitara a la interventoría la revisión y aprobación del acta

la existencia de todos los requisitos legales, técnicos, ambientales y sociales necesarios para un correcto inicio del contrato. ➢ Actas de suspensión del contrato, actas de reinicio del contrato, actas de adición o modificación del contrato. cuando se presenten las causales correspondientes previstas en el contrato respectivo, deberá garantizar la existencia de todas las motivaciones técnicas, legales, ambientales y sociales correspondientes. ➢ Acta de recibo final del contrato, actas de terminación del contrato y acta de liquidación del contrato, deberá garantizar y demostrar la existencia de todos los requisitos técnicos, legales, ambientales, sociales, económicas y financieras correspondientes para su suscripción.				de recibo final del contrato, y se realizara la actualización de pólizas de garantía de acuerdo a los solicitado en el contrato de obra.
DURANTE LA EJECUCIÓN FÍSICA DE LA OBRA.				
Tomar las medidas para solucionar problemas específicos referentes al contrato y que se presenten por la ejecución de este, entre ellos los siguientes: Retrasos en el cronograma de ejecución de la obra y posible incumplimiento del objeto y/o alcance del contrato. Calidad insatisfactoria de los productos entregados. Conflictos sociales. Conflictos ambientales.	APLICA	Indicador de gestión y cumplimiento	Eventual	Informes de gestión de riesgos. Actas de reuniones para resolución de problemas. Planes de acción para solucionar retrasos, problemas de calidad, o conflictos sociales y ambientales.
Realizar una adecuada ejecución y seguimiento técnico, administrativo, financiero, ambiental y otros del contrato de obra, involucrando aquellas funciones relacionadas con el control contable y el progreso y/o avance del contrato, tales como: Control y correcta Inversión del anticipo entregado como requisito para la aceptación de la factura presentada por el este por tal concepto.	APLICA	Indicador de gestión y cumplimiento	Mensual	Informes de gestión mensual que incluyan el estado de cada área. Par el presente caso, el anticipo no aplica, debido a que el contratista de obra renuncio al mismo.

➢ Realizar un manejo adecuado de la cuenta o fiducia donde se manejen los recursos del anticipo.				
Mostrar en forma adecuada el flujo de fondos del contrato de obra, mediante la elaboración de un informe mensual de gastos contra la cuenta debidamente soportada con los recibos cancelados, según el plan de utilización del anticipo aprobado por el Municipio.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	El contratista de obra, renuncio al anticipo.
Realizar mensualmente un análisis del avance financiero de las obras con los debidos soportes, a fin de prever, con la suficiente anticipación, eventuales necesidades de modificaciones de reserva o de disponibilidades presupuestales o cualquier otra medida que el Municipio deba tomar para asegurar el flujo de fondos del contrato con la debida aprobación y seguimiento de la interventoría.	APLICA	Indicador de gestión	Mensual	Informe de avance financiero mensual. Proyecciones financieras. Comités técnicos con la interventoría para revisión del avance financiero.
Realizar los balances financieros y soportes de cada acta de pago.	APLICA	Indicador de gestión	Mensual/ Eventual	Balance financiero detallado para cada acta de pago. Soportes de ejecución de obra Documentos soporte del cumplimento de calidad, y cumplimiento con la normativa ambiental de más que apliquen al contrato durante su ejecución.
Elaborar los balances financieros y la viabilidad de estos para efectos de modificaciones al contrato debidamente avalado por la interventoría.	APLICA	Indicador de gestión	Eventual	Estudio de viabilidad financiera. Informe técnico y financiero que justifique la modificación contractual. Acta de aprobación de la modificación.
PARA EL RECIBO FINAL Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO				
Referente a las actas de liquidación del contrato, se exige la certificación del establecimiento bancario en que se manejó el anticipo, donde se certifique que la cuenta se encuentra liquidada y el reporte de los excedentes financieros generados, si los hubo.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	El contratista de obra, renuncio al anticipo.

La entrega de las garantías, tales como mantenimiento adicional, garantía extendida otorgada por parte de los proveedores de materiales, insumos y equipos a ser instalados en la obra. Dichas garantías deben estar suscritas a nombre del Municipio de Bucaramanga.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	

PLAN DE CARGAS DEL RESIDENTE DE OBRA

Indicador	Aplica / No Aplica	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Ejercer las labores que se llevarán a cabo durante la ejecución de la obra, de acuerdo con lo indicado en los procedimientos preestablecidos, especificaciones técnicas y directrices indicadas por la interventoría	APLICA	Indicador de cumplimiento y gestión	Diario/Semanal	Reportes de avance físico diarios y semanales. Bitácora de obra con el registro detallado de las actividades ejecutadas. Verificación de los procedimientos constructivos.
Elaborar los informes técnicos y administrativos, sobre el inicio, la ejecución, modificaciones y terminación del contrato.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual/Según avance	Informes mensuales de avance con soportes fotográficos y técnicos. Documento de informe de inicio de obra. Informe detallado de modificaciones y sus justificaciones. Informe final de obra y acta de terminación
Garantizar que los procedimientos de construcción y/o adecuaciones y sus resultados cumplan con las normas y especificaciones técnicas establecidas.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Diario/Semanal	organización y verificación de la toma de ensayos de materiales (resistencia de concreto, densidad, etc.). verificar el certificado de calidad de los materiales recibidos. Registro fotográfico de cada etapa constructiva importante. Informes de inspección de la calidad avalados por el interventor.
Verificar las cantidades de obra ejecutadas, revisar y aprobar las actas de recibo de obra.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Semanal /Mensual	Informar a la interventoría semanal y mensual del consolidado de cantidades ejecutados.

				Resumen de cantidades ejecutadas vs. programadas.
Coordinar y ejecutar las acciones impartidas por la Dirección de la Interventoría y acordadas con el Municipio y la Dirección de Obra.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Semanal/eventual	Actas de comités técnicos, con la interventoría y el director de obra, con los puntos de acción y responsables definidos. Órdenes de trabajo o comunicaciones internas para el personal. Correos electrónicos o actas que evidencien la aprobación de acciones.
Coordinar, ejecutar y garantizar que las acciones técnicas, administrativas y/o financieras se realicen conforme a los estándares o especificaciones técnicas.	APLICA	Indicador de cumplimiento y gestión	Diario/Mensual	Informes técnicos que justifiquen decisiones en campo. Registro de control de compras de la obra. Revisión del cumplimiento del flujo de caja propuesto y aprobado.
Conjuntamente con el Residente de la Interventoría y bajo la supervisión de los Directores de Interventoría y de la Obra, efectuará las mediciones para las recepciones parciales de obra que servirán de base para las Actas de Recibo Parcial de Obra.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual	Medición conjunta de los residentes de obra e interventoría. Cuadro de cantidades de obra ejecutado. Registro fotográfico de los frentes de trabajo con la interventoría. Entregad e información de medición de topografía.
Brindar soluciones técnicas a inconvenientes surgidos durante la obra y ejecutarlas conforme la aprobación de la interventoría.	APLICA	Indicador de cumplimiento y gestión	Eventual	Informes técnicos de no conformidad. Oficio o correo electrónico solicitando la aprobación de la solución propuesta. Acta de reunión con la interventoría que apruebe la solución.
Ejecutar de manera correcta en ayuda de la información de memorias de diseño y planos técnicos, las diferentes actividades contractuales.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Diario	Bitácora de obra con la referencia a los planos usados. Chequeos de replanteo.

				Registro fotográfico que evidencie la ejecución conforme a planos y especificaciones.
Coordinar con el topógrafo el levantamiento de la información topográfica para: Verificar el replanteo de la obra.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Inicial/Según necesidad	Informe de replanteo topográfico firmado por el topógrafo. Planos de localización y replanteo verificados.
Verificar la localización de la obra.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Inicial	Verificación con topografía de la localización de la obra. Informe topográfico que verifique las coordenadas y linderos. Registro fotográfico y georreferenciado del inicio de la obra.
El residente de obra, deberá cumplir actividades de orden técnico, por lo tanto, su presencia se exigirá en la dedicación relacionada en los diferentes frentes de obra, no adelantará actividades de orden administrativo ni trámites ante el municipio o cualquier otra entidad. Esta condición debe ser verificada por la interventoría.	APLICA	Indicador de cumplimiento	Mensual	Cumplimiento del 100% del tiempo en el sitio de ejecución de las actividades. La interventoría, da el concepto de verificación de la presencia del residente de obra.

6.1.3. ACTIVIDADES FINANCIERAS Y CONTABLES:

A continuación, se presenta el balance económico del contrato de obra a la fecha:

Tabla 3. Balance Económico del Contrato

Balance Económico del Contrato		
VALOR DEL CONTRATO:	$27.395.301.404,00	
VALOR ADICIONAL	$ 13.682.605.825,00	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 41.077.907.229,00	

VALOR PAGO ACTUAL:		$11.041.833.133,57
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No.1:		$6.178.598.149,76
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No.2:		$5.355.911.703,07
VALOR EJECUTADO:		$ 22.576.342.986,40
VALOR POR EJECUTAR:		$ 18.501.564.242,60

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

Tabla 4. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
Valor Inicial del Contrato:	$27.395.301.404,00
Valor Adicional del Contrato:	$ 13.682.605.825,00
Valor Total del Contrato	$ 41.077.907.229,00
Duración del Contrato:	Quince (15) meses
Adición en tiempo	Siete (7) meses
Duración total del contrato	Veintidós (22) meses
Fecha de Inicio:	17 de diciembre del 2024
Fecha de Terminación inicial	16 de marzo del 2026
Fecha de Terminación actual	16 de octubre del 2026
Porcentaje de Obra Ejecutado:	54,96%
Valor Acta Recibo No. 1	$6.178.598.149,76
Valor Acta Recibo No. 2	$5.355.911.703,07
Saldo por Pagar:	$29.543.397.376,17
Saldo por Ejecutar:	$ 18.501.564.242,60

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

6.1.4. ACTIVIDADES JURÍDICAS:

- Durante el presente periodo se realiza el pago de la seguridad social tanto de los especialistas profesionales como también del personal que se encuentra en obra.
- Se lleva a cabo la contratación de personal de obra y la realización de los contratos laborales.
- Se radico y firmo el acta parcial de pago No. 2.

6.1.5. ACTIVIDADES AMBIENTALES, SANITARIAS, ECOLÓGICAS, FORESTALES:

Durante el periodo comprendido entre el 17 de julio y el 16 de agosto de 2025, en el proyecto de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1" en Bucaramanga, Santander, se ejecutaron diversas actividades ambientales para prevenir, mitigar y reducir impactos, y para asegurar el cumplimiento normativo; a continuación, se describen dichas actividades:

Para el periodo de ejecución del proyecto se realizó el seguimiento de los programas definidos en el plan de manejo ambiental, no se registraron requerimientos por parte de la Autoridad Ambiental CDMB, la Interventoría del proyecto y/o entidad contratante.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Ejecución de programas	(Número de programas ejecutados al mes / Número de programas definidos para ejecutar al mes) *100. **Medición** Para el periodo de ejecución del proyecto se realizó el seguimiento de los programas ejecutados al mes en el PMA	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informe ambiental mensual

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Requerimientos atendidos	(Número de requerirnos atendidos al mes/ Número de requerimientos recibidos de la Autoridad Ambiental CDMB, Interventoría y/o entidad contratante al mes) *100. **Medición** Para el periodo de ejecución del proyecto no se registraron requerimientos por parte de la autoridad ambiental CDMB, Interventoría y/o entidad contratante.	Indicador de gestión	Mensual	Oficios emitidos por el contratista dando respuesta a requerimientos recibidos. Informe ambiental mensual

Para el periodo en ejecución se realizó acompañamiento a la visita y al comité de obra con el objetivo de verificar los requerimientos por parte de la supervisión, también se realiza el acompañamiento a la visita realizada por parte de la Alcaldía de Bucaramanga con el fin de verificar los avances de la ejecución del contrato y la CDMB en atención a la solitud de visita realizada por árboles en riesgo.

Ilustración 1. **Visitas de obra.**





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

3.2 Programa de Requerimientos Legales

El contratista de obra, realizo el seguimiento de los tramites ambientales necesarios para la ejecución de la obra los cuales hace parte el plan de gestión ambiental.

1. El día veintiuno (21) de julio de 2025 mediante oficio OFC-FERIA-028 se solicitó una vista de inspección ocular de CARÁCTER URGENTE al sitio de ejecución del proyecto “CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA,

ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER", en el barrio La Feria del municipio de Bucaramanga, debido a que con las fuertes lluvias presentadas el día veinte (20) de julio de 2025, se está presentando riesgo de caída de algunos árboles presentes en la zona de influencia del proyecto los cuales presentan afectación directa a las personas que viven en las viviendas aledañas y que se encuentran en riesgo ante la posible caída de estos árboles por su gran tamaño, inclinación sobre el terreno, presencia de raíces expuestas; por lo cual es necesario realizar una intervención inmediata para que se pueda verificar la situación por parte de la autoridad ambiental y se proceda a autorizar la tala de estos árboles con el fin de prevenir posibles afectaciones a las viviendas y comunidad que reside en el sector.

VER ANEXO No. 1 OFICIO OFC-FERIA-028

2. El día veinticinco (25) de julio de 2025 mediante oficio CDMB_12448 autoriza realizar la tala de 8 árboles en riesgo de caída los cuales pueden generar afectaciones a la comunidad específicamente a las viviendas contiguas a la obra, y el repique de los 3 árboles caídos.

VER ANEXO No. 2 OFICIO CDMB_12448

3. Mediante oficio OFC-FERIA—033 de fecha ocho (08) de agosto de 2025, se remite a la CDMB el informe técnico de las actividades de tala de los árboles en riesgo que se realizaron teniendo en cuenta la autorización número CDMB_12448 emitida con fecha veinticinco (25) de julio de 2025 por parte de la Subdirección De Gestión Del Riesgo Y Seguridad Territorial - SURYT de la Corporación Para La Defensa De La Mesta De Bucaramanga – CDMB, dende se autorizó la tala de ocho (08) individuos tala de ocho (8) árboles, cuatro (4) loros (Di/odendron costarricense), un (1) patevaca (Bahuinia sp), un (1) mamón (Melicoccus bijugatus), dos (2) yarumos (Cecropia pe/tata), los cuales presentan riesgo hacia residentes y viviendas de asentamiento humano Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga que generan amenaza permanente con condiciones que aumentan la probabilidad de caída y genera vulnerabilidad a las personas que habitan el sector donde se está ejecutando el proyecto y el repique de tres repique de tres (3) leucaenas (Leuceene leucocephala), las cuales presentaron volcamiento natural por saturación del terreno debido a fuertes precipitaciones.

VER ANEXO No. 3 OFICIO OFC-FERIA-033

4. Con fecha once (11) de agosto de 2025 mediante oficio CDMB_12448 La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB) a través del Grupo de Seguimiento para la Sostenibilidad, informo que personal adscrito a la Subdirección de Evaluación y Control Ambiental – SEYCA, realizó visita técnica de inspección el día 08 de julio del 2025 en el proyecto "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÒN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1 ubicados en la comuna 4 del municipio de Bucaramanga, Santander; con coordenadas geográficas (7°7'18.096"N - 73°8'22.272"W)., con el fin de verificar las labores de tala y/o podas dentro del radicado de salida CDMB No. 7695 del 29 de mayo de 2025.

VER ANEXO No. 4 OFICIO CDMB_14285

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Cumplimiento de Requisitos Legales Ambientales	0 sanciones por incumplimiento de requisitos legales ambientales aplicables al proyecto. **Medición** Durante el periodo no se presentaron sanciones por incumplimiento de requisitos legales ambientales aplicables.	Indicador de Cumplimiento	Mensual	Que no se presenten sanciones por incumplimiento de requisitos legales ambientales aplicables al proyecto.

3.3 Programa de capacitación y orientación del personal de obra

Durante la ejecución del proyecto, se realizó capacitación al personal de obra relacionadas con el tema "MES DE LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES". dando cumplimiento al programa de capacitaciones estipulado en el MAO establecido para la obra.

- VER ANEXO No. 5. ASISTENCIA CAPACITACIÓN "MES DE LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES".

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Capacitaciones ejecutadas	(Número de capacitaciones ejecutadas en el mes /Número de capacitaciones programadas al mes) *100. **Medición** (1 capacitación ejecutada en el mes / 1 capacitación programada al mes) *100 = 100%	Indicador de cumplimiento	Mensual	Listado de asistencia y registro fotográfico. Informe ambiental mensual

- **Registro fotográfico.**

Ilustración 2. **Capacitaciones para el personal de obra.**



Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

3.4 Programa manejo y disposición final de residuos sólidos convencionales y especiales.

El contratista de obra está realizando los procesos necesarios para la instalación de los puntos ecológicos con el objetivo de realizar una eficiente separación de residuos sólidos generados

durante las actividades de obra y así como los generados por el personal vinculado a la ejecución del contrato.

Los residuos no aprovechables generados durante la ejecución de las actividades propias del contrato y en las jornadas de aseo realizadas, fueron entregados a la empresa de aseo municipal.

Los residuos especiales y/o peligrosos son almacenados en las condiciones adecuadas hasta cumplir con las cantidades requeridas establecidas por la empresa encargada de realizar la recolección y las necesidades de recolección y disposición final de que se generen en obra.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	**Formula**	**Tipo de indicador**	**Periodicidad de evaluación**	**Registro de cumplimiento**
Gestión de residuos reciclables	(Kilogramos de material reciclable entregados / Kilogramos de material reciclable generados) *100. **Medición** 3.5 kilogramos de material reciclable entregados / 3.5 kilogramos de material reciclable generados) * 100 = 100	Indicador de gestión	Mensual	Informes ambientales mensuales.
Gestión de residuos no aprovechables	Kilogramos de residuos no aprovechables entregados / Kilogramos de residuos no aprovechables generados) *100. **Medición** 5.0 kilogramos de residuos no aprovechables entregados / 5.0 Kilogramos de residuos no aprovechables generados) * 100 = 100%	Indicador de gestión	Mensual	Informes ambientales mensuales
Gestión de residuos peligrosos	Kilogramos de residuos peligrosos entregados / Kilogramos de residuos peligrosos generados) *100. **Medición** 0 kilogramos de residuos peligrosos entregados / 0 Kilogramos de residuos peligrosos generados) * 100 = 0%	Indicador de gestión	Mensual	Manifiesto de entrega de residuos peligrosos. Informes ambientales mensuales

- **Registro fotográfico.**

Ilustración 3. **Limpieza y aseo en obra.**



Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

3.5 Programa para el manejo integral de materiales de construcción.

El contratista de obra mantiene los campamentos temporales en los cuales se busca garantizar las condiciones necesarias para mantener los materiales en óptimas condiciones Durante el periodo no se presentaron quejas por parte de la comunidad relacionadas con el almacenando o manejo de materiales.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Quejas o reclamos por manejo de materiales de construcción	Número de quejas y reclamos por manejo de materiales de construcción = 0 **Medición** Para el pedido de ejecución no se presentaron quejas y/o reclamos por manejo de materiales de construcción.	Indicador de cumplimiento	Mensual	Registro de quejas atendidas por manejo de materiales de construcción.
Señalización y demarcación de sitios de almacenamiento de material	(Número de sitios de acopio de material utilizados al mes / Número de sitios demarcados y señalizados al mes) * 100 **Medición** 1 sitios de acopio de materiales utilizados al mes / 1 sitios de acopio demarcados y señalizados al mes) * 100 = 100%	Indicador de gestión	Mensual	Registro fotográfico. Informes mensuales de gestión ambiental.

3.6 Programa el manejo y disposición final de residuos de construcción y demolición

El contratista de obra**,** está realizando las actividades de disposición de material proveniente de las actividades de excavación a tajo abierto en taludes y excavación en material granular a cualquier profundidad, en el BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A., autorizado por la autoridad ambiental CDMB dando cumplimiento al Artículo 18 de la Resolución MADS 472 de 2017 modificada por la Resolución MADS 1257 de 2021, se procederá a realizar la inscripción de Gestor de RCD como sitio de Disposición Final al predio denominado "BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A." identificado con Matricula Inmobiliaria **300-327307** y Código Catastral **68001010407510087000** propiedad de la empresa BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A. identificada con NIT 900.111.586-5, representado legalmente por el señor **GUSTAVO ADOLFO MANTILLA OVIEDO** identificada con cedula de ciudadanía No. 6.570.528 de Bucaramanga - Santander.

- **Registro fotográfico.**

Ilustración 4. **Retiro de material para disposición final.**



Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Quejas o reclamos relacionados con la disposición de residuos de construcción	(# de quejas y reclamos relacionado con el manejo y disposición de residuos de construcción recibidas = # de quejas y reclamos relacionado con el manejo y disposición de residuos de construcción, atendidas) *100 **Medición:** No se presentaron quejas y/o reclamos relacionas con el manejo y disposición de residuos de construcción.	Indicador de cumplimiento	Mensual	Quejas o Reclamos atendidos en relación a los RCD Informes ambientales mensuales.

3.7 Programa para la señalización de frentes de obra y sitios temporales.

Se mantienen las áreas de intervención del proyecto demarcadas por el contratista de obra con lona verde y parales de madera, a fin de aislar las zonas de obra y prevenir accidentes, prevenir la entrada de personal no autorizado y mitigar la contaminación que se pueda presentar por material particulado en las áreas colindantes.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Señalización de frentes de obra	Número de frentes de obra y sitios temporales señalizados al mes / Número de frentes de obra y sitios temporales activos al mes) *100. **Medición** 1 (frente de obra y/o sitio temporal señalizado al mes / 1 frente de obra y/o sitio temporal activo al mes) x 100 = 100 %	Indicador de cumplimiento	Mensual	Registro fotográfico. Informe ambiental mensual

- **Registro fotográfico**

Ilustración 5. **Señalización y demarcación en frentes obra.**









Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

3.8 Programa para el manejo de aguas superficiales.

Para el periodo de ejecución se mantiene punto de agua provisional solicitado para la realización de las actividades de obra y los servicios sanitarios del personal de obra solicitado al Acueducto Metropolitano De Bucaramanga - AMB

El contratista de obra mantiene en funcionamiento los baños construidos para el uso del personal de obra, las descargas del mismo se realizarán al alcantarillado municipal.

Se realiza el seguimiento a la ejecución de construcción del tramo de alcantarillado a desarrollar dentro de las actividades del contrato de obra verificando el manejos de aguas y movimientos de tierras de manera adecuada con el fin de evitar la generación de impactos a la comunidad del sector.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Gestión de recurso hídrico	Cumplir con el 100% de las actividades propuestas. **Medición** 100% de cumplimiento de las actividades propuestas de acuerdo al avance de obra.	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales

- **Registro fotográfico**

Ilustración 6. **Manejo de aguas superficiales.**



Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

3.9 Programa el manejo de descapote y cobertura vegetal.

El contratista de obra, sigue con labores de seguimiento y control a las actividades de desmonte y descapote solamente en las áreas requeridas para la ejecución del proyecto, se realiza el almacenamiento temporal del material vegetal retirado de la zona de intervención del proyecto.

el contratista de obra sigue realizando el seguimiento al trámite de aprovechamiento forestal requerido dentro de la ejecución de la obra y el cual esta siendo tramitado por la Alcaldía de

Bucaramanga quien ya radico todos los documentos adicionales requeridos y a la fecha se encuentra a espera de la visita por parte de CDMB.

Ilustración 7. Visita CDMB árboles en riesgo.





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

El día veinticinco (25) de julio de 2025 mediante oficio CDMB_12448 autoriza realizar la tala de 8 árboles en riesgo de caída los cuales pueden generar afectaciones a la comunidad específicamente a las viviendas contiguas a la obra, y el repique de los 3 árboles caídos.

El día veintiséis de (26) de julio de 2025, se realiza la actividad de tala y repique de siete (7) de los aboles autorizados por la CDMB que tenían riesgo de ciada y podían generar afectaciones a la comunidad y las viviendas contiguas a la obra, quedo un árbol pendiente el cual no pudo talas por motivos de presencia de lluvias.

Se entrega a la CDMB el informe técnico de las actividades de tala de los árboles en riesgo que se realizaron teniendo en cuenta la autorización número CDMB_12448 emitida con fecha veinticinco (25) de julio de 2025 por parte de la Subdirección De Gestión Del Riesgo Y Seguridad Territorial - SURYT de la Corporación Para La Defensa De La Mesta De Bucaramanga – CDMB, dende se autorizó la tala de ocho (08) individuos tala de ocho (8) árboles, cuatro (4) loros (Di/odendron costarricense), un (1) patevaca (Bahuinia sp), un (1) mamón (Melicoccus bijugatus), dos (2) yarumos (Cecropia pe/tata), los cuales presentan riesgo hacia residentes y viviendas de asentamiento humano Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga que generan amenaza permanente con condiciones que aumentan

la probabilidad de caída y genera vulnerabilidad a las personas que habitan el sector donde se está ejecutando el proyecto y el repique de tres repique de tres (3) leucaenas (Leuceene leucocephala), las cuales presentaron volcamiento natural por saturación del terreno debido a fuertes precipitaciones.

- **Registro fotográfico.**

Ilustración 8. Tala árboles en riesgo autorizados por la CDMB.





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Tala de árboles	(Número de árboles intervenidos con tala / Número de árboles autorizados para tala) *100 **Medición** (Número de árboles intervenidos con tala: 2 / Número de árboles autorizados para tala:2 (0/0) *100 = 100.00 % para el periodo	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informe ambiental mensual

3.10 Programa de protección de fauna.

En el desarrollo del periodo ejecutado en el proyecto realiza continuamente la concientización al personal de obra sobre la importancia del cuidado y protección de la fauna existente en los sitios de intervención.
Durante la ejecución de las actividades constructivas, no fue necesario realizar la relocalización de ninguna especie.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Fórmula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Rescate y relocalización de fauna	(Fauna rescatada/Fauna relocalizada) * 100. **Medición** En el periodo no fue necesario realizar relocalización de fauna.	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales

3.11 Programa para la instalación, funcionamiento y desmantelamiento de campamentos y sitios de acopio temporal.

El contratista de obra**,** instala la oficina principal para la realización de tareas administrativas y para atención de la comunidad, se mantiene los campamentos y sitios de acopio temporales de obra los cuales se ubicarán en el área de influencia de la ejecución del proyecto, en adecuadas condiciones y dispuestos para realizar el almacenamiento de materiales, equipos y herramientas, usados según las necesidades diarias.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Fórmula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Mantenimiento de campamentos temporales	(Medidas propuestas/medidas implementadas) * 100. **Medición** (1 Medidas propuestas/ 1 medidas implementadas) * 100 = 100%	Indicador de eficacia	Mensual	Informes ambientales mensuales

- **Registro fotográfico.**

Ilustración 9. **Campamentos y sitios de almacenamiento temporal de obra.**





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

3.12 Programa para el manejo de maquinaria, equipos y vehículos

Los equipos utilizados para el proyecto se encuentran en óptimas condiciones, Se realiza preoperacional de cada maquinaria, equipo y vehículo diariamente por parte del profesional SST.

Las actividades de abastecimiento de combustible y cambios de aceite, se realizan teniendo en cuenta las medidas de protección con el medio ambiente, evitando riegos o filtraciones en el suelo.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	**Formula**	**Tipo de indicador**	**Periodicidad de evaluación**	**Registro de cumplimiento**
Documentación de maquinaria y vehículos	(Número de vehículos con revisión técnico mecánica vigente / Número de vehículos utilizados en el proyecto) * 100 **Medición**	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales

Indicador	Formula	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
	(1 vehículos con revisión tecnicomecánica vigente / 1 vehículo utilizados en el periodo) * 100 = 100 %			

- **Registro fotográfico.**

Ilustración 10. Vehículos y equipos utilizados en obra.





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

3.13. Programa de emergencias ambiental

Para el periodo en ejecución, se identificó que se presentó que a causa de las fuertes lluvias registradas en el área de influencia del proyecto se generó riesgo caída de ocho (08) arboles los cuales estaban ubicados en la nueva zona a intervenir del proyecto, se procedió a verificar que no se presentara ninguna afectación a la comunidad ni al personal o recursos de obra, se procedió a informar a la autoridad ambiental competente CDMB y a la oficina de gestión del riesgo municipal UGRM.

3.14. Seguimiento al plan de cargas por partes del contratista.

Se realiza por parte del contratista de obra el seguimiento y evaluación al plan de cargas de trabajo para el especialista ambiental, verificando el cumplimiento de las actividades desempeñadas durante el periodo de ejecución.

- **Seguimiento y Medición**

Indicador	Aplica / No Aplica	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Planear, programar, dirigir, administrar, ejecutar y evaluar en las áreas de aprovechamiento Forestal, Ecología e Impacto Ambiental	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3.2 Programa de Requerimientos Legales 3.9 Programa el manejo de descapote y cobertura vegetal.
Ejercer las labores que se llevarán a cabo durante la ejecución de la obra, de acuerdo con lo indicado en los procedimientos preestablecidos, especificaciones técnicas y directrices indicadas por la interventoría.	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3. Implementación de las medidas ambientales por parte del contratista
Contribuir al mantenimiento y conservación del ecosistema, mediante la aplicación de los conocimientos sobre ecología, fauna silvestre y protección, para garantizar la permanencia de los seres vivos de la comunidad.	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3. Implementación de las medidas ambientales por parte del contratista
Brindar soluciones técnicas a inconvenientes surgidos durante la obra y ejecutarlas conforme la aprobación de la interventoría.	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3. Implementación de las medidas ambientales por parte del contratista
Acompañamiento en actividades de orden administrativo y trámites ante el municipio o cualquier otra entidad. Esta condición debe ser verificada por la interventoría	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3.2 Programa de Requerimientos Legales

PLAN DE CARGAS DEL PROFESIONAL AMBIENTAL

Indicador	Aplica / No Aplica	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Planear, programar, dirigir, administrar, ejecutar y evaluar en las áreas de aprovechamiento Forestal, Ecología e Impacto Ambiental	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3.2 Programa de Requerimientos Legales 3.9 Programa el manejo de descapote y cobertura vegetal.
Ejercer las labores que se llevarán a cabo durante la ejecución de la obra, de acuerdo con lo indicado en los procedimientos preestablecidos, especificaciones técnicas y directrices indicadas por la interventoría.	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3. Implementación de las medidas ambientales por parte del contratista
Contribuir al mantenimiento y conservación del ecosistema, mediante la aplicación de los conocimientos sobre ecología, fauna silvestre y protección, para garantizar la permanencia de los seres vivos de la comunidad.	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3. Implementación de las medidas ambientales por parte del contratista
Brindar soluciones técnicas a inconvenientes surgidos durante la obra y ejecutarlas conforme la aprobación de la interventoría.	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3. Implementación de las medidas ambientales por parte del contratista
Acompañamiento en actividades de orden administrativo y trámites ante el municipio o cualquier otra entidad. Esta condición debe ser verificada por la interventoría	Aplica	Indicador de cumplimiento	Mensual	Informes ambientales mensuales 3.2 Programa de Requerimientos Legales

6.1.6. ACTIVIDADES GEOTÉCNICAS:

Se continua con el replanteo, cortes y perfilado del talud de acuerdo a la geometría indicados en el diseño, la estratigrafía que se presenta en las excavaciones y su composición está definida por estructuras de suelo pertenecientes al miembro Limos Rojos de la formación Bucaramanga predominando la presencia de limosas arenosos de consistencia media que permiten la conformación de taludes geomecánicamente estables durante la construcción, sin embargo se evidencia que superficialmente se encuentran rellenos conformados con escombros de construcción y basura, la cual debe ser removida en su totalidad.

Se continua con las labores de instalación de los anclajes correspondientes al sistema de estabilización previsto en el proyecto. Estos elementos se ejecutan de acuerdo con las

especificaciones establecidas en los planos de diseño y en la documentación técnica del proyecto, respetando estrictamente las longitudes de perforación, los ángulos de inclinación, el número de torones por anclaje, así como las características mecánicas y constructivas definidas para cada tipo de anclaje.

Previo a la instalación, se realizaron las actividades de replanteo y verificación de las ubicaciones proyectadas, garantizando la correcta alineación y espaciamiento entre los anclajes. Asimismo, se efectuó el control de calidad de los materiales a emplear, incluyendo la inspección de torones y lechadas para el llenado.

La ejecución de los trabajos se lleva a cabo siguiendo los procedimientos constructivos establecidos, asegurando la correcta perforación, limpieza de los taladros, colocación de los torones y llenado con lechada, conforme a las normativas aplicables y las buenas prácticas de ingeniería.

Se realiza los ensayos de laboratorio a la inyección y lechada de anclajes.

PLAN DE CARGAS DEL PROFESIONAL DE GEOTECNIA

Función	Observaciones
Realizar y/o revisar los planos y diseños del proyecto y sus obras complementarios, lo mismo que su localización y replanteo.	Se realizaron visitas durante las actividades de perforación y el material tipo ripio que sale en las perforaciones para verificar el perfil de suelo. Se revisan las longitudes de los anclajes para verificar la longitud activa y longitud libre del anclaje.
Verificar el cumplimiento de los perfiles viales, paramentos, voladizos sobre vías, entre otros	No aplica.
Establecer y aprobar los procedimientos de construcción y/o adecuaciones y garantizar que sus resultados cumplan con las normas y especificaciones técnicas establecidas, en las actividades propias de su idoneidad.	Revisión de los resultados obtenidos de los ensayos de laboratorio realizados a las probetas de la lechada inyectada en los anclajes activos.

Evaluación de riesgos geotécnicos, incluyendo el potencial de deslizamientos de tierra.	Revisión de la geotecnia, de acuerdo a los resultados de ensayos campo, así como seguimiento a los cortes de obra realizados.
Determinación de la capacidad de carga, las deformaciones de las fundaciones, y posibles interacciones entre el suelo, cimientos y la estructura.	Se evalúan los diseños a construir y se da aval de los mismos.
Evaluación de la presión de la tierra y la realización de muros de contención.	Se evalúan los diseños a construir y se da aval de los mismos; a la fecha se han evaluado las presiones para la inyección de lechada de anclajes los cuales se encuentran por encima de los 150 Psi.

6.1.7. ACTIVIDADES ESTRUCTURALES:

Se realiza visita de obra durante las actividades de perforación y ubicación de los 3 torones de diámetro 5/8” que conforman los cables de los anclajes activos sobre el talud.

Se realiza la inspección a la actividad de armado de zapatas y dados para los anclajes.

Se recomienda realizar un monitoreo del comportamiento del talud, para verificar que no se estén presentando movimientos.

Se realiza el control de resistencia de la lechada de cemento utilizada de acuerdo con especificación INVIAS.

Se realiza acta de seguimiento de vivienda de la casa de la dirección calle 25 no. 1-87 en donde se inspecciona los cambios significativos de acuerdo con el acta de vecindad inicial.

Se realiza acta de seguimiento de vivienda de la casa de la dirección calle 24 no. 1 -126 en donde se inspecciona los cambios significativos de acuerdo con el acta de vecindad inicial. Casa desalojada.

PLAN DE CARGAS DEL PROFESIONAL ESTRUCTURAL

Función	**Observaciones**
Realizar y/o revisar los planos y diseños del proyecto y sus obras complementarios, lo mismo que su localización y replanteo.	Se realizaron visitas durante las actividades de perforación y ubicación de los torones que conforman los cables de los anclajes activos sobre el talud. Se realizaron visitas durante la actividad de armado del acero de refuerzo de las zapatas de los anclajes activos. ***Nota:*** *ver numeral 6.*
Verificar el cumplimiento de los perfiles viales, paramentos, voladizos sobre vías, entre otros	No aplica.
Establecer y aprobar los procedimientos de construcción y/o adecuaciones y garantizar que sus resultados cumplan con las normas y especificaciones técnicas establecidas, en las actividades propias de su idoneidad.	Revisión de los resultados obtenidos de los ensayos de laboratorio realizados a las probetas de la lechada inyectada en los anclajes activos. ***Nota:*** *ver numeral 7.*
Adelantar gestiones correspondientes con las curadurías o la secretaria de planeación municipal en caso de encontrar licencias de construcción o cualquiera de sus modalidades en trámite o modificación, con el fin de obtener su aprobación.	No aplica.

6.1.8. ACTIVIDADES HIDRÁULICAS:

- Durante el periodo se da continuidad a la limpieza general del área del trazado de la línea del alcantarillado de Camilo Torres y Cuyanitas. Este alcantarillado es la disposición final del agua proveniente del área del talud a intervenir. Se realiza una inspección preliminar para la realización de las actividades de alcantarillado
- Se realiza la limpieza general del área donde se realizará las actividades del alcantarillado
- Durante el periodo del 17 de julio al 16 de agosto del 2025 se realiza el mantenimiento preventivo de la zanja de desagüe provisional con el objetivo de conducir las aguas lluvias y evitar afectación en las viviendas localizadas en la parte baja del talud.
- Se realiza la actividad de perforación de drenes de penetración horizontal en talud de intervención realizando la instalación de la tubería de pulgadas.

6.1.9. ACTIVIDADES SOCIALES:

- Instalación y funcionamiento del Punto de Atención. Para la atención a la comunidad se ubica la oficina que funciona como Punto de atención al usuario para facilitar que la comunidad pueda realizar sus manifestaciones ciudadanas PQRS, buscar información o manifestar aspectos relacionados con el desarrollo de las obras.
- Frente a la ubicación del punto de atención; La línea de atención es 3160409290 y la ubicación de la oficina en la calle 25 No 1-35 Piso 1 del Barrio la Feria y correo electrónico mgclaferia2024@gmail.com ; se mantiene la valla informativa a la entrada de la obra y en la ventana de la oficina, de igual manera en los volantes emitidos en la parte inferior derecha lleva la información sobre el contacto telefónico y ubicación de este punto.
- **PROGRAMA DE DIALOGO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

  - Se mantiene la Atención y divulgación de información del proyecto por canales virtuales y contacto telefónicos para brindar Información a la comunidad.
  - Piezas informativas de divulgación. En este mes se diseña y socializa el volante informativo sobre el inicio de actividades del alcantarillado y se divulga por el WhatsApp de los presidentes de la Junta de acción comunal de los barrios Camilo Torres (Ronal Martínez) y Cuyanita (Orfilia Buitrago), se utiliza para la capacitación del personal de obra material impreso sobre el tema del proyecto de vida.
  - El día 22 de Julio se desarrolla el espacio de dialogo ciudadano programado con representantes de la comunidad, Alcaldía de Bucaramanga, Interventoría y Contratista realizando el recorrido en los diferentes frentes de obra.
  - El día 22 de julio y el día 1 de agosto se realizan de acuerdo con lo mencionado las visitas técnicas y dialogo sobre el desarrollo del proyecto.
- **REUNIONES PARTICIPATIVAS**

  - Se realizan desde las actividades pre constructivas del proyecto y en su inicio en el mes de diciembre 2024 se realiza revisión de necesidades relacionadas con el proyecto, posteriormente el día 13 de junio se realiza reunión informativa dirigida a los barrios La feria, Camilo Torres y Cuyanita 1 en donde se cuenta con la asistencia de funcionarios de la Alcaldía Municipal de Bucaramanga, Interventoría, contratista, representantes, ediles y comunidad informando avances en la ejecución de la obra ,

sobre el adicional y la ejecución de actividades relacionadas con el alcantarillado y continuidad de actividades contractivas, el 22 de julio de 2025 se desarrolla el espacio de dialogo ciudadano con recorrido al sector de ejecución de la obra.

- **DIRECTORIO DE ACTORES**

- Se cuenta con el directorio de actores del área de Influencia Directa e Indirecta.
- Este directorio de actores del proyecto está ubicado en el Punto de Atención al Usuario y se cuenta con información de dirección y contacto telefónico de los representantes de la comunidad, instituciones participantes en el proyecto e instituciones que se encuentran en el área de Influencia del proyecto; este directorio se mantendrá actualizado de cuando se requiera.

- **PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A ACTIVIDADES TÉCNICAS**

- Para este periodo se hace entrega de las 25 Actas de vecindad de inicio de las viviendas ubicadas en el sector del trazado de alcantarillado en el barrio Camilo Torres y Cuyanita; elaboradas el mes anterior a la interventoría totalmente diligenciadas y firmadas por los participantes en ese proceso. Estas actas se incluyen debido al trazado del alcantarillado en donde se realizarán actividades constructivas por lo cual se considera necesario su levantamiento y se suman a las realizadas inicialmente en los barrios Camilo Torres y el barrio la Feria.
- Se cuenta con el acompañamiento y el respaldo de la comunidad y en especial de los representantes de las Juntas de acción comunal en los recorridos a zona de obra y para el ingreso del personal al barrio Camilo Torres y Cuyanita en donde se revisa afectaciones provocadas por la lluvia lo cual les ha afectado de manera notable a la comunidad, se adelantan actividades pre constructivas para iniciar las obras de alcantarillado.

- **PROGRAMA DE GOBERNANZA PARA LA MOVILIDAD**

- En este periodo se coordina con los representantes de las JAC, ediles del sector correspondiente a los barrios La Feria, Camilo Torres, Cuyanita, el Contratista, la Interventoría y la Alcaldía Municipal de Bucaramanga; el desarrollo del recorrido programado para el día 22 de Julio; espacio de dialogo ciudadano.
- Se cuenta con el acompañamiento y el respaldo de la comunidad y en especial de los representantes de las Juntas de acción comunal en los recorridos a zona de obra y para

el ingreso del personal al barrio Camilo Torres y Cuyanita en donde se revisa afectaciones provocadas por la lluvia lo cual les ha afectado de manera notable a la comunidad, se adelantan actividades pre constructivas para dar inicio a las obras de alcantarillado.

CONTRATACIÓN DE MANO DE OBRA EN LA ZONA

- Se mantiene para este periodo la planta de personal que se requiere para el desarrollo de las actividades constructivas para la ejecución del proyecto. Se realiza vinculación laboral a personal de Mano de Obra No Calificada teniendo en cuenta que pertenezcan al Municipio de Bucaramanga y que cumplan con los requisitos de ingreso como los exámenes médicos y que puedan ser contratados.
- Actualmente se cuenta con vinculación laboral de 30 trabajadores en total de mano de Obra no calificada; en este periodo se retira un trabajador de mano de obra no calificada debido a cambio de ciudad de domicilio.
- Del total de 48 personas contratadas hay 30 que corresponden a Mano de Obra no Calificada; de estas 30 personas hay 20 del Área de Influencia del Proyecto que residen en el Municipio de Bucaramanga.
- Se realiza la capacitación al personal de obra con el tema Proyecto de Vida el día El día 11 de agosto desde el área Social; con el fin de promover un mejor reconocimiento de las habilidades, competencias, debilidades personales y proyectar su mejora en cada área (espiritual, laboral, familiar, cultural, social, educativo, salud, deporte) y de esta manera construir un proyecto de vida enfocado a desarrollar y lograr una mejor calidad de vida y realización personal.

LÍNEA ESTRATÉGICA. COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA.

- La comunidad del área de influencia directa del proyecto es informada de manera permanente sobre el desarrollo del proyecto ,siendo su expresión de reconocimiento de que están al tanto de las acciones y actividades relacionadas con la ejecución de las obras ; se cuenta con estrategias de comunicación y generación de espacios de dialogo participativos como el realizado el 22 de julio en donde asisten los representantes de la comunidad , presidentes de las JAC , Ediles , funcionarios de la Alcaldía de Bucaramanga , interventoría y contratista. Se cuenta con comunicación por WhatsApp, correo y atención del punto de atención al usuario y el diseño de piezas informativas.

INFORMACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

- Se generan espacios de dialogo ciudadano, comunicación e información sobre el proyecto mediante contacto telefónico, canales virtuales, correo electrónico.

PLAN DE CARGAS DEL PROFESIONAL SOCIAL

CARGA DE TRABAJO	CUMPLIMIENTO		DESCRIPCIÓN
	SI	NO	
- Realizar un análisis de la zona de influencia del proyecto para identificar las necesidades y preocupaciones de la comunidad, reconocimiento de impactos, beneficios y riesgos.	X		Se realizó en la etapa preliminar a la ejecución de la obra y en dialogo ciudadano con la comunidad se efectúa reunión y recorrido al sector del área de influencia se conocen las necesidades y preocupaciones de la comunidad, reconocimiento de impactos, beneficios y riesgos.
- Identificar y mapear a los actores clave, como líderes comunitarios, organizaciones locales y otros grupos de interés como JAC, JAL, residentes, organizaciones locales y otros grupos de interés con lo cual se generará (mapa de actores, directorio social veraz y actualizado.	X		Se cuenta con el Directorio de Actores: líderes de la comunidad, organizaciones JAC, JAL, grupos de interés residentes de los barrios Cuyanita, La feria, Camilo Torres. Actualizado y ubicado en el Punto de Atención al Usuario.
- Elaboración del documento rector (plan de gestión social debidamente soportado con los programas establecidos en el apéndice y lo solicitado por interventoría y entidad de acuerdo con lo que se vaya identificando y requiriendo en el territorio de intervención en aras a lograr un alto impacto social	X		Se construyó el Plan de gestión social, presentado al inicio del Proyecto a la Alcaldía Municipal, Interventoría para su aprobación y ejecución.
- Ejecución y puesta en marcha del plan de gestión social y cada uno de sus programas.			Se pone en marcha el plan de gestión social desde el inicio de la ejecución del proyecto.
- Facilitar la comunicación entre la comunidad y los responsables del	X		La información y comunicación con la comunidad, sus representantes y responsables del proyecto se mantiene

proyecto, organizando reuniones y talleres informativos1. - Instalación del PAC, con pendón según los lineamientos y línea de diseño de prensa y comunicaciones del municipio.			de manera permanente realizando reuniones de inicio, reuniones de información y seguimiento de la ejecución del proyecto. Se realizan espacios de dialogo ciudadano incluyendo recorridos de obra con la comunidad y haciendo uso de herramientas comunicativas de información como las redes sociales, contactos telefónicos, volantes informativos. La Oficina del punto de Atención al Usuario está ubicada en la Calle 25 No. 1 – 35 piso 1 y se tiene como línea de atención el número de celular: 3160409290, existe pendón acorde a los lineamientos y valla informativa sobre la ubicación de la oficina PAC, así como correo electrónico mglaferia2024@gmai.com
- Desarrollar y ejecutar planes para mitigar los impactos negativos del proyecto en la comunidad, como reubicaciones o compensaciones1.	X		Se realiza estudio socio familiar de la familia López rojas quienes hacen desalojo voluntario de su vivienda mientras se realizan las actividades constructivas en ese sector. Se acompaña el seguimiento técnico del estado de la vivienda durante la ejecución de las actividades de obra, cada 15 días.
- Monitorear el progreso del proyecto y evaluar los resultados de las intervenciones sociales para asegurar que se cumplan los objetivos establecidos en comités de seguimiento social con interventoría y entidad.	X		En los comités técnicos con la Alcaldía Municipal, interventoría y con el reporte en los informes mensuales se realiza evaluación, seguimiento y se proyectan estrategias para un mejor desarrollo.
Coordinar las reuniones de inicio, avance y finalización de la obra. Implementar programas de educación y sensibilización para la comunidad	X		Se ha realizado reunión de inicio, reunión informativa y recorrido de obra en espacio de dialogo ciudadano sobre la ejecución de la obra, allí se promueve la sensibilización de la comunidad en torno al desarrollo de la obra, sentido de pertenencia y participación en las acciones ya actividades que se requieran.
Articular con interventoría y municipio lo referente a la gestión social.	X		Se mantiene de manera permanente la articulación con la interventoría, el municipio en lo relacionado con gestión social acorde al plan establecido y a las necesidades que emergen en la ejecución del proyecto.
Dar debida atención y recepción de PQRS	X		Se ha recibido a la fecha 4 PQRS las cuales están debidamente cerradas a conformidad 3 y una en gestión dada la fecha de corte del presente informe.
Promover una comunicación asertiva, clara, y de respeto con las comunidades y mantener un canal activo de comunicación.	X		Se mantiene la comunicación con la comunidad de manera permanente, fortaleciendo el dialogo ciudadano en los espacios de reunión, recorridos de obra, contacto telefónico y recepción de manifestaciones ciudadana.

6.1.10. ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.**

A continuación, se relacionan las actividades desarrolladas bajo los lineamientos dados por la normatividad legal vigente, en miras de minimizar los accidentes y/o enfermedades de origen laboral todas estas durante el periodo comprendido del 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2025.

- **VINCULACIÓN LABORAL**

Para la ejecución de la obra se cuenta con un staff personal de mano de obra calificado y no calificado. Se anexa el personal profesional para el proyecto en este momento

Ver anexo 1. Formato cuadro resumen personal y contratos.

- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y NOMINA**

Todo el personal vinculado se encuentra afiliado a las entidades exigidas por la ley (ARL, EPS, AFP y CCF). Con el fin de brindar tranquilidad en la adecuada ejecución de actividades, son verificadas las planillas y afiliaciones de todo el personal.

Se anexa las planillas de seguridad social del mes de junio, pagas en julio / 2025

Ver anexo 2. Afiliaciones y/o planilla de pagos de seguridad social.

- **ENTREGA DE DOTACIÓN**

Los Elementos de Protección Personal tienen como función principal proteger diferentes partes del cuerpo evitando que el trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad teniendo en cuenta que la función principal de su uso es proporcionar una barrera entre un determinado riesgo y la persona, mejorar el resguardo de la integridad física del trabajador y disminuir la gravedad de las consecuencias de un posible accidente sufrido por el trabajador.

Cumpliendo con los lineamientos normativos en materia de SST, la empresa suministra a todo el personal los elementos de protección personal “EPP” y dotación necesaria de acuerdo a las actividades a ejecutar y en aquellos casos cuando se requiera el reemplazo por desgaste de los mismos, se realiza el respectivo cambio: Se recalca al personal dar uso adecuado de los elementos de protección personal en todas las actividades realizadas durante la jornada laboral, con el fin de hacer uso de manera eficiente y mitigar posibles incidentes o accidentes que pongan en riesgo la integridad físico-mental de cada trabajador.

Ver anexo 3. Entrega dotación y EPP

- **INDUCCIÓN, CHARLAS Y CAPACITACIONES.**

Al ingreso del personal nuevo al proyecto se realiza el proceso de inducción donde se le socializan las políticas, normas, procedimientos de trabajo, reglamentos y lineamientos en materia de Seguridad y salud en el trabajo que están estipulados en la empresa, generalidades del proyecto, definición de incidente, accidente de trabajo, enfermedad laboral, actos inseguros, condiciones inseguras, ARL, EPS, procedimientos administrativos, inspecciones del área de trabajo, manejo de herramientas y adicionalmente se realiza la notificación de riesgos a los que se van a encontrar expuestos tales como químicos, biológicos, físicos, biomecánicos, psicológicos, entre otros; y las recomendaciones que dan a lugar a cada riesgo , la importancia del diligenciamiento de los permisos de trabajo, el análisis de trabajo seguro y lineamientos para trabajos seguros en alturas, entre otros temas.

Se realiza entrega de los elementos de protección personal y dotación para el inicio de sus labores y se les socializa la importancia de su uso permanente y adecuado.

Se concientiza al personal sobre la importancia del lavado de manos y el uso del tapabocas cuando se presenten síntomas relacionados con virus respiratorios, cuadro gripal o afectación respiratoria, así mismo mantener una adecuada higiene personal y una buena práctica de lavado frecuente de manos con el fin de evitar enfermedades gastrointestinales que puedan afectar el buen funcionamiento motriz del cuerpo en y sus actividades contractuales, siendo así la empresa dispone de punto para lavado de manos de personal.

De acuerdo con lo establecido en la resolución 2346 de 2007, se realizan exámenes médicos ocupacionales correspondientes al cargo a ejercer y se realiza la socialización de los resultados y las recomendaciones de estos.

Durante este periodo no se presentaron ingresos de personal al proyecto.

- **CHARLAS DIARIAS Y CAPACITACIONES.**

Las capacitaciones son una estrategia indispensable, incluyente y participativa que se realiza con el fin de fomentar el aprendizaje y afianzar conocimientos de cada trabajador en todos los temas relacionados a las condiciones de trabajo y mejoramiento continuo de las mismas; de esta forma se fortalece la capacidad tanto individual como colectiva de aportar y mejorar el desempeño de manera eficaz en todas sus actividades realizadas en el

marco del desarrollo del proyecto logrando actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajos sanos, seguros y confortables.

Ver anexo No 4. Capacitaciones y/o Charlas.

- **ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN LAS ACTIVIDADES**

Todas las actividades que se llevan a cabo en obra se realizan con la participación de las áreas operativa, técnica, ambiental, calidad y SST, con el propósito de generar ambientes sanos y seguros trabajo.

Durante el periodo comprendido se ejecutaron las siguientes actividades en obra

- Retiro de Sobrantes (al botadero autorizado).
- Sobre-acarreos Internos entre 0 y 200 mts.
- Excavación a tajo abierto en taludes-Excavación con acarreo libre-En material granular a cualquier profundidad.
- Inyección de lechada para anclajes.
- Suministro y colocación Acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2.
- Suministro y colocación de anclajes 3 cables D =5/8".
- Perforación y construcción de drenes de penetración con tubería P.V.C. ranurada D=2” de 0.00 a 20.00 mts
- Perforación y construcción de drenes de penetración con tubería P.V.C. ranurada D=2” mayor a 20.00 mts
- Encamisado en perforaciones horizontales para anclajes y drenes de penetración horizontal.
- Perforaciones horizontales para anclajes de 0.00 a 20.00 m.
- Perforaciones horizontales para anclajes mayores a 20.00 m.
- Plan de Manejo de Trafico
- Implementación de los lineamientos ambientales.

Ver anexo No 5. Permisos de trabajo.

- **INSPECCIONES PRE OPERACIONALES**

Cuando se requiera para el desarrollo de las actividades el uso de maquinaria y/o equipos se realizará la relación de estas, donde para el previo uso de la maquinaria / equipos de manera diaria el operador de cada una diligencia pre operacional correspondiente, verificando que estén en estado óptimo de operabilidad.

Ver anexo No 6. Inspecciones de seguridad

- **INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES**

Durante este mes de julio-agosto no se presentó accidentes laborales.

- **INCAPACIDAD**

Durante este mes de julio-agosto no se ha presentó incapacidades.

- **CERTIFICACIÓN PARAFISCALES**

La Empresa en cumplimiento a los requisitos establecidos en el Art 50 ley 789 de 2002, Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, 1703 del 2 de agosto de 2002 y 2800 de 2003, realiza las obligaciones provenientes a los sistemas salud, pensiones, riesgos laborales, SENA, ICBF y caja de compensación familiar y parafiscales, de acuerdo con las normas vigentes, dando complimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, desde el 17 de julio al 16 de agosto de 2025.

Ver anexo No 7. Certificado parafiscales

- **INDICADORES**

Con el fin de llevar el control adecuado de la gestión de seguridad y salud en el trabajo, se reportan los indicadores de ausentismo asociados a la accidentalidad y enfermedad de común o laboral.

Durante este periodo no se presentó ausentismo por enfermedad común y no se presentó accidentalidad.

PLAN DE CARGAS DEL PROFESIONAL SST

PLAN DE CARGA SST				
ÍTEM	**CARGA DE TRABAJO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**DESCRIPCIÓN**
1	Aprueba y verifica los procedimientos empleados en atención al desarrollo de las obras, y asesorar sobre el particular.	**X**		Se realizan inspecciones diarias y periódicas como inspección de botiquines, herramientas, puestos de trabajo etc.

2	Asesorar sobre las medidas a adoptar para prevenir los accidentes del trabajo y las enfermedades profesionales, y vela por la puesta en práctica de dichas medidas.	**X**		Se realizan charlas y capacitaciones como riesgo locativo y condiciones de seguridad, prevención riesgo mecánico, cuidado de las manos
3	Identificar los posibles riesgos que se puedan generar con objeto de la ejecución de las obras, y velan por el cumplimiento de las normas y dispositivos de seguridad para evitarlos.	**X**		Se realizan ATS, Permisos de trabajo, inspecciones de maquinaria, herramientas
4	Velar por la implementación del Plan de Seguridad Industrial del proyecto.	**X**		Se establecen procedimientos y controles para prevenir riesgos laborales y proteger la salud de los trabajadores, mediante identificación de riesgos y controles de uso correcto de los elementos de protección personal-EPPs
5	Asistir a las reuniones programadas por el director de Obra, la Interventoría y el Municipio, cuando sea requerido.	**X**		Se asiste a las comités que se realizan por parte de la arcadia e interventoría, y demás reuniones que se meriten
6	Las demás propias del cumplimiento del objeto contractual y las contenidas en el Apéndice I - Lineamientos del Componente ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo.	**X**		Se realiza acompañamiento de visitas de personal ajeno a la obra

6.1.11. ACTIVIDADES DE GERENCIA

- **AVANCE DETALLADO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS**

Durante el período comprendido entre 17 de julio al 16 de agosto de 2025, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- **COMITÉS TÉCNICOS Y RECORRIDOS DE OBRA:**

- Se realizaron recorridos comunitarios y espacios de diálogo en compañía de los ediles de los barrios Camino Torres y Cuyanita el día 22 de julio de 2025 de acuerdo con lo pactado.

- Durante el periodo se realizaron 4 comités técnicos donde se trataron temas de impacto para la obra, es importante tener en cuenta que estos espacios garantizan la socialización y discusión de temas relevantes para la construcción y permite a todos los involucrados conocer la situación actual.

- **ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS EJECUTADAS:**

- Retiro de Sobrantes (al botadero autorizado).
- Sobre-acarreos Internos entre 0 y 200 mts.
- Excavación a tajo abierto en taludes-Excavación con acarreo libre-En material granular a cualquier profundidad.
- Inyección de lechada para anclajes.
- Suministro y colocación Acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2.
- Suministro y colocación de anclajes 3 cables D =5/8".
- Perforación y construcción de drenes de penetración con tubería P.V.C. ranurada D=2” de 0.00 a 20.00 mts
- Perforación y construcción de drenes de penetración con tubería P.V.C. ranurada D=2” mayor a 20.00 mts
- Encamisado en perforaciones horizontales para anclajes y drenes de penetración horizontal.
- Perforaciones horizontales para anclajes de 0.00 a 20.00 m.
- Perforaciones horizontales para anclajes mayores a 20.00 m.
- Plan de Manejo de Trafico
- Implementación de los lineamientos ambientales.

- **GESTIÓN AMBIENTAL:**

- Se solicitó una inspección ocular urgente a la autoridad ambiental (CDMB) debido al riesgo de caída de árboles a causa de las fuertes lluvias.

- La CDMB autorizó la tala de 8 árboles y el repique de 3 árboles caídos, actividades que se ejecutaron el 26 de julio de 2025.

- Se realizó la implementación de los lineamientos ambientales.

- **GESTIÓN DE RIESGOS EN VIVIENDAS:**

Se identificaron y gestionaron riesgos clave relacionados con la seguridad y la propiedad. Se formalizaron actas de compromiso con propietarios de viviendas para garantizar el acceso al sitio y la suspensión temporal de construcciones que pudieran interferir con las obras de alcantarillado. Esto permitió mitigar posibles retrasos y conflictos.

- Riesgo de acceso y construcción en predios privados: Se firmó un acuerdo con el Sr. Baudilio Pabón para suspender una construcción, y con el Sr. Ricardo Calderón para permitir el acceso a su predio, asegurando la continuidad de las obras de alcantarillado.

- Riesgo por la naturaleza del terreno: Se identificaron y gestionaron riesgos asociados al talud y la vivienda en la Cra 1 #25-187, lo que requirió la implementación de controles y monitoreos adicionales.

- **SEGUIMIENTO A COMPROMISOS:**

Compromisos cerrados:

- **Visita comunitaria con ediles:** La visita programada para el 22 de julio de 2025 con los ediles de Camilo Torres y Cuyanita se llevó a cabo para delimitar la zona de influencia del trazado del alcantarillado. Esta actividad se enmarca en la estrategia de participación ciudadana para garantizar la transparencia y generar confianza.

- **Gestión de desalojo voluntario en Calle 24 #1-126:** Se continuó con la coordinación interinstitucional para el desalojo voluntario.

- **Suspensión temporal de construcción de residente del barrio:** Se formalizó un acta de compromiso con el propietario de un predio en el barrio La Feria, el señor Baudilio Pabón, para suspender temporalmente una construcción propia en su lote hasta la ejecución de las obras de alcantarillado, lo cual asegura que el predio pueda conectarse de forma adecuada y correcta al sistema sanitario.

- **Levantamiento y trámite de especies vegetales:** Se realizó la solicitud de inspección ocular de carácter urgente a la autoridad ambiental (CDMB) debido al riesgo de caída de árboles por las fuertes lluvias.

- **Tala de árboles autorizados por la CDMB (26 de julio de 2025):** Se entrega a la CDMB el informe técnico de las actividades de tala de los árboles en riesgo que se realizaron teniendo en cuenta la autorización número CDMB_12448 emitida con fecha veinticinco (25) de julio de 2025 por parte de la Subdirección De Gestión Del Riesgo Y

Seguridad Territorial - SURYT de la Corporación Para La Defensa De La Mesta De Bucaramanga – CDMB, dende se autorizó la tala de ocho (08) individuos tala de ocho (8) árboles, cuatro (4) loros (Di/odendron costarricense), un (1) patevaca (Bahuinia sp), un (1) mamón (Melicoccus bijugatus), dos (2) yarumos (Cecropia pe/tata), los cuales presentan riesgo hacia residentes y viviendas de asentamiento humano Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga que generan amenaza permanente con condiciones que aumentan la probabilidad de caída y genera vulnerabilidad a las personas que habitan el sector donde se está ejecutando el proyecto y el repique de tres repique de tres (3) leucaenas (Leuceene leucocephala), las cuales presentaron volcamiento natural por saturación del terreno debido a fuertes precipitaciones.

- Se firmó un acta de compromiso con el señor Ricardo Calderón, propietario de un predio en el barrio Cuyanita, para que permitiera el ingreso al inmueble y así poder ejecutar las actividades de alcantarillado proyectadas para este sector.

Compromisos pendientes y nuevos adquiridos en el periodo:

- **Monitoreo de la vivienda Cra 1 #25-187:** El monitoreo quincenal para evaluar la estabilidad de la vivienda, sigue siendo una tarea pendiente.

- **Presentación de laboratorios:** Se recomienda presentar los laboratorios del concreto realizados durante la ejecución de la obra en las próximas cuentas parciales.

- **Evidencia en informe estructural:** Se recomienda incluir evidencia en el informe estructural sobre el seguimiento de las viviendas en la zona.

- **Control de desplazamientos en el talud:** Se le recomienda al contratista llevar un reporte y control diario si se evidencian desplazamientos verticales en el talud.

- **Alternativa para inclinómetro:** El contratista presentará una alternativa para la instalación de un inclinómetro y una evaluación de las condiciones topográficas actuales del talud en el próximo comité.

- **Perfil topográfico:** El contratista presentará el perfil topográfico para verificar la inclinación de un posible acceso peatonal al barrio Cuyanita.

- **Seguimiento de trámite ambiental:** La supervisión se compromete a realizar seguimiento al trámite activo de aprovechamiento forestal con la CDMB.

- **Seguimiento al sitio de almacenamiento temporal:** Una vez instalado el punto de almacenamiento temporal y la solicitud a Veolia, se hace necesario realizar seguimiento al buen uso del punto de acopio.

- **Realizar actividades de alcantarillado:** Se debe realizar las actividades constructivas de alcantarillado en el predio del señor Ricardo Calderón.

6.1.12. ACTIVIDADES TOPOGRÁFICAS

Se lleva a cabo la recolección de la información topográfica utilizando la estación Topcon GM 50 series, este equipo es de alta precisión y su tecnología permite levantamientos topográficos con información idónea para proyectos. El presente levantamiento topográfico fue tomado a partir de las placas IGAC ubicada en el municipio de Bucaramanga en donde se realiza el seguimiento y control de las actividades de obra.

Se realiza la actividad de la toma de datos en el área de intervención del proyecto.

Se realiza el levantamiento del área de intervención del proyecto.

Realización del seguimiento y control al perfilado de talud.

Se realiza el replanteo de los puntos de perforación de anclajes sobre el talud donde se realiza la intervención.

Se realiza la localización y replanteo de puntos de drenes de penetración horizontal.

Tabla 5. Cuadro de coordenadas de las placas de GPS.

ID	ORIGEN NACIONAL		
	Norte	Este	Elevación
GPS-01	1279388.647	1103557.190	912.768
GPS-02	1279501.960	1103552.276	912.415

6.1.13. SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD:

Durante el presente periodo al sitio de obra llego material como tubería PVC para el armado de anclajes, se recibe cemento gris por 50 kilos, tubería de ventilación de 2 pulgadas para la realización para la construcción de los drenes de penetración horizontal. En el Informe de Calidad No. 8 se anexan los certificados de calidad de dichos materiales.

6.1.14. SEGUIMIENTO AL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL:

Para el periodo en ejecución se realizó acompañamiento a la visita y al comité de obra con el objetivo de verificar los requerimientos por parte de la supervisión, también se realiza el acompañamiento a la visita realizada por parte de la Alcaldía de Bucaramanga con el fin de verificar los avances de la ejecución del contrato y la CDMB en atención a la solitud de visita realizada por árboles en riesgo.

Visitas de obra.





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

1. El día veintiuno (21) de julio de 2025 mediante oficio OFC-FERIA-028 se solicitó una vista de inspección ocular de CARÁCTER URGENTE al sitio de ejecución del proyecto “CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”, en el barrio La Feria del municipio de Bucaramanga, debido a que con las fuertes lluvias presentadas el día veinte (20) de julio de 2025, se está presentando riesgo de caída de algunos árboles presentes en la zona de influencia del proyecto los cuales presentan afectación directa a las personas que viven en las viviendas aledañas y que se encuentran en riesgo ante la posible caída de estos árboles por su gran tamaño, inclinación sobre el terreno, presencia de raíces expuestas; por lo cual es necesario realizar una intervención inmediata para que se pueda verificar la situación por parte de la autoridad ambiental y se proceda a autorizar la tala de estos árboles con el fin de prevenir posibles afectaciones a las viviendas y comunidad que reside en el sector.

Visita CDMB árboles en riesgo.





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

2. El día veinticinco (25) de julio de 2025 mediante oficio CDMB_12448 autoriza realizar la tala de 8 árboles en riesgo de caída los cuales pueden generar afectaciones a la comunidad específicamente a las viviendas contiguas a la obra, y el repique de los 3 árboles caídos.

3. Mediante oficio OFC-FERIA—033 de fecha ocho (08) de agosto de 2025, se remite a la CDMB el informe técnico de las actividades de tala de los árboles en riesgo que se realizaron teniendo en cuenta la autorización número CDMB_12448 emitida con fecha veinticinco (25) de julio de 2025 por parte de la Subdirección De Gestión Del Riesgo Y Seguridad Territorial - SURYT de la Corporación Para La Defensa De La Mesta De Bucaramanga – CDMB, dende se autorizó la tala de ocho (08) individuos tala de ocho (8) árboles, cuatro (4) loros (Di/odendron costarricense), un (1) patevaca (Bahuinia sp), un (1) mamón (Melicoccus bijugatus), dos (2) yarumos (Cecropia pe/tata), los cuales presentan riesgo hacia residentes y viviendas de asentamiento humano Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga que generan amenaza permanente con condiciones que aumentan la probabilidad de caída y genera vulnerabilidad a las personas que habitan el

sector donde se está ejecutando el proyecto y el repique de tres repique de tres (3) leucaenas (Leuceene leucocephala), las cuales presentaron volcamiento natural por saturación del terreno debido a fuertes precipitaciones.

Tala árboles en riesgo autorizados por la CDMB.





Fuente: Manuel Guillermo Camacho Carvajal

4. Con fecha once (11) de agosto de 2025 mediante oficio CDMB_12448 La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB) a través del Grupo de Seguimiento para la Sostenibilidad, informo que personal adscrito a la Subdirección de Evaluación y Control Ambiental – SEYCA, realizó visita técnica de inspección el día 08 de julio del 2025 en el proyecto "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÒN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1 ubicados en la comuna 4 del municipio de Bucaramanga, Santander; con coordenadas geográficas (7°7'18.096"N - 73°8'22.272"W)., con el fin de verificar las labores de tala y/o podas dentro del radicado de salida CDMB No. 7695 del 29 de mayo de 2025.

6.1.15. SEGUIMIENTO AL PLAN DE CONTINGENCIA:

- A la fecha del periodo comprendido del 17 de julio al 16 de agosto del 2025 mes de ejecución del contrato no se presenta atrasos de obra. Por el momento no requiere hacer seguimiento o ejecución al plan de contingencia.

6.1.16. SEGUIMIENTO AL PLAN DE MANEJO DE TRAFICO (PMT)

- El 30 de Julio del 2025 se lleva a cabo el comité mensual No. 5 del seguimiento al Plan de Manejo de Trafico del contrato de obra. El contratista cuenta con los certificados de capacitación de los reguladores viales que trabajan en el proyecto.
- El contratista entrega copia de los permisos de cargue y descargue de las volquetas que participan en la ejecución del proyecto.
- Se levanta un acta entre contratista de obra, interventoría y supervisor de Transito de Bucaramanga.

6.1.17. PORCENTAJE DE AVANCE

En la siguiente tabla se expone los avances programados y ejecutados para el presente periodo y el acumulado en porcentaje y en valor. Se anexa cuadro de cantidades de las actividades programadas y actividades ejecutadas en el presente periodo y el acumulado.

Tabla 6. Porcentaje de Avance Programado y Ejecutado

	AVANCE PROGRAMADO	AVANCE EJECUTADO
PORCENTAJE MENSUAL	7,13%	26,88%
VALOR MENSUAL	$ 2.928.322.889,94	$ 11.041.833.133,57
PORCENTAJE ACUMULADO	19,91%	54,96%
VALOR ACUMULADO	$8.176.734.874,74	$ 22.576.342.986,40

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

6.1.18. RELACIÓN Y CONTROL DE PÓLIZAS

Tabla 7. Póliza De Cumplimiento Con El Contrato

ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NUMERO DE PÓLIZA	96-44-101193840
ANEXO	0
FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024

CONCEPTO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$5.479.060.280,80	03/12/2024	03/09/2026
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	$8.218.590.421,20	03/12/2024	03/09/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$2.739.530.140,40	03/12/2024	03/03/2029
CALIDAD DE SERVICIOS	$36.000.000,00	03/12/2024	03/09/2026
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	$5.443.060.280,80	SI AMPARA 5 AÑOS 0 MESES Y 0 DÍAS	

Tabla 8. Póliza De Responsabilidad Civil Extracontractual Con El Contrato

ASEGURADORA	SEGUROS DE ESTADO S.A.
NUMERO DE PÓLIZA	96-40-101068672
ANEXO	0
FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024

CONCEPTO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	$1.369.765.070,20	03/12/2024	03/03/2026
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	$1.369.765.070,20	03/12/2024	03/03/2026
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	$1.369.765.070,20	03/12/2024	03/03/2026
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$1.369.765.070,20	03/12/2024	03/03/2026
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$1.369.765.070,20	03/12/2024	03/03/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	$1.369.765.070,20	03/12/2024	03/03/2026

Tabla 9. Póliza De Cumplimiento Con El Acta De Inicio

ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NUMERO DE PÓLIZA	96-44-101193840
ANEXO	1,2
FECHA DE EXPEDICIÓN	20/12/2024

CONCEPTO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$5.479.060.280,80	17/12/2024	17/09/2026
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	$8.218.590.421,20	17/12/2024	17/09/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$2.739.530.140,40	17/12/2024	17/03/2029
CALIDAD DE SERVICIOS	$36.000.000,00	17/12/2024	17/09/2026
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	$5.443.060.280,80	SI AMPARA 5 AÑOS 0 MESES Y 0 DÍAS	

Tabla 10. Póliza De Responsabilidad Civil Extracontractual Con El Acta De Inicio

ASEGURADORA	SEGUROS DE ESTADO S.A.
NUMERO DE PÓLIZA	96-40-101068672
ANEXO	1,2
FECHA DE EXPEDICIÓN	20/12/2024

CONCEPTO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026

Tabla 11. Póliza De Cumplimiento Según prorroga No.1 y Adición en Valor No.1

ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NUMERO DE PÓLIZA	96-44-101193840
ANEXO	3,4,5 y 6
FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024

CONCEPTO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$8,215,581,445.80	17/12/2024	16/04/2027
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	$12,323,372,168.70	17/12/2024	16/04/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$4,107,790,722.90	17/12/2024	16/10/2029
CALIDAD DE SERVICIOS	$36.000.000,00	17/12/2024	16/04/2027
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	$8,179,581,445.80	SI AMPARA 5 AÑOS 0 MESES Y 0 DÍAS	

Tabla 12. Póliza De Responsabilidad Civil Según prorroga No.1 y Adición en Valor No.1

ASEGURADORA	SEGUROS DE ESTADO S.A.
NUMERO DE PÓLIZA	96-40-101068672
ANEXO	3,4,5,6,7 y 8
FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2024

CONCEPTO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	$ 2,053,895,361.45	17/12/2024	16/10/2026
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	$1.369.765.070,20	17/12/2024	17/03/2026

Tabla 13. Póliza De Cumplimiento Según modificatorio No.1

ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NUMERO DE PÓLIZA	96-44-101193840
ANEXO	7 y 8
FECHA DE EXPEDICIÓN	03/07/2025

CONCEPTO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$8,215,581,445.80	17/12/2024	16/04/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$4,107,790,722.90	17/12/2024	16/10/2029
CALIDAD DE SERVICIOS	$36.000.000,00	17/12/2024	16/04/2027
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	$8,179,581,445.80	SI AMPARA 5 AÑOS 0 MESES Y 0 DÍAS	

6.1.19. RELACIÓN DE COMITÉS Y/O REUNIONES

- En la siguiente tabla se expone los comités técnicos y/o reuniones que se realizaron durante el presente periodo de ejecución del contrato de obra.

Tabla 14. Relación de Comités Técnicos y/o Reuniones

#	FECHA	PARTICIPANTES	TEMAS DEL COMITÉ
31	17/07/2025	- Contratista de Obra - Interventoría de Obra - Supervisor secretaria de Infraestructura	- Recorrido de obra. - Socialización del estado y avance actual de la obra. - Presentación del informe quincenal por parte de la interventoría.
32	25/07/2025	- Contratista de Obra. - Interventoría de Obra. - Supervisor secretaria de Infraestructura.	- Recorrido de obra Recorrido comunitario y espacio de dialogo ciudadano de obra. - Acompañamiento técnico y formalización de acta de compromiso. - Solicitud de inspección ocular urgente a la autoridad ambiental por riesgo de caída de árboles en el área de influencia del proyecto.
33	01/08/2025	- Contratista de Obra - Interventoría de Obra - Supervisor secretaria de Infraestructura.	- Recorrido de obra. - Socialización del estado y avance actual de la obra. - Presentación del informe quincenal por parte de la interventoría.
34	08/08/2025	- Contratista de Obra. - Interventoría de Obra.	- Recorrido de obra. Suscripción de acta de compromiso para autorización de ingreso a predio en el barrio Cuyanita.
35	14/08/2025	- Contratista de Obra. - Interventoría de Obra. - Supervisor secretaria de Infraestructura.	- Recorrido de obra. - Implementación de la inspección y seguimiento de los elementos de protección personal (EPP)

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

6.1.20. PERSONAL DE OBRA

Tabla 15. Resumen General Personal Administrativo

RESUMEN GENERAL PERSONAL ADMINISTRATIVO CONTRATISTA DE OBRA			
#	**CEDULA**	**PERSONAL**	**CARGO U OFICIO**
1	1.095.788.059	Mayra Alejandra Tangua Santamaria	Directora de Obra

2	74.380.736	Willian Leonardo Cely Hernández	Residente de Obra
3	1.095.796.908	Anyi Catherine Gutiérrez Tovar	Especialista en Geotecnia
4	28.489.390	Martha Carolina Ortega Vera	Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo
5	1.098.620.059	Arnold Hernan Tapias Caceres	Especialista Estructural
6	91.112.200	Christian Fernando Suarez Rodriguez	Especialista Ambiental
7	63.311.974	Yolanda Inés Valencia Pinzón	Profesional Social
8	1.101.682.739	Diana Carolina Torres Jiménez	Gerente de Proyectos

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

6.1.21. MAQUINARIA REQUERIDA

Para la ejecución y el buen desempeño de las actividades a realizar el Contratista de Obra cuenta con la siguiente herramienta de trabajo, vehículos, maquinaria y equipos necesarios y que son fundamentales para el desarrollo y ejecución del proyecto, se encuentra a disposición de la obra y se dará uso en la medida que se requiera de acuerdo con las actividades a ejecutar. A continuación, se realiza un listado de la maquinaria mínima requerida.

Tabla 16. Maquinaria Mínima Requerida

MAQUINARIA MÍNIMA REQUERIDA			
Tipo de Maquinaria	**Marca**	**Línea**	**Modelo**
Minicargador	Bobcat	S185	2010
Retroexcavadora	John Deere	310SJ	2011
Retroexcavadora	JCB	214E	2005
Compresor de Aire Portátil	Atlas Copco	XAVS450	2021
Compresor de Aire Portátil	Atlas Copco	XAVS450	2021
Bomba Peristáltica	Imocom S.A.		
Bomba Estacionaria	Putzmeister	TK-40	2021

Planta Eléctrica con Motor Diesel	Ecohorse	KDF6700XE	
Equipo de Perforación	Perkins Engines		2019
Equipo de Perforación	Perkins Engines		2019

FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

7. CONCLUSIONES

- A la fecha del presente informe, el avance de obra ejecutado es del 54,96%, lo que equivale a un valor de **VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/CTE. ($ 22.576.342.986,40).**
- El porcentaje por ejecutar es del 45,04% el cual equivale a un valor de **DIECIOCHO MIL QUINIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE. ($18.501.564.242,60).**
- A corte del presente informe se realizará el cobro por parte del contratista de obra del acta parcial No. 3 por un valor de **ONCE MIL CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE. ($11.041.833.133,57),** lo que equivale al 26,88%.
- Se ha llevado a cabo un seguimiento continuo al Plan de Calidad, con la entrega de certificados de calidad de los materiales. En relación con las actividades ambientales, se ha implementado el Plan de Gestión Ambiental para mitigar impactos, incluyendo la demarcación de áreas con lona verde y parales de madera, instalación de puntos ecológicos, y la disposición adecuada de residuos, además de la tala de 18 árboles autorizados por la CDMB, los cuales representaban un alto riesgo.
- El Plan de Manejo de Tráfico (PMT) fue aprobado el 26 de febrero de 2025 y se ha realizado un seguimiento mensual a través de comités, asegurando la gestión de permisos de movilidad de vehículos pesados y la capacitación de los reguladores viales.

- Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones legales en cuanto al personal, con la firma de contratos para el personal mínimo requerido y personal de obra, así como el pago de la seguridad social de los profesionales de obra.
- En materia de seguridad y salud en el trabajo, se ha dado continuidad a la implementación de la inspección y seguimiento de los elementos de protección personal (EPP), y se ha verificado el mantenimiento de las condiciones de seguridad en cada frente de trabajo.
- Las actividades sociales se han cumplido activamente, incluyendo la socialización del contrato con la comunidad y líderes, el funcionamiento continuo del Punto de Atención al Ciudadano-PAC, la realización de capacitaciones al personal de obra sobre temas como "Adaptación Laboral" y "Trabajo y Familia", el levantamiento de actas de vecindad, y reuniones informativas sobre el adicional del proyecto.

8. ANEXOS

1. ANEXOS DE GERENCIA DE PROYECTOS

2. ANEXOS DE GESTIÓN AMBIENTAL

3. ANEXOS DE CALIDAD

4. ANEXOS SST

5. ANEXOS SOCIAL

6. ANEXOS TOPOGRÁFICO

7. ANEXOS DE GEOTECNIA

8. ANEXOS ESTRUCTURAL

9. CUADRO DE CANTIDADES DE OBRA

10. ESTADO GENERAL DEL TIEMPO

11. REGISTRO FOTOGRÁFICO

12. BITÁCORA

13. SEGUIMIENTO PMT

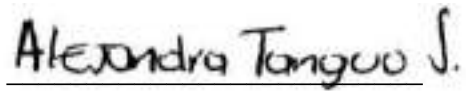
14. RESULTADOS DE LABORATORIO

15. ACTAS DE SEGUIMIENTO DE VIVIENDAS

16. CORRESPONDENCIA



MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
Representante Legal



MAYRA ALEJANDRA TANGUA
Directora De Obra



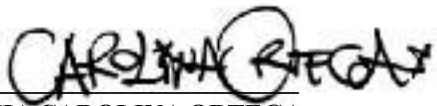
WILLIAN LEONARDO CELY HERNÁNDEZ
Residente De Obra



ARNOLD HERNÁN TAPIAS CÁCERES
Especialista Estructural



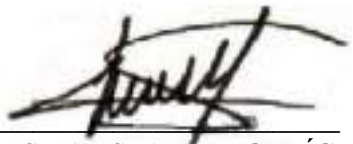
ANYI CATHERINE GUTIERREZ TOVAR
Especialista En Geotecnia



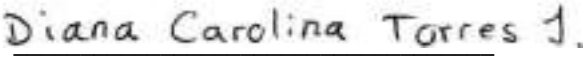
MARTHA CAROLINA ORTEGA
Profesional SST



YOLANDA INÉS VALENCIA PINZÓN
Profesional Social



CHRISTIAN SUAREZ RODRÍGUEZ
Especialista Ambiental



DIANA CAROLINA TORRES JIMÉNEZ
Especialista En Gerencia

MACAM

ACTA DE SEGUIMIENTO DE VIVIENDA

CONTRATISTA: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
INTERVENTORIA: JM CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORIA SAS
NOMBRE DEL PROPIETARIO: WILSON LOPEZ ROJAS

DIRECCION: CALLE 24 NO. 1 - 176
BARRIO: LA FERIA
TEL:

OBSERVACIONES:

FECHA:	FOTO:	FIRMA
14/08/2020		RESIDENTE DE OBRA INTERVENTORIA Wilson lopez rojas 91230589

MACAM

ACTA DE SEGUIMIENTO DE VIVIENDA

CONTRATISTA: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
INTERVENTORIA: IM CONSTRUCCIÓN YCONSULTORIA SAS
NOMBRE DEL PROPIETARIO: WILSON LOPEZ ROJAS

DIRECCION: Calle 24 H 1-18
BARRIO: LA FERIA
TEL: 315 1768927

OBSERVACIONES:

FECHA	FOTO	FIRMA
		ING RESIDENTE DE OBRA
		ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA
		PROPIETARIO: Wilson Lopez Rojas

Se lleva a cabo la visita de seguimiento a inspección ocular en la vivienda con el propósito de evaluar el estado de las fisuras presentes en el inmueble, particularmente en las habitaciones, en la fachada y en la cocina. Durante la inspección, no se identifican cambios significativos en las fisuras previamente registradas. Se realiza un registro fotográfico como evidencia del estado actual. Asimismo, se concluye que las fisuras persisten, pero no comprometen la estabilidad estructural de la vivienda. Esta no presenta un nivel de vulnerabilidad visible

ACTA DE SEGUIMIENTO DE VIVIENDA

CONTRATISTA: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
INTERVENTORIA: JM CONSTRUCCIÓN YCONSULTORIA SAS
NOMBRE DEL PROPIETARIO: LEIDY PAOLA ORDOÑEZ

DIRECCION: CALLE 25 NO. 1-87
BARRIO: LA FERIA
TEL: 3126110084

OBSERVACIONES:

FECHA:	FOTO:	FIRMA
14/08/2025		ING RESIDENTE DE OBRA
		ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA
		PROPIETARIO: Karol Adriana Rojas C. 1096065882

Se lleva a cabo la visita de seguimiento e inspección ocular en la vivienda de la señora LEIDY PAOLA ORDOÑEZ , con el propósito de evaluar el estado de las fisuras presentes en el inmueble, particularmente en las habitaciones, en la cocina y en la sala . Durante la inspección, no se identifican cambios significativos en las fisuras previamente registradas. Se realiza un registro fotográfico como evidencia del estado actual. Asimismo, se concluye que las fisuras persisten, pero no comprometen la estabilidad estructural de la vivienda.

Scanned with CamScanner

MACAM

ACTA DE SEGUIMIENTO DE VIVIENDA

CONTRATISTA: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

INTERVENTORIA: JARCOMS INGENIERÍA Y CONSULTORIA SAS

NOMBRE DEL PROPIETARIO: LEIDY PAOLA OROZCO PÉREZ

DIRECCION: CALLE 15 NO 5-87

BARRIO: LA FERIA

TEL: 3123110834

OBSERVACIONES:

FECHA:

FOTO

ITEM



REPRESENTANTE DE OBRA

INGENIERO DE INTERVENTORIA

INDICADOR

Local adriana 60x65 C.
1096065982

2. ANEXOS AMBIENTAL

5.1 ANEXO No. 1
OFICIO OFC-FERIA-028

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

Bucaramanga, 21 de julio de 2025 OFC-FERIA-028

Señores:

Arquitecto
CARLOS ALBERTO DÍA BARRERA
Subdirector de Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – CDMB

DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ LEÓN
Área Municipal Gestión de Riesgo de Desastre - AMGRD
Director AMGRD – Alcaldía de Bucaramanga

WILSON MOTTA RODRIGUEZ
Secretaria de infraestructura de Bucaramanga
Supervisor

Ingeniero
JUAN GABRIEL GOMEZ RODRIGUEZ
R.L. JM CONSTRUCCION Y CONSULTORIA SAS
Interventor
Bucaramanga

Asunto: Solicitud de visita de carácter urgente por riesgo de caída de árboles.

1. Respetuosamente me dirijo a ustedes a fin solicitar una vista de inspección ocular de **CARÁCTER URGENTE** al sitio de ejecución del proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER",** en el barrio La Feria del municipio de Bucaramanga, debido a que con las fuertes lluvias presentadas el día veinte (20) de julio de 2025, se está presentando riesgo de caída de algunos árboles presentes en la zona de influencia del proyecto los cuales presentan afectación directa a las personas que viven en las viviendas aledañas y que se encuentran en riesgo ante la posible caída de estos árboles por su gran tamaño, inclinación sobre el terreno, presencia de raíces expuestas; por lo cual es necesario realizar una intervención inmediata

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

para que se pueda verificar la situación por parte de la autoridad ambiental y se proceda a autorizar la tala de estos árboles con el fin de prevenir posibles afectaciones a las viviendas y comunidad que reside en el sector.

2. A si mismo esta situación ya se había informado atreves de un informe radicado mediante oficio OFC-FERIA-026 de fecha quince (15) de julio de 2025, donde manifestamos la situación presentada el día catorce (14) de julio de 2025 en la que se evidencio un movimiento de tierra a causa de las fuertes lluvias registradas en el área de influencia del proyecto lo que ha generado la caída de tres (3) arboles los cuales estaban ubicados en la nueva zona a intervenir del proyecto y se encuentra bajo radicado de la CDMB 15958 de fecha diecisiete (17) de julio de 2025.

3. La comunidad ha manifestado gran preocupación ante la situación que se esta presentado y ha solicitado la colaboración para realizar la tala de los arboles de la manera mas prota posible, con el fin de evitar alguna situación que se pueda lamentar.

Registro fotográfico.





Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198





Agradezco la atención prestada al presente y quedo a espera de una prota respuesta con el fin de atender la situación que se está presentando de manera urgente.

Atentamente.

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
Representante Legal
CC: 91.227.926

5.2 ANEXO No. 2
OFICIO CDMB_12448

Bucaramanga,

CDMB_12448
25JUL'2514:13

Ingeniera
MARIA DEL ROSARIO TORRES
Secretaría de Infraestructura Municipal
Calle 35 # 10 – 43 Bucaramanga
secretariainfraestructura@bucaramanga.gov.co

Doctor
DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ LEÓN
Oficina de Gestión del Riesgo de Bucaramanga
contactenos@bucaramanga.gov.co

ASUNTO: Atención a radicados de entrada CDMB N° 15958 del 17 de julio del 2025 y CDMB 16388 del 22 de julio de 2025. *"Informe técnico de tala de árboles en riesgo y caída de árboles y solicitud de visita urgente por riesgo de caída de árboles en la obra de mitigación del riesgo la Feria, municipio de Bucaramanga - Santander."*

Cordial saludo:

Conforme a las competencias establecidas por Ley a esta autoridad ambiental, la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga – CDMB, acusa recibido del comunicado del asunto, y da respuesta a la solicitud así:

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL:	Manuel Guillermo Camacho Carvajal
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:	Representante Legal de la Obra
TELÉFONO:	3183418198
CORREO ELECTRÓNICO:	mgclaferia2024@gmail.com
MUNICIPIO:	Bucaramanga – Santander.
DIRECCIÓN DEL OBJETO DE LA SOLICITUD:	Barrio la Feria asentamiento Camilo Torres y Cuyanitas.
PERMISO SOLICITADO:	Solicitud de visita técnica para autorización de tala de árboles.
RADICADO	En los radicados de entrada se manifiesta preocupación por los árboles ubicados en la obra de mitigación la feria, que se encuentran en riesgo de volcamiento por las fuertes lluvias presentadas en los últimos días.
NOMBRE DE QUIEN HACE LA VISITA:	Marbely Blanco Gómez Lucy Raquel Oviedo Gómez Laura Cecilia Alvarado León Yasmin Vergara Rodriguez
VIGENCIA DEL PERMISO:	TREINTA DÍAS (30) A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE COMUNICADO.

1. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

De acuerdo con lo expuesto, funcionarios de la Subdirección de Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT realizaron una visita de inspección el día 24 de julio de 2025, en la obra de Mitigación del riesgo del barrio la feria, asentamiento humano Camilo Torres y Cuyanitas, ubicados en el municipio de Bucaramanga. El sitio inspeccionado se encuentra georreferenciado en las coordenadas 7° 7' 18" N; -73° 8' 22" W.

Fotografía No. 1



Fotografía No. 2



Fotografía N° 1 y 2: *Registro fotográfico tomado el día de la visita de inspección* ***Fuente.*** *CDMB*

Es de acotar que los árboles revisados están incluidos en la ampliación del CONTRATO DE OBRA No. 226 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER", entre la oficina de Gestión del riesgo de Desastres de Bucaramanga y Constructora MacaM.

Durante la visita, se analizaron las 2 situaciones manifiestas en los dos radicados del asunto, es de aclarar que los árboles en revisión hacen parte del inventario forestal de la ampliación de intervención por obra de calamidad pública, en el sector La Feria y asentamientos humanos Cuyanitas y Camilo Torres, como se relacionan a continuación:

a) **Arboles volcados**

Según indicaciones de quienes atienden la visita se observan tres (3) leucaenas (*Leucaena leucocephala*) volcadas debido a fuertes precipitaciones repetitivas que se vienen presentando desde el 12 de julio, las cuales se encontraban ubicadas en talud con fuerte pendiente. Las fuertes lluvias hacen que el terreno se sature y se ocasionan deslizamientos. (Fotos 3 a 6).

Arboles volcados a ser repicados Tres (3) leucaenas (Leucaena leucocephala)	
Fotografía No. 3 	Fotografía No. 4 
Fotografía No.5 	Fotografía No. 6. 

Fotografía N° 3 a 6: *Registro fotográfico tomado el día de la visita de inspección* ***Fuente.*** *CDMB*

b) **Árboles en riesgo de volcamiento**

Se realiza recorrido por la zona indicada, los árboles se ubican en pendiente y presentan buen porte, alturas entre 7 y 15 metros e inclinación hacia las viviendas del asentamiento humano Cuyanitas, sistema radicular superficial y adicionado a esto las fuertes precipitaciones durante

el mes de julio saturan el terreno y agudizan la posibilidad de volcamiento y con ello el riesgo para con los residentes de dichas viviendas. (Fotos 7 a 10).

Fotografía No. 7



Fotografía No. 8



Fotografía No. 9



Fotografía No. 10



Fotografía N° 7 a 10: *Detalles observados en campo en la visita de inspección* ***Fuente.*** *CDMB*

En la inspección ocular se identificaron ocho (8) árboles, de especies, cuatro (4) loros (*Dilodendron costarricense*), un (1) patevaca (*Bahuinia sp*), un (1) mamón (*Melicoccus bijugatus*), dos (2) yarumos (*Cecropia peltata*), los cuales hacen parte del inventario forestal realizado para la ampliación de obra por calamidad pública, que se presenta en talud que colinda entre el barrio la Feria y los asentamientos humanos Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga. (Fotos 11 a 18).

En la tabla N° 1 se relacionan los árboles a intervenir con el número de inventario forestal relacionado por parte Constructora MacaM, según lo observado en campo.

# Inventario Alcaldía	Nombre común	Nombre científico
7	Loro	*Dilodendron costarricense*
8	Loro	*Dilodendron costarricense*
10	Loro	*Dilodendron costarricense*
15	Yarumo	*Cecropia peltata*
22	Loro	*Dilodendron costarricense*
30	Yarumo	*Cecropia peltata*
31	Mamón	*Melicoccus bijugatus*
34	Patevaca	*Bahuinia sp*

Tabla N° 1.: Relación de árboles a intervenir con número de inventario.

A continuación, se presentan las fotografías que evidencian el estado del individuo arbóreo para su respectiva intervención.

Imágenes del componente arbóreo a intervenir (Tala)

Fotografía No. 11: Árbol 7



Fotografía No. 12: árbol 7 y 8



Fotografía No. 13: árbol 31



Fotografía No. 14: árbol 34



Fotografía No. 15: árbol 30



Fotografía No. 16: árbol 10



Fotografía No.17: árbol 15	Fotografía No.18: árbol 22
	

Fotografía N° 11 a 18: *Perfil de árboles a intervenir por riesgo de volcamiento* ***Fuente.*** *CDMB*

Por otro lado, durante la visita técnica se evidenció que las viviendas ubicadas en la parte superior del talud intervenido se encuentran cimentadas a escasa distancia del borde, sin una franja de aislamiento adecuada ni medidas de soporte estructural visibles que garanticen la estabilidad del terreno y la seguridad de las edificaciones. Algunas estructuras sobresalen del borde, mediante voladizos apoyados en elementos no estructurales (como estacas de madera y parales metálicos), lo cual constituye una condición de **alta vulnerabilidad**, especialmente bajo condiciones de saturación del suelo ocasionadas por las lluvias. Esta configuración limita el margen de actuación ante procesos de inestabilidad superficial o profunda y compromete la seguridad de los residentes y trabajadores de obra.

La intervención en curso sobre el talud, si bien tiene como propósito mitigar procesos de remoción en masa, ha implicado excavaciones y modificaciones en la geometría del terreno que incrementan temporalmente la amenaza por deslizamiento, particularmente en el contexto de la actual temporada de lluvias intensas. En este contexto, la proximidad de las viviendas al borde, sumada a la precariedad en sus condiciones constructivas, configura un escenario de **riesgo inminente**, en el cual una eventual falla del talud podría generar afectaciones directas sobre las edificaciones.

Fotografía No. 19	Fotografía No. 20
	

Fotografía N° 19 a 20: *Panorámicas de estado actual de las viviendas ubicadas en la corona del talud y el riesgo inminente.* ***Fuente.*** *CDMB*

A continuación, se detallan las intervenciones que la Autoridad Ambiental **AUTORIZA**, para atender su requerimiento.

2. FAUNA

Es importante tener en cuenta que antes de iniciar las intervenciones, se deben revisar el árbol con el fin de detectar la presencia de nidos o grupos taxonómicos, los cuales deben ser reubicados en áreas cercanas con características similares, o en su defecto esperar el abandono del nido e informar a la Corporación del proceso adelantado para los grupos de fauna. Lo anterior en aras de evitar afectaciones a la fauna silvestre.

3. AUTORIZACIONES

Con lo anterior y actuando según lo dispuesto en la Ley 1523/2012, los artículos 2.2.1.1.9.3. Y 2.2.1.1.9.4 del Decreto 1076 de 2015, y otras disposiciones legales orientadas a prevenir y mitigar escenarios de riesgo, la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB), le informa:

De acuerdo a lo anterior y teniendo en cuenta las condiciones y ubicación de los individuos arbóreos, se considera que con el fin de garantizar la seguridad y bienestar de la población (residentes y transeúntes) y prevenir el alto riesgo existente, de acuerdo a los *Principios de Prevención y Precaución* inferidos en el artículo 3 los numerales 2 y 8 de la Ley 1523 de 2012 y de conformidad el memorando emitido por la Coordinación del Grupo de Evaluación para la Sostenibilidad SEYCA-E-236/22, donde se expresa que la Subdirección de Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT puede llevar a cabo la autorización de repique y tala por emergencia de árboles en riesgo de volcamiento,

SE AUTORIZA, repique de tres leucaenas *(Leucaena leucocephala)*, las cuales presentaron volcamiento natural por saturación del terreno debido a fuertes precipitaciones.

SE AUTORIZA, tala de ocho (8) árboles, cuatro (4) loros (*Dilodendron costarricense*), un (1) patevaca (*Bahuinia sp*), un (1) mamón (*Melicoccus bijugatus*), dos (2) yarumos (*Cecropia peltata*), los cuales presentan riesgo hacia residentes y viviendas de asentamiento humano Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga.

Este proceso debe ser realizado por personal idóneo y capacitado para tomar las medidas de seguridad pertinentes en cada uno de los procesos a realizar de manera previa y en el momento de la ejecución.

4. RECOMENDACIONES Y OBLIGACIONES DEL USUARIO

1. Antes de iniciar las actividades de tala, debe realizarse socialización del presente informe y la autorización otorgada por la CDMB, con la comunidad en general para evitar malos entendidos e inconvenientes en el momento de la ejecución en el sector.
2. Previo a la ejecución deben tomarse las medidas respectivas en relación a las viviendas cercanas; analizarse el estado general y dirección de caída de cada especie a intervenir y tomar las medidas respectivas de seguridad y salud en el trabajo. Teniendo en cuenta la vegetación, infraestructura aledaña, flujo vehicular y paso peatonal que se presenta en el sector.
3. En caso de evidenciar presencia de grupos taxonómicos de fauna es responsabilidad del usuario, realizar los procesos de ahuyentamiento, reubicación o traslado de estas especies e informar a la Autoridad Ambiental CDMB, el proceso adelantado para los grupos de fauna.
4. El presente permiso tiene un lapso de tiempo de un (1) mes a partir de la fecha de la expedición del radicado, si no se ejecutan las actividades en este tiempo, debe solicitarse renovación 15 días antes del cumplimiento del tiempo otorgado, ante la CDMB.
5. Las actividades deben ser ejecutadas por personal experto e idóneo conocedor de los procesos a realizar, que cuente con los equipos y herramientas que se requieran para garantizar el trabajo seguro y según lo dispuesto en las normas ambientales (Decreto 1791 de 1996 de MINAMBIENTE) y de seguridad. En este caso se recomienda asesoría de Ingeniero Forestal, debido a los riesgos y cuidados a tener en cuenta en la ejecución del proceso en el sector.

6. Por ningún motivo se permite la tala y/o poda de individuos diferentes a los registrados en este informe.

7. La CDMB informa que no se hace responsable de la realización de las actividades autorizadas; de igual manera la CDMB no realiza actividades silviculturales como podas y talas, ni se encarga de recomendar entidades para la ejecución de estos procesos, ya que su función es AUTORIZAR Y VIGILAR las actividades que estén relacionadas con el medio ambiente.

8. Los residuos generados por la intervención, no pueden ser comercializados. No deben permanecer alojados en áreas de espacio público ni zonas verdes, deben ser repicados y recogidos en su totalidad y dispuestos en lugares autorizados, donde realizarán manejo adecuado a dicho material vegetal. No se deben disponer en cercanía a fuentes hídricas para evitar contaminación y taponamientos en épocas invernales y/o incendios en épocas de verano.

9. Cada intervención de tala debe ser compensada, por consiguiente, los individuos autorizados en el presente informe, tres (3) leucaenas (*Leucaena leucocephala*), cuatro (4) loros (*Dilodendron costarricense*), un (1) patevaca (*Bahuinia sp*), un (1) mamón (*Melicoccus bijugatus*), dos (2) yarumos (*Cecropia peltata*), **los cuales serán compensados teniendo en cuenta lo estipulado por la oficina de SEYCA en el proceso de aprovechamiento forestal por ampliación de obra por calamidad pública.** Las actividades de selección del sitio de establecimiento, siembra y mantenimientos deben ser reportados al correo info@cdmb.gov.co, con asunto compensación de árboles talados radicado de entrada, CDMB_10017 de 2025, y de esta manera realizar el seguimiento a dicha autorización.

10. La CDMB informa que no es responsable de los daños que se puedan causar por la ejecución de los procedimientos aquí autorizados, quien será requerido por la autoridad ambiental será el titular (autorizado) por la presente.

11. Es importante indicar que la CDMB, en conjunto con las comunidades y otras entidades públicas y privadas, apoyan los procesos de gestión del riesgo en el marco de sus competencias, ámbitos de actuación y jurisdicción, conforme a lo expresado en el Artículo 2 de la Ley 1523 de 2012, "*De la responsabilidad*".

    Espacio privado: Cuando el (los) árbol(es) objeto de su solicitud está ubicado en un predio privado, las acciones corresponden al propietario del predio.

12. Se exhorta a la Autoridad Municipal y la Unidad de Gestión del Riesgo de Bucaramanga a adelantar las respectivas gestiones para la prevención y mitigación del riesgo en el área mencionada, en conjunto con acciones urbanísticas y otras medidas complementarias enfocadas en atender y solucionar problemas relacionados con el riesgo actual de las viviendas ubicadas en la corona del talud (movimientos en masa y erosión) en el área de interés.

"*La gestión del riesgo es responsabilidad de todas las autoridades y de los habitantes del territorio colombiano. En cumplimiento de esta responsabilidad, las entidades públicas, privadas y comunitarias desarrollarán y ejecutarán los procesos de gestión del riesgo, entiéndase:*

conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y manejo de desastres, en el marco de sus competencias, su ámbito de actuación y su jurisdicción, como componentes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. Por su parte, los habitantes del territorio nacional, corresponsables de la gestión del riesgo, actuarán con precaución, solidaridad, autoprotección, tanto en lo personal como en lo de sus bienes, y acatarán lo dispuesto por las autoridades".

El *principio de la protección*, definido en la Ley 1523 de 2012, establece lo siguiente: "*los residentes en Colombia deben ser protegidos por las autoridades en su vida e integridad física y mental, en sus bienes y en sus derechos colectivos a la seguridad, la tranquilidad y la salubridad públicas y a gozar de un ambiente sano, frente a posibles desastres o fenómenos peligrosos que amenacen o infieran daño a los valores enunciados*"

El Articulo 14 de la Ley 1523 de 2012 establece lo siguiente: "*...el alcalde, como conductor del desarrollo local, es el responsable directo de la implementación de los procesos de gestión del riesgo en el distrito o municipio, incluyendo el conocimiento y la reducción del riesgo y el manejo de desastres en el área de su jurisdicción*"

El artículo 31, Parágrafo 1° de la ley 1523 de 2012 establece que: *"El papel de las corporaciones autónomas regionales es complementario y subsidiario respecto a la labor de alcaldías y gobernaciones, y estará enfocado al apoyo de las labores de gestión de riesgo que corresponden a la sostenibilidad ambiental del territorio, y por tanto no eximen a los alcaldes y gobernadores de su responsabilidad primaria en la implementación de los procesos de gestión del riesgo de desastres".*

De acuerdo con el numeral 5 del artículo 8 de la Ley 8, es función de la Autoridad Municipal ejercer la siguiente acción urbanística: *"determinan las zonas no urbanizables que presenten riesgo para la localización de asentamientos naturales, por amenazas naturales, o que de otra forma presenten condiciones insalubres para la vivienda".*

En el marco de la normatividad citada, las alcaldías y gobernaciones son los principales responsables en la implementación de los procesos de gestión del riesgo de desastres en sus respectivas áreas de jurisdicción, contando con el apoyo técnico complementario y subsidiario de las corporaciones autónomas regionales (CDMB) en el marco de sus competencias, ámbitos de actuación y jurisdicción. En ese sentido, la Alcaldía de Bucaramanga es la autoridad competente para efectuar las gestiones pertinentes para tomar acciones sobre la situación que se presenta.

13. Los procedimientos autorizados por la CDMB deben ejecutarse según lo indica el informe emitido por la entidad, de lo contrario, el incumplimiento a las obligaciones técnicas conllevará a la iniciación del proceso sancionatorio ambiental contemplado en la Ley 1333 del año 2009, la cual en su artículo 40, consagra como sanción multas de hasta 5000 salarios mínimos mensuales vigentes

14. La violación al artículo 83 de la constitución nacional (presunción de buena fe y veracidad de la información serán sancionados de acuerdo con el artículo 172 del código penal).

La presente autorización será emitida a la entidad competente para realizar lo autorizado. En caso de que la entidad no sea la competente para realizar la actividad, deberá ser remitida a la entidad competente, Art. 21 Ley 1437 de 2011.

NOTA: Teniendo en cuenta lo anterior y las solicitudes por eventos relacionados con volcamiento de árboles y deslizamientos del terreno, sumado a esto las fuertes precipitaciones presentadas durante el mes de julio de 2025, lo cual hace que el terreno se sature y se presenten fenómenos de remoción en masa de manera repetitiva; la Subdirección de Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT, manifiesta que, en aras de dar agilidad y atención inmediata frente a eventos en el sector barrio la Feria y asentamientos humanos Cuyanitas y Camilo Torres, lo cuales hacen parte del CONTRATO DE OBRA No. 226 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER", entre la oficina de Gestión del riesgo de Desastres de Bucaramanga y Constructora MacaM. Proyecto en ejecución por calamidad pública, realicen los reportes respectivos de las actividades de aprovechamiento forestal por riesgo, teniendo en cuenta que se encuentren relacionados dentro del inventario forestal radicado ante la Subdirección de Evaluación y control Ambiental – SEYCA CDMB, de esta manera dar agilidad a los procedimientos por CALAMIDAD PÚBLICA Y RIESGO.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestros canales de comunicación institucionales ventanilla única localizada enla carrera 23 No. 37-63 Bucaramanga, o al correo electónico institucional info@cdmb.gov.co PBX (607) 6970241-Línea gratuita: 018000180527. El horario de atenciónde ventanilla es de 7:30-11-45 am y de 2:00-5:30 pm.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO DIAZ BARRERA
Subdirector Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT

Copia:

- Subdirección de Evaluación y control Ambiental – SEYCA seyca@cdmb.gov.co
- Manuel Guillermo Camacho Carvajal mgclaferia2024@gmail.com

Proyectó:	Marbely Blanco Gómez	Ingeniera Forestal, SURYT – CDMB
	Lucy Raquel Oviedo Gómez	Ingeniera Forestal, SURYT – CDMB
	Laura Cecilia Alvarado León	Ingeniera Civil, SURYT – CDMB
Revisó	Jesús Evelio Sánchez Sánchez	Coordinador de Gestión del Riesgo SURYT – CDMB
Subdirección Responsable	Subdirección Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial SURYT-CDMB	



5.3 ANEXO No. 3

ANEXO No. 3 OFICIO OFC-FERIA-033

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

Bucaramanga, 01 de agosto de 2025 OFC-FERIA-033

Señores:
Secretaria de infraestructura de Bucaramanga
WILSON MOTTA RODRIGUEZ
Supervisor
Bucaramanga

Asunto: Informe técnico de actividades de tala de árboles en riesgo.

Respetuosamente me dirijo a usted a fin de allegar el informe técnico de las actividades de tala de los árboles en riesgo que se realizaron teniendo en cuenta la autorización número CDMB_12448 emitida con fecha veinticinco (25) de julio de 2025 por parte de la Subdirección De Gestión Del Riesgo Y Seguridad Territorial - SURYT de la Corporación Para La Defensa De La Mesta De Bucaramanga – CDMB, dende se autorizó la tala de ocho (08) individuos tala de ocho (8) árboles, cuatro (4) loros (Di/odendron costarricense), un (1) patevaca (Bahuinia sp), un (1) mamón (Melicoccus bijugatus), dos (2) yarumos (Cecropia pe/tata), los cuales presentan riesgo hacia residentes y viviendas de asentamiento humano Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga que generan amenaza permanente con condiciones que aumentan la probabilidad de caída y genera vulnerabilidad a las personas que habitan el sector donde se está ejecutando el proyecto y el repique de tres repique de tres (3) leucaenas (Leuceene leucocephala), las cuales presentaron volcamiento natural por saturación del terreno debido a fuertes precipitaciones. **“CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”,**

Agradezco la atención prestada al presente.



MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL
Representante Legal
CC: 91.227.926

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES DE TALA DE ÁRBOLES EN RIESGO.



CONTRATO DE OBRA NO. 226 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER"

BUCARAMANGA, SANTANDER

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza del proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER",** los lineamientos para el control y seguimiento ambiental durante el transcurso de la ejecución del proyecto y en cumplimento del Plan de manejo ambiental de obra, la legislación colombiana vigente y los requerimientos ambientales de la zona de influencia; así mismo la identificación de los aspectos e impactos ambientales que pueden generarse en el desarrollo de las tareas y actividades que nos permiten establecer medidas preventivas y tomar los correctivos necesarios ante estos impactos, y evaluando de cada una de las actividades o tareas realizadas durante el desarrollo del contrato y la identificación de los factores que pueden generar impactos en el medio ambiente para posteriormente establecer medidas para minimizar, mitigar o eliminar el impacto.

Se evidencia la presencia de varios árboles los cuales están generando riesgo en la obra por su altura, biomasa, alto grado de inclinación sobre el terreno, presencia raíces superficiales, teniendo en cuenta las condiciones del suelo en el que se encuentran y la ubicación en la zona de intervención de la obra, se requiere realizar una intervención urgente para garantizar la seguridad y continuidad del objeto contractual por las condiciones inestables del suelo generando un inminente riesgo de caída lo cual presenta un peligro inminente de casuar accidentes y generan riesgo para la comunidad cercana al área de influencia del proyecto, con base a las condiciones de amenaza, vulnerabilidad y riesgo de desastre se hace necesaria de manera urgente realizar la tala de los árboles identificados que se encuentran en riesgo.

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

CONSIDERACIONES

1). Que existen estudios previos donde se sustentó la necesidad de contratar la Obra Pública para la "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER", suscritos por la Ingeniera María del Rosario Torres Vargas en su condición de secretaria de Infraestructura del Municipio de Bucaramanga.

2). Que con fundamento en el concepto favorable que emitieron los miembros del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo y Desastres (CMGRD) para la declaratoria de la calamidad pública, el Alcalde Municipal de Bucaramanga profirió el Decreto No. 0037 del 28 de marzo de 2023 - Por medio del cual se Declara una Calamidad Pública en el Barrio La Feria, Asentamientos Humanos La Cuyanita y Camilo Torres del Municipio de Bucaramanga.

3). Que mediante el Decreto 0129 de fecha 27 de septiembre de 2023, se prorroga la situación de calamidad declarada por el Decreto 0037 de 2023, por un término de seis (6) meses más.

4). Que En la sesión ordinaria llevada a cabo el 03 de Mayo de 2024 el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo, se emitió CONCEPTO FAVORABLE para determinar el retomo a la normalidad de la situación declarada mediante el Decreto Municipal No. 037 de 2023 conforme consta en el Acta No. 005 del 03 de Mayo de 2024, lo cual se materializa en Decreto 0171 de fecha 6 de Junio de 2024, mediante el cual se declara el retorno a la normalidad de la calamidad pública decretada en el Barrio La Feria y los Asentamientos humanos La Cuyanita y Camilo Torres del Municipio de Bucaramanga y se ordena la elaboración del respectivo Plan de Acción Específico para las actividades de reconstrucción y rehabilitación.

5). Que en la sesión ordinaria llevada a cabo el 09 de Julio de 2024 y terminada el 16 de Julio de la presente anualidad, el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo, realizó precisiones con respecto al retorno a la normalidad de la situación declarada mediante el Decreto Municipal No. 037 de 2023 (la Feria, Camilo Torres, y Cuyanita), e igualmente se realizó la socialización y aprobación del Plan de Acción especifico conforme consta en el Acta No. 006 del 16 de julio de 2024.

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

6). Que a través del Decreto 0277 de fecha 27 de Agosto de 2024, se modificó el Artículo Tercero y se adicionó un Artículo del Decreto 0171 del 06 de Junio de 2024 por medio del cual se declaró el retorno a la normalidad de la calamidad pública declarada en el Barrio La Feria y los asentamientos humanos La Cuyanita y Camilo Torres del Municipio de Bucaramanga, en todo caso disponiéndose en dicho Acto Administrativo y el Plan de Acción Específico como actividad de reconstrucción y rehabilitación, la ejecución de la Obra para la CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN TALA DE ÁRBOLES.

1. El día quince (15) de julio de 2025, mediante oficio OFC-FERIA-026 se informa a la CDMB que se presentó un movimiento de tierra a causa de las fuertes lluvias registradas en el área de influencia del proyecto lo que ha generado la caída de tres (3) arboles los cuales estaban ubicados en la nueva zona a intervenir del proyecto.

2. El día veintiuno (21) de julio de 2025 mediante oficio OFC-FERIA-028 se solicitó una vista de inspección ocular de CARÁCTER URGENTE al sitio de ejecución del proyecto “CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”, en el barrio La Feria del municipio de Bucaramanga, debido a que con las fuertes lluvias presentadas el día veinte (20) de julio de 2025, se está presentando riesgo de caída de algunos árboles presentes en la zona de influencia del proyecto los cuales presentan afectación directa a las personas que viven en las viviendas aledañas y que se encuentran en riesgo ante la posible caída de estos árboles por su gran tamaño, inclinación sobre el terreno, presencia de raíces expuestas; por lo cual es necesario realizar una intervención inmediata para que se pueda verificar la situación por parte de la autoridad ambiental y se proceda a autorizar la tala de estos árboles con el fin de prevenir posibles afectaciones a las viviendas y comunidad que reside en el sector.

3. El día veinticuatro (24) de julio de 2025 se realizó el acompañamiento a la visita realizada por la CDMB con el fin de atender la solicitud de visita con carácter urgente por los árboles en riesgo y la caída de los 3 árboles.

4. El día veinticinco (25) de julio de 2025 mediante oficio CDMB_12448 autoriza realizar la tala de 8 árboles en riesgo de caída los cuales pueden generar afectaciones a la comunidad específicamente a las viviendas contiguas a la obra, y el repique de los 3 árboles caídos. (ver anexo oficio CDMB_12448).

5. Antes de dar inicio a las activadas se realizó la revisión de los árboles con el fin de detectar la presencia de nidos o grupos taxonómicos, sin encontrar evidencia de la presencia de estos.

6. Se dio a conocer a los residentes del sector el concepto técnico lo autorizado por la CDMB y se informó que se realizara la actividad de la tala.

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198

7. El día veintiséis de (26) de julio de 2025, se realiza la actividad de tala de siete (7) de los aboles autorizados por la CDMB que tenían riesgo de volcamiento y podían generar afectaciones a la comunidad y las viviendas contiguas a la obra, y repique de los tres (3) árboles que habían presentado caída quedo un árbol pendiente el cual no pudo talas por motivos de presencia de lluvias.

8. El día treinta y uno (31) de julio de 2025 se realizó la tala del árbol que había quedado pendiente y que tenía riesgo de volcamiento y posibilidad de generar afectaciones a las viviendas cercanas a los sitios de ejecución de la obra.

9. La tala se realizó de manera fraccionada, a su vez se realizó el acopio para posteriormente realizar el retiro y disposición final del material vegetal, evitando que estos restos obstruyan canales de aguas lluvias.

Registro fotográfico tala de árboles autorizados por la CDMB	
	
	

Correo electrónico manuelcamacho1717@gmail.com
Calle 24 #3-99 Oficina 1107 Ed. Banco de Bogotá
Cel. 3183418198






CHRISTIAN FERNANDO SUAREZ RODRIGUEZ

Ingeniero Ambiental

Bucaramanga,

CDMB_12448
25JUL'2514:13

Ingeniera
MARIA DEL ROSARIO TORRES
Secretaría de Infraestructura Municipal
Calle 35 # 10 – 43 Bucaramanga
secretariainfraestructura@bucaramanga.gov.co

Doctor
DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ LEÓN
Oficina de Gestión del Riesgo de Bucaramanga
contactenos@bucaramanga.gov.co

ASUNTO: Atención a radicados de entrada CDMB N° 15958 del 17 de julio del 2025 y CDMB 16388 del 22 de julio de 2025. *"Informe técnico de tala de árboles en riesgo y caída de árboles y solicitud de visita urgente por riesgo de caída de árboles en la obra de mitigación del riesgo la Feria, municipio de Bucaramanga - Santander."*

Cordial saludo:

Conforme a las competencias establecidas por Ley a esta autoridad ambiental, la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga – CDMB, acusa recibido del comunicado del asunto, y da respuesta a la solicitud así:

INFORMACIÓN GENERAL	
NOMBRE DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL:	Manuel Guillermo Camacho Carvajal
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:	Representante Legal de la Obra
TELÉFONO:	3183418198
CORREO ELECTRÓNICO:	mgclaferia2024@gmail.com
MUNICIPIO:	Bucaramanga – Santander.
DIRECCIÓN DEL OBJETO DE LA SOLICITUD:	Barrio la Feria asentamiento Camilo Torres y Cuyanitas.
PERMISO SOLICITADO:	Solicitud de visita técnica para autorización de tala de árboles.
RADICADO	En los radicados de entrada se manifiesta preocupación por los árboles ubicados en la obra de mitigación la feria, que se encuentran en riesgo de volcamiento por las fuertes lluvias presentadas en los últimos días.
NOMBRE DE QUIEN HACE LA VISITA:	Marbely Blanco Gómez Lucy Raquel Oviedo Gómez Laura Cecilia Alvarado León Yasmin Vergara Rodriguez
VIGENCIA DEL PERMISO:	TREINTA DÍAS (30) A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO DE ESTE COMUNICADO.

1. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

De acuerdo con lo expuesto, funcionarios de la Subdirección de Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT realizaron una visita de inspección el día 24 de julio de 2025, en la obra de Mitigación del riesgo del barrio la feria, asentamiento humano Camilo Torres y Cuyanitas, ubicados en el municipio de Bucaramanga. El sitio inspeccionado se encuentra georreferenciado en las coordenadas 7° 7' 18" N; -73° 8' 22" W.

Fotografía No. 1



Fotografía No. 2



Fotografía N° 1 y 2: *Registro fotográfico tomado el día de la visita de inspección* ***Fuente.*** *CDMB*

Es de acotar que los árboles revisados están incluidos en la ampliación del CONTRATO DE OBRA No. 226 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER", entre la oficina de Gestión del riesgo de Desastres de Bucaramanga y Constructora MacaM.

Durante la visita, se analizaron las 2 situaciones manifiestas en los dos radicados del asunto, es de aclarar que los árboles en revisión hacen parte del inventario forestal de la ampliación de intervención por obra de calamidad pública, en el sector La Feria y asentamientos humanos Cuyanitas y Camilo Torres, como se relacionan a continuación:

a) **Arboles volcados**

Según indicaciones de quienes atienden la visita se observan tres (3) leucaenas (*Leucaena leucocephala*) volcadas debido a fuertes precipitaciones repetitivas que se vienen presentando desde el 12 de julio, las cuales se encontraban ubicadas en talud con fuerte pendiente. Las fuertes lluvias hacen que el terreno se sature y se ocasionan deslizamientos. (Fotos 3 a 6).

Arboles volcados a ser repicados Tres (3) leucaenas (Leucaena leucocephala)	
Fotografía No. 3 	Fotografía No. 4 
Fotografía No.5 	Fotografía No. 6. 

Fotografía N° 3 a 6: *Registro fotográfico tomado el día de la visita de inspección* ***Fuente.*** *CDMB*

b) **Árboles en riesgo de volcamiento**

Se realiza recorrido por la zona indicada, los árboles se ubican en pendiente y presentan buen porte, alturas entre 7 y 15 metros e inclinación hacia las viviendas del asentamiento humano Cuyanitas, sistema radicular superficial y adicionado a esto las fuertes precipitaciones durante

el mes de julio saturan el terreno y agudizan la posibilidad de volcamiento y con ello el riesgo para con los residentes de dichas viviendas. (Fotos 7 a 10).

Fotografía No. 7



Fotografía No. 8



Fotografía No. 9



Fotografía No. 10



Fotografía N° 7 a 10: *Detalles observados en campo en la visita de inspección* ***Fuente.*** *CDMB*

En la inspección ocular se identificaron ocho (8) árboles, de especies, cuatro (4) loros (*Dilodendron costarricense*), un (1) patevaca (*Bahuinia sp*), un (1) mamón (*Melicoccus bijugatus*), dos (2) yarumos (*Cecropia peltata*), los cuales hacen parte del inventario forestal realizado para la ampliación de obra por calamidad pública, que se presenta en talud que colinda entre el barrio la Feria y los asentamientos humanos Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga. (Fotos 11 a 18).

En la tabla N° 1 se relacionan los árboles a intervenir con el número de inventario forestal relacionado por parte Constructora MacaM, según lo observado en campo.

# Inventario Alcaldía	Nombre común	Nombre científico
7	Loro	*Dilodendron costarricense*
8	Loro	*Dilodendron costarricense*
10	Loro	*Dilodendron costarricense*
15	Yarumo	*Cecropia peltata*
22	Loro	*Dilodendron costarricense*
30	Yarumo	*Cecropia peltata*
31	Mamón	*Melicoccus bijugatus*
34	Patevaca	*Bahuinia sp*

Tabla N° 1.: Relación de árboles a intervenir con número de inventario.

A continuación, se presentan las fotografías que evidencian el estado del individuo arbóreo para su respectiva intervención.

Imágenes del componente arbóreo a intervenir (Tala)

Fotografía No. 11: Árbol 7



Fotografía No. 12: árbol 7 y 8



Fotografía No. 13: árbol 31



Fotografía No. 14: árbol 34



Fotografía No. 15: árbol 30



Fotografía No. 16: árbol 10



Fotografía No.17: árbol 15	Fotografía No.18: árbol 22
	

Fotografía N° 11 a 18: *Perfil de árboles a intervenir por riesgo de volcamiento* ***Fuente.*** *CDMB*

Por otro lado, durante la visita técnica se evidenció que las viviendas ubicadas en la parte superior del talud intervenido se encuentran cimentadas a escasa distancia del borde, sin una franja de aislamiento adecuada ni medidas de soporte estructural visibles que garanticen la estabilidad del terreno y la seguridad de las edificaciones. Algunas estructuras sobresalen del borde, mediante voladizos apoyados en elementos no estructurales (como estacas de madera y parales metálicos), lo cual constituye una condición de **alta vulnerabilidad**, especialmente bajo condiciones de saturación del suelo ocasionadas por las lluvias. Esta configuración limita el margen de actuación ante procesos de inestabilidad superficial o profunda y compromete la seguridad de los residentes y trabajadores de obra.

La intervención en curso sobre el talud, si bien tiene como propósito mitigar procesos de remoción en masa, ha implicado excavaciones y modificaciones en la geometría del terreno que incrementan temporalmente la amenaza por deslizamiento, particularmente en el contexto de la actual temporada de lluvias intensas. En este contexto, la proximidad de las viviendas al borde, sumada a la precariedad en sus condiciones constructivas, configura un escenario de **riesgo inminente**, en el cual una eventual falla del talud podría generar afectaciones directas sobre las edificaciones.

Fotografía No. 19	Fotografía No. 20
	

Fotografía N° 19 a 20: *Panorámicas de estado actual de las viviendas ubicadas en la corona del talud y el riesgo inminente.* ***Fuente.*** *CDMB*

A continuación, se detallan las intervenciones que la Autoridad Ambiental **AUTORIZA**, para atender su requerimiento.

2. FAUNA

Es importante tener en cuenta que antes de iniciar las intervenciones, se deben revisar el árbol con el fin de detectar la presencia de nidos o grupos taxonómicos, los cuales deben ser reubicados en áreas cercanas con características similares, o en su defecto esperar el abandono del nido e informar a la Corporación del proceso adelantado para los grupos de fauna. Lo anterior en aras de evitar afectaciones a la fauna silvestre.

3. AUTORIZACIONES

Con lo anterior y actuando según lo dispuesto en la Ley 1523/2012, los artículos 2.2.1.1.9.3. Y 2.2.1.1.9.4 del Decreto 1076 de 2015, y otras disposiciones legales orientadas a prevenir y mitigar escenarios de riesgo, la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB), le informa:

De acuerdo a lo anterior y teniendo en cuenta las condiciones y ubicación de los individuos arbóreos, se considera que con el fin de garantizar la seguridad y bienestar de la población (residentes y transeúntes) y prevenir el alto riesgo existente, de acuerdo a los *Principios de Prevención y Precaución* inferidos en el artículo 3 los numerales 2 y 8 de la Ley 1523 de 2012 y de conformidad el memorando emitido por la Coordinación del Grupo de Evaluación para la Sostenibilidad SEYCA-E-236/22, donde se expresa que la Subdirección de Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT puede llevar a cabo la autorización de repique y tala por emergencia de árboles en riesgo de volcamiento,

SE AUTORIZA, repique de tres leucaenas *(Leucaena leucocephala)*, las cuales presentaron volcamiento natural por saturación del terreno debido a fuertes precipitaciones.

SE AUTORIZA, tala de ocho (8) árboles, cuatro (4) loros (*Dilodendron costarricense*), un (1) patevaca (*Bahuinia sp*), un (1) mamón (*Melicoccus bijugatus*), dos (2) yarumos (*Cecropia peltata*), los cuales presentan riesgo hacia residentes y viviendas de asentamiento humano Cuyanitas y Camilo Torres, del municipio de Bucaramanga.

Este proceso debe ser realizado por personal idóneo y capacitado para tomar las medidas de seguridad pertinentes en cada uno de los procesos a realizar de manera previa y en el momento de la ejecución.

4. RECOMENDACIONES Y OBLIGACIONES DEL USUARIO

1. Antes de iniciar las actividades de tala, debe realizarse socialización del presente informe y la autorización otorgada por la CDMB, con la comunidad en general para evitar malos entendidos e inconvenientes en el momento de la ejecución en el sector.
2. Previo a la ejecución deben tomarse las medidas respectivas en relación a las viviendas cercanas; analizarse el estado general y dirección de caída de cada especie a intervenir y tomar las medidas respectivas de seguridad y salud en el trabajo. Teniendo en cuenta la vegetación, infraestructura aledaña, flujo vehicular y paso peatonal que se presenta en el sector.
3. En caso de evidenciar presencia de grupos taxonómicos de fauna es responsabilidad del usuario, realizar los procesos de ahuyentamiento, reubicación o traslado de estas especies e informar a la Autoridad Ambiental CDMB, el proceso adelantado para los grupos de fauna.
4. El presente permiso tiene un lapso de tiempo de un (1) mes a partir de la fecha de la expedición del radicado, si no se ejecutan las actividades en este tiempo, debe solicitarse renovación 15 días antes del cumplimiento del tiempo otorgado, ante la CDMB.
5. Las actividades deben ser ejecutadas por personal experto e idóneo conocedor de los procesos a realizar, que cuente con los equipos y herramientas que se requieran para garantizar el trabajo seguro y según lo dispuesto en las normas ambientales (Decreto 1791 de 1996 de MINAMBIENTE) y de seguridad. En este caso se recomienda asesoría de Ingeniero Forestal, debido a los riesgos y cuidados a tener en cuenta en la ejecución del proceso en el sector.

6. Por ningún motivo se permite la tala y/o poda de individuos diferentes a los registrados en este informe.

7. La CDMB informa que no se hace responsable de la realización de las actividades autorizadas; de igual manera la CDMB no realiza actividades silviculturales como podas y talas, ni se encarga de recomendar entidades para la ejecución de estos procesos, ya que su función es AUTORIZAR Y VIGILAR las actividades que estén relacionadas con el medio ambiente.

8. Los residuos generados por la intervención, no pueden ser comercializados. No deben permanecer alojados en áreas de espacio público ni zonas verdes, deben ser repicados y recogidos en su totalidad y dispuestos en lugares autorizados, donde realizarán manejo adecuado a dicho material vegetal. No se deben disponer en cercanía a fuentes hídricas para evitar contaminación y taponamientos en épocas invernales y/o incendios en épocas de verano.

9. Cada intervención de tala debe ser compensada, por consiguiente, los individuos autorizados en el presente informe, tres (3) leucaenas (*Leucaena leucocephala*), cuatro (4) loros (*Dilodendron costarricense*), un (1) patevaca (*Bahuinia sp*), un (1) mamón (*Melicoccus bijugatus*), dos (2) yarumos (*Cecropia peltata*), **los cuales serán compensados teniendo en cuenta lo estipulado por la oficina de SEYCA en el proceso de aprovechamiento forestal por ampliación de obra por calamidad pública.** Las actividades de selección del sitio de establecimiento, siembra y mantenimientos deben ser reportados al correo info@cdmb.gov.co, con asunto compensación de árboles talados radicado de entrada, CDMB_10017 de 2025, y de esta manera realizar el seguimiento a dicha autorización.

10. La CDMB informa que no es responsable de los daños que se puedan causar por la ejecución de los procedimientos aquí autorizados, quien será requerido por la autoridad ambiental será el titular (autorizado) por la presente.

11. Es importante indicar que la CDMB, en conjunto con las comunidades y otras entidades públicas y privadas, apoyan los procesos de gestión del riesgo en el marco de sus competencias, ámbitos de actuación y jurisdicción, conforme a lo expresado en el Artículo 2 de la Ley 1523 de 2012, "*De la responsabilidad*".

    Espacio privado: Cuando el (los) árbol(es) objeto de su solicitud está ubicado en un predio privado, las acciones corresponden al propietario del predio.

12. Se exhorta a la Autoridad Municipal y la Unidad de Gestión del Riesgo de Bucaramanga a adelantar las respectivas gestiones para la prevención y mitigación del riesgo en el área mencionada, en conjunto con acciones urbanísticas y otras medidas complementarias enfocadas en atender y solucionar problemas relacionados con el riesgo actual de las viviendas ubicadas en la corona del talud (movimientos en masa y erosión) en el área de interés.

"*La gestión del riesgo es responsabilidad de todas las autoridades y de los habitantes del territorio colombiano. En cumplimiento de esta responsabilidad, las entidades públicas, privadas y comunitarias desarrollarán y ejecutarán los procesos de gestión del riesgo, entiéndase:*

conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y manejo de desastres, en el marco de sus competencias, su ámbito de actuación y su jurisdicción, como componentes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. Por su parte, los habitantes del territorio nacional, corresponsables de la gestión del riesgo, actuarán con precaución, solidaridad, autoprotección, tanto en lo personal como en lo de sus bienes, y acatarán lo dispuesto por las autoridades".

El *principio de la protección*, definido en la Ley 1523 de 2012, establece lo siguiente: "*los residentes en Colombia deben ser protegidos por las autoridades en su vida e integridad física y mental, en sus bienes y en sus derechos colectivos a la seguridad, la tranquilidad y la salubridad públicas y a gozar de un ambiente sano, frente a posibles desastres o fenómenos peligrosos que amenacen o infieran daño a los valores enunciados*"

El Articulo 14 de la Ley 1523 de 2012 establece lo siguiente: "*...el alcalde, como conductor del desarrollo local, es el responsable directo de la implementación de los procesos de gestión del riesgo en el distrito o municipio, incluyendo el conocimiento y la reducción del riesgo y el manejo de desastres en el área de su jurisdicción*"

El artículo 31, Parágrafo 1° de la ley 1523 de 2012 establece que: *"El papel de las corporaciones autónomas regionales es complementario y subsidiario respecto a la labor de alcaldías y gobernaciones, y estará enfocado al apoyo de las labores de gestión de riesgo que corresponden a la sostenibilidad ambiental del territorio, y por tanto no eximen a los alcaldes y gobernadores de su responsabilidad primaria en la implementación de los procesos de gestión del riesgo de desastres".*

De acuerdo con el numeral 5 del artículo 8 de la Ley 8, es función de la Autoridad Municipal ejercer la siguiente acción urbanística: *"determinan las zonas no urbanizables que presenten riesgo para la localización de asentamientos naturales, por amenazas naturales, o que de otra forma presenten condiciones insalubres para la vivienda".*

En el marco de la normatividad citada, las alcaldías y gobernaciones son los principales responsables en la implementación de los procesos de gestión del riesgo de desastres en sus respectivas áreas de jurisdicción, contando con el apoyo técnico complementario y subsidiario de las corporaciones autónomas regionales (CDMB) en el marco de sus competencias, ámbitos de actuación y jurisdicción. En ese sentido, la Alcaldía de Bucaramanga es la autoridad competente para efectuar las gestiones pertinentes para tomar acciones sobre la situación que se presenta.

13. Los procedimientos autorizados por la CDMB deben ejecutarse según lo indica el informe emitido por la entidad, de lo contrario, el incumplimiento a las obligaciones técnicas conllevará a la iniciación del proceso sancionatorio ambiental contemplado en la Ley 1333 del año 2009, la cual en su artículo 40, consagra como sanción multas de hasta 5000 salarios mínimos mensuales vigentes

14. La violación al artículo 83 de la constitución nacional (presunción de buena fe y veracidad de la información serán sancionados de acuerdo con el artículo 172 del código penal).

La presente autorización será emitida a la entidad competente para realizar lo autorizado. En caso de que la entidad no sea la competente para realizar la actividad, deberá ser remitida a la entidad competente, Art. 21 Ley 1437 de 2011.

NOTA: Teniendo en cuenta lo anterior y las solicitudes por eventos relacionados con volcamiento de árboles y deslizamientos del terreno, sumado a esto las fuertes precipitaciones presentadas durante el mes de julio de 2025, lo cual hace que el terreno se sature y se presenten fenómenos de remoción en masa de manera repetitiva; la Subdirección de Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT, manifiesta que, en aras de dar agilidad y atención inmediata frente a eventos en el sector barrio la Feria y asentamientos humanos Cuyanitas y Camilo Torres, lo cuales hacen parte del CONTRATO DE OBRA No. 226 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER", entre la oficina de Gestión del riesgo de Desastres de Bucaramanga y Constructora MacaM. Proyecto en ejecución por calamidad pública, realicen los reportes respectivos de las actividades de aprovechamiento forestal por riesgo, teniendo en cuenta que se encuentren relacionados dentro del inventario forestal radicado ante la Subdirección de Evaluación y control Ambiental – SEYCA CDMB, de esta manera dar agilidad a los procedimientos por CALAMIDAD PÚBLICA Y RIESGO.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestros canales de comunicación institucionales ventanilla única localizada enla carrera 23 No. 37-63 Bucaramanga, o al correo electónico institucional info@cdmb.gov.co PBX (607) 6970241-Línea gratuita: 018000180527. El horario de atenciónde ventanilla es de 7:30-11-45 am y de 2:00-5:30 pm.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO DIAZ BARRERA
Subdirector Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial – SURYT

Copia:

- Subdirección de Evaluación y control Ambiental – SEYCA seyca@cdmb.gov.co
- Manuel Guillermo Camacho Carvajal mgclaferia2024@gmail.com

Proyectó:	Marbely Blanco Gómez	Ingeniera Forestal, SURYT – CDMB
	Lucy Raquel Oviedo Gómez	Ingeniera Forestal, SURYT – CDMB
	Laura Cecilia Alvarado León	Ingeniera Civil, SURYT – CDMB
Revisó	Jesús Evelio Sánchez Sánchez	Coordinador de Gestión del Riesgo SURYT – CDMB
Subdirección Responsable	Subdirección Gestión del Riesgo y Seguridad Territorial SURYT-CDMB	

5.4 ANEXO No. 4
OFICIO CDMB_14285

Bucaramanga.

Señor:
CHRISTIAN FERNANDO SUAREZ RODRIGUEZ
Ingeniero Ambiental
mgclaferia2024@gmail.com
Cel: 3114556758
Ciudad

Asunto: **Respuesta al radicado de entrada CDMB No. 12730 de junio de 2025.** *"Informe técnico de actividades de tala de árboles en riesgo autorizado mediante le radicado de salida CDMB No. 07695 del 2025".*

Cordial saludo.

De acuerdo con lo anterior, La Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB) a través del Grupo de Seguimiento para la Sostenibilidad, se permite informar que personal adscrito a la Subdirección de Evaluación y Control Ambiental – SEYCA, realizó visita técnica de inspección el día 08 de julio del 2025 en el proyecto "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÒN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1 ubicados en la comuna 4 del municipio de Bucaramanga, Santander; con coordenadas geográficas (7°7'18.096"N - 73°8'22.272"W)., con el fin de verificar las labores de tala y/o podas dentro del radicado de salida CDMB No. 7695 del 29 de mayo de 2025.

Dentro del desarrollo de la visita se evidenció labores de talas de árboles autorizados en el radicado ya mencionado, los cuales se encontraban ubicados en cercanía de las viviendas, presentando riesgo hacia la infraestructura y residentes del rector. Así como, avance de ejecución de obra del proyecto a realizar.

Por último, se recuerda solicitar a esta entidad ambiental (CDMB) los respectivos permisos de autorización de poda y/o tala por riesgo cada que vean necesario realizar estos tipos de mantenimientos a la cobertura vegetal, y así evitar incurrir en las sanciones establecidas en la Ley 1333 de 2009.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestros canales de comunicación institucionales; ventanilla única localizada en la Carrera 23 # 37 - 63 (Bucaramanga) o correo electrónico institucional info@cdmb.gov.co PBX: (607) 6970241- Línea Gratuita: 018000180527

Atentamente.



CARLOS EDUARDO BONCES ZAFRA
Subdirector de Evaluación y Control Ambiental.

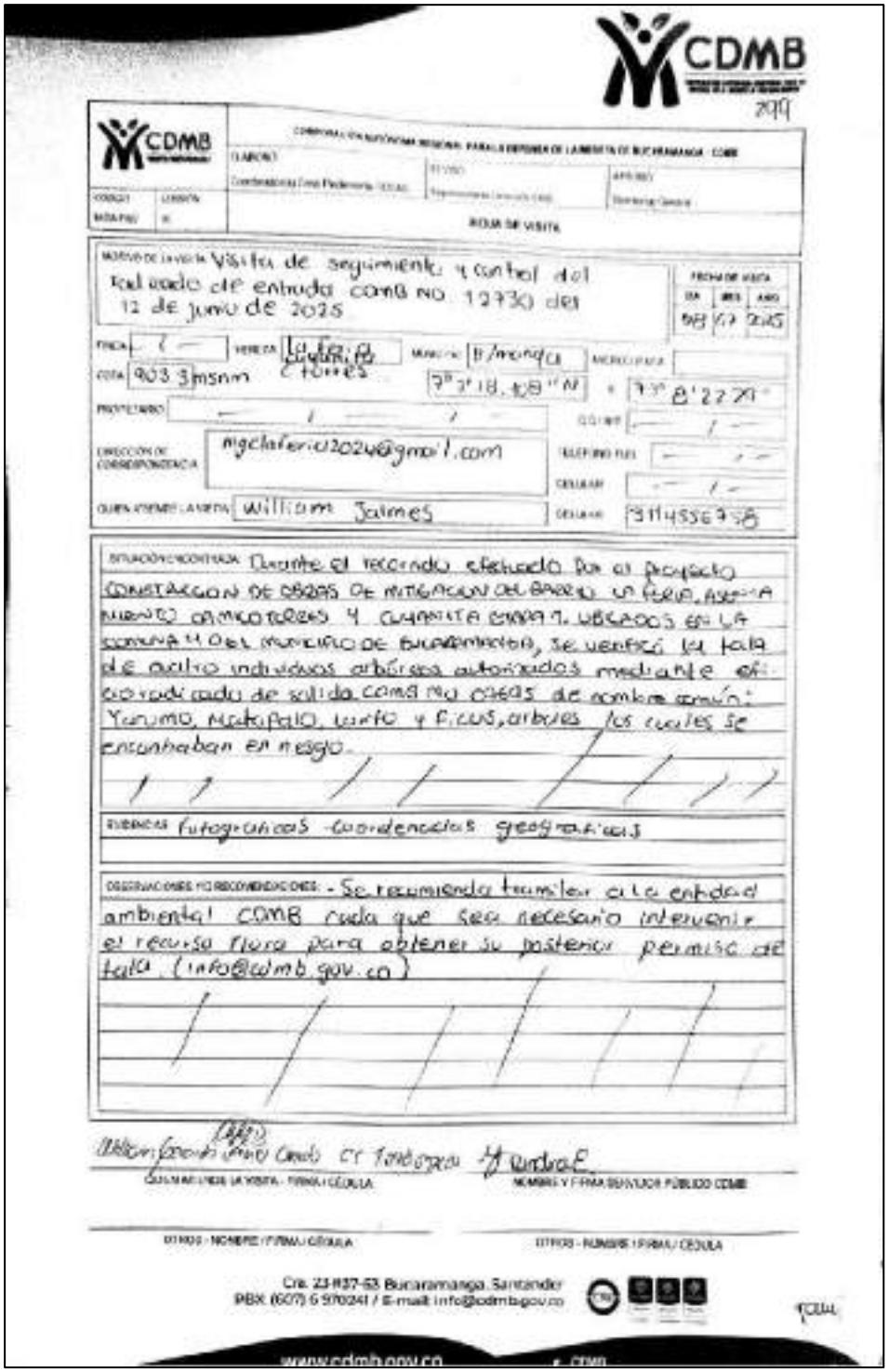
Proyectó:	Sandra Yulieth Espinosa Pacheco	Ingeniera Forestal- Contratista	
Revisó:	Daniel Hernando Moreno López	Coordinador de Seguimiento para la Sostenibilidad	
Oficina. Responsable:	*SUBDIRECCIÓN DE EVALUACION Y CONTROL AMBIENTAL*		

REGISTRO FOTOGRAFICO





HOJA DE VISITA



HOJA DE VISITA

Visita de seguimiento y control del radicado de entrada CDMB NO 12730 del 12 de junio de 2025

FECHA DE VISITA: DIA 08 MES 07 AÑO 2025

FINCA: - VEREDA: La Laja Guadalupe Torres MUNICIPIO: Bucaramanga

COTA: 903 msnm 7° 3' 18.68" N 73° 8' 22.71"

PROPIETARIO: - / - CC/NIT: - / -

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: mgclaferia2024@gmail.com TELEFONO FIJO: - / - CELULAR: - / -

QUIEN ATIENDE LA VISITA: William Jaimes CELULAR: 3114553658

SITUACIÓN ENCONTRADA: Durante el recorrido efectuado por el proyecto CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMPESTRES Y CUARENTA CASAS, UBICADOS EN LA COMUNA 11 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SE VERIFICÓ LA TALA DE CUATRO individuos arbóreos autorizados mediante el radicado de salida CDMB No 07693 de nombre común: Yarumo, Matapalo, Guayabo y Ficus, arboles los cuales se encontraban en riesgo.

EVIDENCIAS: Fotografías - Coordenadas geográficas

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES: - Se recomienda tramitar ante esta entidad ambiental CDMB cada que sea necesario intervenir el recurso flora para obtener su posterior permiso de tala. (info@cdmb.gov.co)

William Fernando Jaimes Cano CC 1098637211 — FIRMA QUIEN ATIENDE LA VISITA - FIRMA Y CÉDULA

NOMBRE Y FIRMA SERVIDOR PÚBLICO CDMB

OTROS - NOMBRE Y FIRMA / CÉDULA — OTROS - NOMBRE Y FIRMA / CÉDULA

Cra. 23 #37-63 Bucaramanga, Santander
PBX: (607) 6 970241 / E-mail: info@cdmb.gov.co

www.cdmb.gov.co

5.5 ANEXO No. 5 ASISTENCIA CAPACITACIÓN "MES DE LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES".

	MANUEL GUILLERMO CAMACHO MGC	Codigo: SST-FO-05
MacaM		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: Marzo 2024
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO		RE-ENTRENAMIENTO		CAPACITACIÓN		X	HARLA	

OBRA - PROYECTO	"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER"
TEMA DE CAPACITACIÓN:	DÍA INTERNACIONAL "PREVENCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES"

LUGAR:	BARRIO LA FERIA	**FECHA:**	12-ago-25
CAPACITADOR	ING. CHRISTIAN FERNANDO SUAREZ RODRIGUEZ	**DURACION:**	15 MINUTOS

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169	AYUDANTE DE OBRA	
2	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983	OFICIAL DE OBRA	
3	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO DE JESUS	1.267.360	AYUDANTE DE OBRA	
4	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973	AYUDANTE DE OBRA	
5	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	CADENERO	
6	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.582	AYUDANTE DE OBRA	
7	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928	AYUDANTE DE OBRA	
8	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	
9	EWILSON BELLO CUELLO	1.003.087.243	AUXILIAR DE PERFORACIÓN	
10	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164	AYUDANTE DE OBRA	
11	MANTILLA CARRASCAL JUAN CAMILO	1.098.818.810	INGENIERO AUXILIAR	
12	MORENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241	MAESTRO DE OBRA	
13	MORENO HERNANDEZ EDGAR ENRIQUE	91.491.803	SUPERVISOR SST	
14	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91.245.915	OPERADOR DE MAQUINARIA	
15	RAMIREZ JAIME	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	
16	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756	AYUDANTE DE OBRA	
17	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200	AYUDANTE DE OBRA	
18	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358	MAESTRO DE OBRA	

19	JOYA ARTURO	5.725.125	AYUDANTE DE OBRA	
20	SANCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686	AYUDANTE DE OBRA	
21	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505	AYUDANTE DE OBRA	
22	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047	AYUDANTE DE OBRA	
23	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.296.923	AYUDANTE DE OBRA	
24	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.689.040	AYUDANTE DE OBRA	
25	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH STEFANO	1.098.727.074	TOPOGRAFO	
26	CONTRERAS FREDY	13.748.773	CADENERO	
27	SANCHEZ ASCANIO JANER MAURICIO	1.065.244.947	AUXILIAR DE PERFORACIÓN	
28	DUARTE BENAVIDEZ JOSE JULIAN	77.166.834	OPERADOR DE PERFORACION	
29	JOSE WILBER MENDIETA	1.046.908.511	OPERADOR DE PERFORACION	
30	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	
31	MARTINEZ CESPEDES ORLANDO	91.423.703	CONDUCTOR	
32	BARON PICO ERNESTO	13.852.766	AYUDANTE DE OBRA	
33	RUEDA SANCHEZ ALIRIO	91.150.580	OFICIAL DE OBRA	
34	SANGUIÑO PALLARES DAIRO	1.134.849.337	OPERADOR DE PERFORACION	
35	CARREÑO ROJAS LUIS CARLOS	1.098.661.708	CONDUCTOR	
36	ARMENTA MONTERO JHON	77.167.852	AUXILIAR DE PERFORACIÓN	
37	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880	OPERADOR DE MAQUINARIA	
38	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.065.924.533	OPERADOR DE PERFORACION	
39	DUARTE MEDINA GREGORIO	1.099.372.262	OPERADOR DE PERFORACION	
40	RIATIGA RIATIGA JUAN	1.101.695.173	OPERADOR DE PERFORACION	
41	RIAÑO ACUÑA YAN CARLOS	1.102.370.705	AUXILIAR DE PERFORACION	
42	ORDUZ CELIS ANDELFO	1.007.735.271	OPERADOR BOMBA DE CONCRETO	
43	MARTÍNEZ GUEVARA FABIAN HUMBERTO	1.005.448.652	AUXILIAR DE PERFORACION	
44	WILLIAM JAIMES	1.098.697.261	ING. RESIDENTE	

OBSERVACIONES:

FIRMA CAPACITADOR

- CERTIFICADO CALIDAD DE TUBO PVC



icontec

Sello de Calidad

Esquema de certificación 5

Otorga el certificado de conformidad de producto ICONTEC (Esquema de certificación 5 según ISO/IEC 17067) para:
It grants the certificate of conformity product ICONTEC (Certification Scheme 5 according ISO/IEC 17067) for:

TUBO DE PVC PARA CONDUCCIÓN DE AGUA A PRESIÓN

Fabricado por **MEXICHEM COLOMBIA S.A.S.**, en la **Autopista del Sur 71-75 Bogotá D.C.; CELTA S.A.S.**

Carrera 24 No. 30-500, Soledad, Atlántico, Colombia

Manufactured by **MEXICHEM COLOMBIA S.A.S.**, in the **Autopista del Sur 71-75 Bogotá D.C.;**

CELTA S.A.S. Carrera 24 No. 30-500, Soledad, Atlántico, Colombia

El derecho del uso del certificado de conformidad de producto se otorga con el referencial:
The right to use the certificate of conformity of product is granted with the Audit Criteria:

NTC 382 (2018)

Plásticos. Tubos de poli(cloruro de vinilo) (PVC) clasificados según la presión (serie RDE)

Plastics. Poly (vinyl chloride) (PVC) pressure rated pipes (SDR series)
SECTOR ICS 23.040.20

Este certificado de conformidad de producto está sujeto a que la empresa y el producto cumplan permanentemente con los requisitos establecidos en el referencial y en el documento "R-PS-019 Reglamento para la certificación de producto 'tangible'", lo cual será verificado por ICONTEC.

This certificate of conformity of product is subject to the company's and product's permanent fulfillment of the requirements set forth in the audit criteria and the " R-PS-019 Reglamento para la Certificación de producto 'tangible'" document, which will be verified by ICONTEC.

Las referencias autorizadas para obtentar el certificado de conformidad de producto se incluyen en documento anexo que es parte integral del presente certificado.

The references authorized to hild the certificate of conformity of product are included in annexed document and it is integral part of this certificate.

Certificado CSC-0009-1
Certificate

Fecha de Aprobación: Approval Date:	1971-06-17	**Fecha Ultima Modificación:** Last Modification Date:	
Fecha de Renovación: Renewal Date:	2023-09-21	**Fecha de Vencimiento:** Expiration Date:	2029-09-20

La autenticidad del certificado y su alcance se puede consultar al correo electrónico clientes@icontec.org

ICONTEC es un organismo de Certificación acreditado por:
ICONTEC is a certification body accreditated by:

Roberto Enrique Montoya Villa
Director Ejecutivo

icontec ONAC ACREDITADO ANAB ACREDITADO

Este certificado es propiedad de ICONTEC y debe ser devuelto cuando sea solicitado.
ICONTEC, Calle 26 # 69 D-91, Torre 4 "Agata". Centro Empresarial Elemento. Bogotá D.C., Colombia.

- CERTIFICADO DE CALIDAD DE CEMENTO



icontec

Sello de Calidad

Esquema de certificación 5

Otorga el certificado de conformidad de producto ICONTEC (Esquema de certificación 5 según ISO/IEC 17067) para:
It grants the certificate of conformity product ICONTEC (Certification Scheme 5 according ISO/IEC 17067) for:

CEMENTO HIDRÁULICO GRIS, TIPO UG Y ART

Fabricado por **EMPRESA COLOMBIANA DE CEMENTOS S.A.S.**, en la **Carrera 43A No. 14-57 Piso 6 Edificio San Francisco, Medellin, Autopista Medellin Bogota 600 m adelante del puente Rioclaro Sonson, Antioquia, Colombia**, identificada con **número de NIT 900907364.**

Manufactured by **EMPRESA COLOMBIANA DE CEMENTOS S.A.S.**, in the **Carrera 43A No. 14-57 Piso 6 Edificio San Francisco, Medellin, Autopista Medellin Bogota 600 m adelante del puente Rioclaro Sonson, Antioquia, Colombia**, identified with **NIT number 900907364.**

El derecho del uso del certificado de conformidad de producto se otorga con el referencial:
The right to use the certificate of conformity of product is granted with the Audit Criteria:

NTC 121 (2021)

Especificación de Desempeño para Cemento Hidráulico
Performance Specification for Hydraulic Cement.

SECTOR ICS 91.100.10

Este certificado de conformidad de producto está sujeto a que la empresa y el producto cumplan permanentemente con los requisitos establecidos en el referencial y en el documento "R-PS-010 Reglamento para la certificación de producto tangible", lo cual será verificado por ICONTEC.

This certificate of conformity of product is subject to the company's and product's permanent fulfillment of the requirements set forth in the audit criteria and the "R-PS-010 Reglamento para la Certificación de producto tangible" document, which will be verified by ICONTEC.

Las referencias autorizadas para ostentar el certificado de conformidad de producto se incluyen en documento anexo que es parte integral del presente certificado.

The references authorized to hold the certificate of conformity of product are included in annexed document and it is integral part of this certificate.

Certificado CSC -CER945380
Certificate

Fecha de Aprobación: 2022-08-05
Approval Date:
Fecha de Renovación:
Renewal Date:
Fecha Última Modificación:
Last Modification Date:
Fecha de Vencimiento: 2028-08-04
Expiration Date:

Roberto Enrique Montoya Villa
Director Ejecutivo

ONAC

icontec

ANSI

F-PS-428
Versión 06

ARGOS

Reporte de calidad

1/01/2025 | 31/01/2025 | Planta Sogamoso | Cemento Uso General

PARÁMETROS FÍSICOS

Blaine	Retenido 325	Fraguado inicial	Fraguado final
5444 cm2/g	5.7 %	180 min	281 min

Resistencia 1 día	Resistencia 3 días	Resistencia 7 días	Resistencia 28 días
6.5 MPa	14.2 MPa	18.4 MPa	26.8 MPa



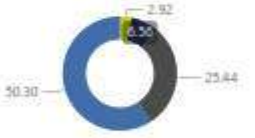
* Este cemento cumple con la Norma Técnica Colombiana 121 vigente para CEMENTO TIPO UG

OTROS PARÁMETROS FÍSICO

Densidad NTC 221	Contenido de Aire NTC 224	Expansión en autoclave NTC 107	Expansión barras de mortero NTC 4927
2,92 g/m3	6,7 %	0,039 %	0,006 %

PARÁMETROS QUÍMICOS

Óxidos



- Fe2O3(%)
- Al2O3(%)
- SiO2(%)
- CaO(%)

Perdidas por ignición	SO3
9.04 %	2.32 %

Equivalente alcalino
0.96 %

RESUMEN

Fecha	Blaine (cm2/g) NTC 33	Retenido 325 (%) NTC 294	FI (Min) NTC 118	FF (Min) NTC 118	R1 dia (MPa) NTC 220	R3 dias (MPa) NTC 220	R7 dias (MPa) NTC 220	R28 dias (MPa) NTC 220
3/01/2025	5744	7.1	161	270	6.6	14.8	18.6	26.7
4/01/2025	5670	6.2	166	285	6.7	15.0	18.2	26.9
6/01/2025	5520	5.7	169	285	6.9	14.2	19.1	
10/01/2025	5229	4.7	169	285	5.8	14.7	17.7	
11/01/2025	5360	5.4	172	270	5.8	13.2	18.1	
14/01/2025	5303	5.3	170	285	6.8	14.1	19.1	
16/01/2025	5255	6.1	163	285	7.7	16.0	20.1	
17/01/2025	5390	5.0	166	270	7.7	16.9	20.5	
18/01/2025	5343	5.7	167	285	5.9	13.5	18.8	
20/01/2025	5507	6.2	166	285	5.4	12.6	17.0	
21/01/2025	5463	6.0	191	285	4.7	11.5	15.9	
23/01/2025	5762	5.1	165	270	6.2	16.0	20.4	
24/01/2025	5494	5.9	174	285	5.5	12.4	16.2	
25/01/2025	5390	7.4	158	270	6.2	12.7	17.8	
27/01/2025	5313	5.4	196	300	6.5	14.2		
28/01/2025	5352	6.4	196	300	6.6	14.7		
29/01/2025	5327	4.3	165	270	6.6	14.0		
30/01/2025	5395	4.0	161	270	6.7	14.9		
31/01/2025	5206	6.0	196	285	6.2			

- CERTIFICADO DE CALIDAD DE MALLA ELECTROSOLDADA

PazdelRio
ES COLOMBIA

PAZDELRIO
Documento de Datos

Título: REPORTE DE CALIDAD MALLA ELECTROSOLDADA

Código:	CO-FOR-PCO-004
Revisión:	11
Numero:	021967
Area:	Planta Corte & Doble

FECHA ENSAYO: 4 de febrero de 2023
CLIENTE:
OBRA:
MATERIA PRIMA: Alambrón Pazdelrio
REFERENCIA: XX-131
ORDEN FABRICACIÓN: 13066391

ENSAYO DE GRAFIL

Longitudinal		Transversal		REQUISITO NTC 5806 2010-06-16 Primera actualización	
Coradel/Lote	No. Rollo	Coradel/Lote	No. Rollo		
C59294-23	0	C59294-25	0		
Propiedades Físicas	Longitudinal		Transversal		
	Nominal	Real	Nominal	Real		
Diámetro (mm)	5,00	5,19	5,00	5,21	Numeral 7.2.7	CUMPLE
Paso (@400 mm)	61,60	59,80	61,60	59,70		
Tolerancia (+/- 6 %)	-2,92		-3,08			
	Especificado	Obtenido	Especificado	Obtenido	Numeral 7.2.4.4	CUMPLE
Altura Promedio de Resalte (mm)	0,10	0,39	0,20	0,31		
Espaciamiento Promedio de Resalte (mm)	4,62 a 7,24	5,20	4,62 a 7,24	5,20	Numeral 7.2.1 Tabla 8 Lit F	CUMPLE
Espaciamiento Longitudinal de los Resaltes (No. resaltes)	3,5 a 5,5	5,0	3,5 a 5,5	5,0	Numeral 7.2.4.3	CUMPLE

ENSAYO DE MALLA ELECTROSOLDADA

Ensayo N°	19029	Longitudinal		Transversal		REQUISITO NTC 5806 2010-06-16 Primera actualización	
Propiedades Físicas y Mecánicas	Unidades	Mínimo Especificado	Obtenido	Mínimo Especificado	Obtenido		
Resistencia a la Tracción	MPa	550	650	550	630	Numeral 7.2.5.3 Tabla 9	CUMPLE
	kg-f/mm²	56,1	66,2	56,1	64,2		
Fluencia	MPa	485	579,7	485	661,1	Numeral 7.2.5.3 Tabla 9	CUMPLE
	kg-f/mm2	49,5	59,0	49,5	67,1		
Resistencia al Corte en la Soldadura	MPa	Promedio Mínimo Especificado		Promedio Obtenido		Numeral 9.3	CUMPLE
	N	121		452			
		2.376		8.868			
Separación Gráfica (Tolerancia +/- 4,55 mm)	mm	Especificado	Obtenido	Especificado	Obtenido	Numeral 10.6	CUMPLE
		150	153	150	151		
Ensayo de Doblado	90°	Sin Agrietamiento		Sin Agrietamiento		Numeral 9.2	CUMPLE
		SI		SI			

Los resultados presentados corresponden exclusivamente a la muestra sometida a ensayo. El laboratorio no asume responsabilidad alguna por la reproducción parcial o total de este documento

Elaboró: Paola Flórez
Técnico de laboratorio

PazdelRio - Kilometro 8 Vía Nobsa - Belencito, Planta Industrial Belencito, Nobsa – Boyacá

- CERTIFICADO DE CALIDAD DE LA GUAYA

DYWIDAG
SAFER. STRONGER. SMARTER.

Date: 17/04/2023

DECLARATION OF CONFORMITY

To Whom it may concern:

DYWIDAG hereby confirms that the product: Low-relaxation, 7-wire steel strand for prestressed concrete, is in conformity with the standard specification ASTM A 416/A 416M: 17a.

S/N	Product Description	Nominal Diameter (mm)	Product Details
1	Low-Relaxation, Seven-Wire Steel Strand for Prestressed Concrete	9,53	Steel strand, uncoated seven-wire, Grade 1860 [270] with nominal diameter 9,53 mm, minimum breaking strength 102 kN
2	Low-Relaxation, Seven-Wire Steel Strand for Prestressed Concrete	12,70	Steel strand, uncoated seven-wire, Grade 1860 [270] with nominal diameter 12,70 mm, minimum breaking strength 184 kN
3	Low-Relaxation, Seven-Wire Steel Strand for Prestressed Concrete	15,20	Steel strand, uncoated seven-wire, Grade 1860 [270] with nominal diameter 15,20 mm, minimum breaking strength 261 kN

WE MAKE INFRASTRUCTURE SAFER, STRONGER, AND SMARTER.

SHANDONG JINGWEI STEEL CORD CO., LTD.

MILL TEST CERTIFICATE

Certificate No.: SDJW/HK/DSM/CO2301-3

TO: DYWIDAG COLOMBIA

PO# P 0 I-005-2023

MATERIALS: STEEL STRAND, UN-COATED SEVEN-WIRE FOR PRESTRESSED CONCRETE, NOMINAL DIA. 15.24MM, LOW-RELAXATION, GRADE 1860MPA (270),

LEFT-HAND LAY, AS PER ASTM A416/A416M-15, Q'TY: 160COILS / 49.947MT

Coil No.	Diameter (mm)	Tensile Strength (Mpa)	Breaking Load (kN)	Load at 1.0% Extension (kN)	Percentage Elongation at Maximum Force L0>=600mm (%)	Elastic Modulus (GPa)	Relaxation of 1000h (%)	Net Weight (MT)
2303-3-052-05	15.24	1940	271	251	9.5	197	2.07	3.001
2303-3-052-06	15.24	1920	269	249	9.5	196	2.07	3.001
2303-3-052-07	15.24	1970	269	250	9.5	196	2.07	3.001
2303-3-052-09	15.24	1930	270	251	10.0	197	2.07	3.004
2303-3-053-01	15.24	1940	271	252	10.0	199	2.07	3.220
2303-3-053-02	15.24	1930	270	251	9.5	199	2.07	3.214
2303-3-053-10	15.24	1930	270	250	9.5	197	2.07	3.133
2303-3-051-03	15.26	1940	272	254	9.0	201	2.07	3.297
2303-3-052-01	15.24	1920	269	252	9.5	201	2.07	3.212
2303-3-052-02	15.24	1910	268	250	9.5	197	2.07	3.210
2303-3-052-03	15.24	1930	270	251	9.5	198	2.07	3.210
2303-3-052-04	15.24	1930	270	250	10.0	196	2.07	3.001
2303-3-052-08	15.24	1920	269	249	10.0	196	2.07	3.003
2303-3-053-03	15.24	1940	271	252	10.0	197	2.07	3.212
2303-3-051-04	15.26	1940	272	253	10.0	198	2.07	3.217
2303-3-051-06	15.26	1940	271	254	9.5	198	2.07	3.011
**********								
**********								
**********								

All Test Results are in Compliance with the Standard ASTM A416/A416M-15.

Tabled by Quality Inspection Department

Add: No.18 Weilan Road, High-Tech Development Zone, Weifang City, China

Date: Apr. 02, 2023

Tel: +86-536-7671813

PRODUCT CONFORMITY

- CERTIFICADO DE ALAMBRE

PROALCO BEKAERT	INFORME GENERICO ALAMBRE GALVANIZADO MTS	CÓDIGO	FO-01-11
		VERSION	7

DECLARACION DE CONFORMIDAD N°	FECHA DE ELABORACION
DCGM-430-2025	16/04/2025

PEDIDO	CLIENTE	CUIDAD
NA	G Y J FERRETARIAS SA	GIRON
PRODUCTO:	ALAMBRE GALVANIZADO C - 14 Ø 2,11 mm ROLLO 50 Kg	

CODIGO DEL PRODUCTO	210366	LOTES DE PRODUCCION:	FABQ-21611
		DESARROLLO:	No Aplica
		FICHA TÈCNICA :	FT-PL-25

ENSAYOS MECÁNICOS ALAMBRE GALVANIZADO

ENSAYO	CALIBRE (BWG)	DIÁMETRO (mm)	RESISTENCIA A LA TRACCIÓN (kgf/mm²)		OVALIDAD (mm)
ESPECIFICACION	14	2.11 ± 0,04	Min 40	Máx 60	± 0,02

ENSAYOS ALAMBRE TERMINADO

ENSAYO	TORSION	CAPA DE ZINC (g/m²)	
ESPECIFICACION	N/A	MIN 30	MAX 55

CARACTERÍSTICAS DEL DESPACHO

NUMERO DE UNIDADES (UND)	PESO PROMEDIO (Kg)	PESO TOTAL (kg)
60	50	3000

OBSERVACIONES:



Jesús herrera.

REALIZO : auxiliar de calidad proalco bekeart
CONTROL CALIDAD

PROALCO BEKAERT
better together

- CERTIFICADO DEL HIERRO

INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO

Ternium

Razón Social:	**Ternium del Atlantico S.A.S.**	Página Web:	**www.ternium.com.co**
NIT:	**901131909-1**		
Teléfono:	**01 8000 423 724**		
Dirección:	**Via Barranquilla Ponedera km 48 + 600 m, Palmar de Varela, Atlántico, Colombia**		

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**G Y J FERRETERIAS SA GIRON**	Fecha Impresión:	**25/07/01**	Informe N°:	**100623**
Dirección:	**KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORI GIRON**	No. Remisión:	**187192515**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**6712000**	Página:	**1 de 10**	Centro:	**Centro Planta Atlantico**

DATOS GENERALES						PROPIEDADES QUIMICAS									
MATERIAL	DESCRIPCION	COLADA/LOTE	PESO(KG)	NORMA_PROD	FABRICANTE	% C	% Mn	% Si	% S	% P	% Cr	% Ni	% Cu	% V	% Mo
000074xx	BARRA CORR 3/8"(Ver.2) 6m NTC2289/G60			NTC 2289 GR60	Ternium Atlantico										

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Propiedades Químicas no se encuentran dentro del alcance de la acreditación del laboratorio.

Autoriza
Sebastian Carmona Restrepo
Plant Quality & Laboratory Manager

“CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1, UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”

CONTRATISTA: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL - MGC
INTERVENTORIA: JM CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORIA S.A.S.

Elaborado por:
MARTHA CAROLINA ORTEGA
Especialista SST

17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2025
BUCARAMANGA - SANTANDER

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 4

2. OBJETIVOS GENERAL 5

3. JUSTIFICACION 5

4. ALCANCE 6

5. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO 6

5.1. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 6

5.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO GEOGRÁFICA DEL PROYECTO……6

6. COMPONENTE AMBIENTAL..... 8

6.1. GESTIÓN AMBIENTAL……..8

6.1.1. PROGRAMA PARA EL MANEJO Y TRANSPORTE DE ESCOMBROS, MATERIALES SUELTOS Y DE CONSTRUCCIÓN……..8

6.1.2. MATERIAL DE CANTERA……8

6.1.3. PERMISO DE LA CDMB……8

7. SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS. 8

7.1. VINCULACION LABORAL..... 9

7.1.1. PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y NOMINA……..……9

7.2. ENTREGA DOTACION 9

7.3. INDUCCIÓN,CHARLAS Y CAPACITACIONES. 9

7.3.1. CHARLAS DIARIAS Y CAPACITACIONES……10

7.4. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN LAS ACTIVIDADES……..11

7.5. INSPECCIONES PREOPERACIONALES……11

7.6. INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES 11

7.7. INCAPACIDADES……11

7.8. CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES ……....11

7.9. INDICADORES……..12

7.10. REGISTRO FOTOGRÁFICO……12

7.11. ANEXOS……...15

7.12. TABLAS E ILUSTRACIONES……..15

7.13. CONSTANCIA DE RECIBO DE ESCOMBROS……17

7.14. LISTADO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES……..17

8. OBSERVACIONES……..18

1. INTRODUCCIÓN

El proyecto **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1, UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER"** en ejecución genera importantes impactos en el ambiente y la población, que deben ser regulados a través del Sistema de Gestión y Salud en el trabajo, el cual está fundamentado en el cumplimiento de la legislación en materia de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.

A través de las actividades de seguridad y salud en el trabajo implementadas durante todas las etapas del proyecto, se promueven la calidad de vida, salud física y mental, el desarrollo de sus capacidades, desarrollo personal y social de todos los grupos de interés.

Reconociendo la importancia de cada una de las etapas del proyecto, se hace necesario el seguimiento de las actividades, con el fin de mitigar, minimizar los impactos que se pueden generar en el ámbito de trabajo. Para ello se promueve la ejecución de actividades y herramientas de control que garanticen el cumplimiento y obligaciones dentro del SGSST.

En el presente informe se relacionan las actividades que se desarrollaron como parte del área de SST en el periodo correspondiente al 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2025

2. OBJETIVO GENERAL

Apoyar de forma eficaz y oportuna las acciones de seguridad salud en trabajo en el desarrollo del contrato por medio de lineamentos técnicos viables, velando siempre por la seguridad de los trabajadores.

3. JUSTIFICACION

Seguridad y Salud en el trabajo es fundamental para proteger la vida, la salud y el bienestar de los trabajadores, así como para mejorar la eficiencia y la productividad de las empresas; al documentar la implementación y evaluación del SG-SST por medio de los informes de gestión, permite demostrar cumplimiento normativo, identificar áreas de mejora y tomar decisiones oportunas e informadas para proteger la salud y seguridad de los trabajadores, mejorar el clima laboral y reducir los costos asociados a los riesgos laborales; facilitando el seguimiento y la evaluación de la efectividad de las acciones de prevención, permitiendo identificar áreas de mejora y ajustar las estrategias de seguridad proporcionando información objetiva sobre el estado del SG-SST, lo que permite a la dirección tomar decisiones estratégicas para la mejora continua del sistema, la comunicación y Participación La de los trabajadores sobre los riesgos a los que están expuestos y las medidas preventivas que deben tomar, identificando riesgos desde diferentes perspectivas y brindando la promoción de una cultura de seguridad participativa.

Es por esto que para el cumplimiento total del proyecto de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1. UBICADO EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER”. la empresa en cumplimiento a los requisitos establecidos en la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015, Resolución 0312 de 2019 y la normatividad vigente, diseña e implementa el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), que tiene como propósito la estructuración de la acción conjunta entre la organización y los trabajadores, en la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a través del mejoramiento continuo de las condiciones y el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo; basados en un esquema que contempla las siguientes etapas del ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar) y que incluye la política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoría y acciones de mejora.

4. ALCANCE

Este documento aplica como soporte de las evidencias en la implementación de programas, planes, procedimientos, y demás documentos de un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, basado en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 del 2019 y la legislación colombiana vigente en materia de SST, para el mejoramiento de las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo de la organización aplicable a todo el personal administrativo, operativo y demás partes interesadas de la organización; y estará al alcance de la empresa MANUEL GUILLERMO CAMACHO, interventoría y cualquier ente de control y vigilancia que lo requiera

5. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO

EMPRESA	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL - MGC
NIT	91.227.926-1
CONTRATO N°	226 – 03-12-2024
OBJETO	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DEL BARRIO LA FERIA, ASENTAMIENTO CAMILO TORRES Y CUYANITA ETAPA 1, UBICADOS EN LA COMUNA 4 DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER
DIRECCIÓN	OBRA: CARRERA 2 # 24 BARRIO LA FERIA
MUNICIPIO	BUCARAMANGA
INTERVENTORIA	JM CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORIA S.A.S.
CLASE DE RIESGO	V
FECHA DE INICIO	17 DICIEMBRE / 2024
FECHA FINALIZACION	16 OCTUBRE / 2026
PLAZO	22 MESES

5.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

5.2. LOCALIZACION DEL PROYECTO GEOGRAFICO

El talud en estudio se encuentra localizado en el barrio La Feria del municipio de Bucaramanga, Santander. Este barrio, se encuentra sobre lo que se denomina la escarpa occidental de la ciudad, donde debido a las consolidaciones urbanísticas desarrolladas a lo largo del tiempo, junto con el deficiente manejo de agentes detonantes erosivos como la lluvia, ha generado la degradación de dicha escarpa,

lo cual, derivó en un deslizamiento presentado en marzo del año 2023, que termino generando la perdida de banca de una vía interna del barrio.

Imagen 1. Localización del área General del Proyecto



FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

Imagen 2. Localización área de Estudio



FUENTE: MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL

6. COMPONENTE AMBIENTAL

6.1. GESTION AMBIENTAL

6.1.1. PROGRAMA PARA EL MANEJO Y TRANSPORTE DE ESCOMBROS, MATERIALES SUELTOS Y DE CONSTRUCCIÓN

El contratista de obra, una vez se de inicio a las actividades de movimientos de tierra y/o perfilamiento a mano, excavación a tajo abierto en taludes y excavación en material granular a cualquier profundidad realizara la disposición de material proveniente de las actividades en un sitio autorizado por la autoridad ambiental competente y por la interventoría del proyecto.

6.1.2. MATERIAL DE CANTERA

A la fecha no se han utilizado

6.1.3. PERMISO DE CDMB

El contratista de obra, está realizando las actividades de disposición de material proveniente de las actividades de excavación a tajo abierto en taludes y excavación en material granular a cualquier profundidad, en el BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A., autorizado por la autoridad ambiental CDMB dando cumplimiento al Artículo 18 de la Resolución MADS 472 de 2017 modificada por la Resolución MADS 1257 de 2021, se procederá a realizar la inscripción de Gestor de RCD como sitio de Disposición Final al predio denominado “BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A.” identificado con Matricula Inmobiliaria 300-327307 y Código Catastral 68001010407510087000 propiedad de la empresa BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A. identificada con NIT 900.111.586-5, representado legalmente por el señor GUSTAVO ADOLFO MANTILLA OVIEDO identificada con cedula de ciudadanía No. 6.570.528 de Bucaramanga - Santander.
Ver anexo 9. Permiso de CDMB

7. SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.

A continuación, se relacionan las actividades desarrolladas bajo los lineamientos dados por la normatividad legal vigente, en miras de minimizar los accidentes y/o enfermedades de origen laboral todas estas durante el periodo comprendido del 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO DEL 2025
Tabla. 3. plan de carga

7.1. VINCULACION LABORAL

Para la ejecución de la obra se cuenta con un staff personal de mano de obra calificado y no calificado. Se anexa el personal profesional para el proyecto en este momento

Ver anexo 1. Formato cuadro resumen personal y contratos

7.1.1. PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y NOMINA

Todo el personal vinculado se encuentra afiliado a las entidades exigidas por la ley (ARL, EPS, AFP y CCF). Con el fin de brindar tranquilidad en la adecuada ejecución de actividades, son verificadas las planillas y afiliaciones de todo el personal.

Se anexa las planillas de seguridad social del mes de mayo, pagas en junio / 2025

Ver anexo 2. Afiliaciones y/o planilla de pagos de seguridad social.

7.2. ENTREGA DE DOTACION

Los Elementos de Protección Personal tienen como función principal proteger diferentes partes del cuerpo evitando que el trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad teniendo en cuenta que la función principal de su uso es proporcionar una barrera entre un determinado riesgo y la persona, mejorar el resguardo de la integridad física del trabajador y disminuir la gravedad de las consecuencias de un posible accidente sufrido por el trabajador.

Cumpliendo con los lineamientos normativos en materia de SST, la empresa suministra a todo el personal los elementos de protección personal “EPP” y dotación necesaria de acuerdo a las actividades a ejecutar y en aquellos casos cuando se requiera el reemplazo por desgaste de los mismos, se realiza el respectivo cambio: Se recalca al personal dar uso adecuado de los elementos de protección personal en todas las actividades realizadas durante la jornada laboral, con el fin de hacer uso de manera eficiente y mitigar posibles incidentes o accidentes que pongan en riesgo la integridad físico-mental de cada trabajador.

Ver anexo 4. Entrega dotación y EPP

7.3. INDUCCIÓN,CHARLAS Y CAPACITACIONES.

Al ingreso del personal nuevo al proyecto se realiza el proceso de inducción donde se le socializan las políticas, normas, procedimientos de trabajo, reglamentos y

lineamientos en materia de Seguridad y salud en el trabajo que están estipulados en la empresa, generalidades del proyecto, definición de incidente, accidente de trabajo, enfermedad laboral, actos inseguros, condiciones inseguras, ARL, EPS, procedimientos administrativos, inspecciones del área de trabajo, manejo de herramientas y adicionalmente se realiza la notificación de riesgos a los que se van a encontrar expuestos tales como químicos, biológicos, físicos, biomecánicos, psicológicos, entre otros; y las recomendaciones que dan a lugar a cada riesgo , la importancia del diligenciamiento de los permisos de trabajo, el análisis de trabajo seguro y lineamientos para trabajos seguros en alturas, entre otros temas.

Se realiza entrega de los elementos de protección personal y dotación para el inicio de sus labores y se les socializa la importancia de su uso permanente y adecuado.

Se concientiza al personal sobre la importancia del lavado de manos y el uso del tapabocas cuando se presenten síntomas relacionados con virus respiratorios, cuadro gripal o afectación respiratoria, así mismo mantener una adecuada higiene personal y una buena práctica de lavado frecuente de manos con el fin de evitar enfermedades gastrointestinales que puedan afectar el buen funcionamiento motriz del cuerpo en y sus actividades contractuales, siendo así la empresa dispone de punto para lavado de manos de personal.

De acuerdo con lo establecido en la resolución 2346 de 2007, se realizan exámenes médicos ocupacionales correspondientes al cargo a ejercer y se realiza la socialización de los resultados y las recomendaciones de estos.
Durante este periodo no se presentaron ingresos de personal al proyecto.
Ver anexo No 3. Inducciones.

7.3.1. CHARLAS DIARIAS Y CAPACITACIONES.

Las capacitaciones son una estrategia indispensable, incluyente y participativa que se realiza con el fin de fomentar el aprendizaje y afianzar conocimientos de cada trabajador en todos los temas relacionados a las condiciones de trabajo y mejoramiento continuo de las mismas; de esta forma se fortalece la capacidad tanto individual como colectiva de aportar y mejorar el desempeño de manera eficaz en todas sus actividades realizadas en el marco del desarrollo del proyecto logrando actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajos sanos, seguros y confortables.
Ver anexo No 5. Capacitaciones y/o Charlas.

7.4. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO EN LAS ACTIVIDADES

Todas las actividades que se llevan a cabo en obra se realizan con la participación de las áreas operativa, técnica, ambiental, calidad y SST, con el propósito de generar ambientes sanos y seguros trabajo.
Durante el periodo comprendido se ejecutaron las siguientes actividades en obra

- suministro y colocación de acero de refuerzo
- Suministro y colocación de anclajes 3 cables D =5/8".

Inyección de anclajes activos

- Encamisado en perforaciones horizontales para anclajes y drenes de penetración horizontal.
- Perforaciones horizontales para anclajes de 0.00 a 20.00 m.
- Perforaciones horizontales para anclajes mayores a 20.00 m.
- Plan de Manejo de Trafico
- Implementación de los lineamientos ambientales.

Ver anexo No 7. Permisos de trabajo.

7.5. INSPECCIONES PREOPERACIONALES

Cuando se requiera para el desarrollo de las actividades el uso de maquinaria y/o equipos se realizará la relación de estas, donde para el previo uso de la maquinaria / equipos de manera diaria el operador de cada una diligencia preoperacional correspondiente, verificando que estén en estado óptimo de operabilidad.
Ver anexo No 6. Inspecciones de seguridad

7.6. INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

Durante este mes de julio-agosto no se presentó accidentes laborales.

7.7. INCAPACIDAD

Durante este mes de julio-agosto no se ha presentó incapacidades

7.8. CERTIFICACIÓN PARAFISCALES

La Empresa en cumplimiento a los requisitos establecidos en el Art 50 ley 789 de 2002, Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentario, 1703 del 2 de agosto de 2002 y 2800 de 2003, realiza las obligaciones provenientes a los sistemas salud, pensiones, riesgos laborales, SENA, ICBF y caja de compensación familiar y parafiscales, de acuerdo con las normas vigentes, dando complimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, desde el 17 de abril al 16 de mayo de 2025.
Ver anexo No 8. Certificado parafiscales

7.9. INDICADORES

Con el fin de llevar el control adecuado de la gestión de seguridad y salud en el trabajo, se reportan los indicadores de ausentismo asociados a la accidentalidad y enfermedad de común o laboral.

Durante este periodo se presentó 30 días de ausentismo por enfermedad común, y no se presento accidentalidad:
Tabla. 1. ESTADISTICA DE AUSENTISMO
Tabla. 2. ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD

7.10. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

- **Entrega de dotación**





- **Charlas diarias y capacitaciones**





- **inspecciones preoperacionales**



7.11. ANEXOS 4.0

ANEXO 4.1.	Formato cuadro resumen personal y contratos
ANEXO 4.2.	Afiliaciones y/o planilla de pagos de seguridad social
AXEXO 4.3.	Inducciones
ANEXO 4.4.	Entrega de dotación EPP
ANEXO 4.5.	Capacitaciones y charlas
ANEXO 4.6.	Inspecciones preoperacionales y de Seguridad
ANEXO 4.7.	Permisos de Trabajo
ANEXO 4.8.	Certificados parafiscales
ANEXO 4.9.	Permiso de CDMB

7.12. TABLA E ILUSTRACIONES

TABLA 1.	ESTADISTICA DE AUSENTISMO POR Accidente y/o enfermedad laboral – Enfermedad común
TABLA 2.	ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD

Tabla. 1

ESTADISTICA DE AUSENTISMO POR Accidente y/o enfermedad laboral – Enfermedad común		
MES	**DIAS DE AUSENCIA**	**DESCRIPCIÓN**
Diciembre / 2024	0	No se presentó ausentismo
Enero / 2025	0	No se presentó ausentismo
Febrero / 2025	0	No se presentó ausentismo
Marzo / 2025	0	No se presentó ausentismo
Abril / 2025	0	No se presentó ausentismo
Mayo/ 2025	0	No se presentó ausentismo
Mayo-Junio / 2025	18	Enfermedad común
Junio-Julio/2025	30	Enfermedad común
Julio-agosto	0	No se presentó ausentismo

Tabla. 2

ESTADÍSTICA DE ACCIDENTALIDAD	
MES	DIAS DE AUSENCIA
Diciembre / 2024	0
Enero / 2025	0
Febrero / 2025	0
Marzo / 2025	0
Abril / 2025	0
Mayo/2025	0
Mayo-Junio/2025	0
Junio-Julio/2025	0
Julio-agosto	0

Tabla. 3

PLAN DE CARGA SST				
ITEM	**GARGA DE TRABAJO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**DESCRIPCIÓN**
1	Aprueba y verifica los procedimientos empleados en atención al desarrollo de las obras, y asesorar sobre el particular.	**X**		Se realizan inspecciones diarias y periódicas como inspección de botiquines, herramientas, puestos de trabajo etc.
2	Asesorar sobre las medidas a adoptar para prevenir los accidentes del trabajo y las enfermedades profesionales, y vela por la puesta en práctica de dichas medidas.	**X**		Se realizan charlas y capacitaciones como riesgo locativo y condiciones de seguridad, prevención riesgo mecánico, cuidado de las manos
3	Identificar los posibles riesgos que se puedan generar con objeto de la ejecución de las obras, y velan por el cumplimiento de las normas y dispositivos de seguridad para evitarlos.	**X**		Se realizan ATS, Permisos de trabajo, inspecciones de maquinaria, herramientas

4	Velar por la implementación del Plan de Seguridad Industrial del proyecto.	**X**		Se establecen procedimientos y controles para prevenir riesgos laborales y proteger la salud de los trabajadores, mediante identificación de riesgos y controles de uso correcto de los elementos de protección personal-EPPs
5	Asistir a las reuniones programadas por el director de Obra, la Interventoría y el Municipio, cuando sea requerido.	**X**		Se asiste a las comités que se realizan por parte de la arcadia e interventoría, y demás reuniones que se meriten
6	Las demás propias del cumplimiento del objeto contractual y las contenidas en el Apéndice I - Lineamientos del Componente ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo.	**X**		Se realiza acompañamiento de visitas de personal ajeno a la obra

7.13. CONSTANCIA DE RECIBO ESCOMBROS

La empresa está realizando las actividades de disposición de material proveniente de las actividades de excavación a tajo abierto en taludes y excavación en material granular a cualquier profundidad, en el BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A.

7.14. LISTADO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES

ITEM	FECHA	TEMA CAPACITACIONES Y CHARLAS DIARIAS
01	14-07-2025	CHARLA-COMUNICACIÓN ESTRATEGICA
02	15-07-2025	CHARLA-AUTOCUIDADO
03	16-07-2025	CHARLA-INVESTIGACON DE ACCIDENTE
04	17-07-2025	CHARLA-PREVENCION DE LAS LESIONES DECOLUMNA
05	18-07-2025	CHARLA-ALERTA DE MONOXIDO DE CARBONO
06	21-07-2025	CHARLA-PELIGRO DE ENVENENAMIENTO DE MONOXIDO DE CARBONO
07	22-07-2025	CHARLA-SEGURIDAD CON A SIERRA DE MADERA
08	23-07-2025	CHARLA-PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS CONSCIENTES-AGOGO
09	24-07-2025	CHARLA-PROTECCION CONTRA EL CRIMEN
10	25-07-2025	CHARLA-PELIGRO EN EXCAVACION
11	28-07-2025	CHARLA-BEBER Y CONDUCIR
12	29-07-2025	CHARLA-SEGURIDAD EN LOS TEMBLORES DE TIERRA

13	30-07-2025	CHARLA-RIESGO ELECTRICO
14	31-07-2025	CAPACITACION-BRIGADAS DE EMERGENCIA, MANEJO DE EXTINTORES
15	01-08-2025	CAPACITACION-RIESGO LOCATIVO Y CONDICIONES DE SEGURIDAD
16	04-08-2025	CHARLA-PROTECCION DE LOS PULMONES
17	05-08-2025	CHARLA-MANGO DE HERRAMIENTA
18	06-08-2025	CHARLA-DESTORNILLADOR, USO Y ABUSO
19	08-08-2025	CHARLA- PREVENCION DE ACCIDENTES
20	11-08-2025	CHARLA-HERRAMIENTAS CORTANTES
21	12-08-2025	CHARLAS-LAS LLAVES Y LAS LESIONES
22	13-08-2025	CAPACITACION-PREVENCION RIESGO MECANICO, CUIDADO DE LAS MANOS
23	14-08-2025	CHARLA-ES LA PREVENCION DE ACCIDENTE UNA NESECIDAD
24	15-08-2025	CHARLA-SENTIDO COMUN

8. OBSERVACIONES

El proceso de vinculación del personal para la ejecución del proyecto cumple con la normatividad legal vigente.

- Todo el personal nuevo cuenta con las afiliaciones a la seguridad social.
- Todo el personal activo cuenta con planilla de seguridad vigente
- A todo personal nuevo se le realiza inducción; incluyendo al personal subcontratista

ANEXO No 1
FORMATO CUADRO RESUMEN PERSONAL Y CONTRATOS

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL - MGC

CUADRO RESUMEN AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES OCUPACIONALES

Item Trabajador	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR							ARL	EPS	AFP	FECHA DE INGRESO D/M/A	FECHA EXAMENES	FECHA DE RETIRO
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	CLASIFICACIÓN	RESIDENCIA	CIUDAD	TELEFONO	Nombre	Nombre	Nombre			
		INGRESO PERSONAL PROPIO DE LA EMPRESA												
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	MORENO ARA□□E □□IS A□□ERTO	□□.□□□.□□□	MAESTRO DE O□RA	CA□□ICADO	CR □ □□ □□□RR A□□ONSO □O□E□ □□CARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□□□□□7	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	CO□□ENSIONES	□7□□□□□□	7□□□□□□	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	CE□□ HERNANDE□ □ I□□IAN □EONARDO	7□.□□□.7□□	RESIDENTE DE O□RA	CA□□ICADO	TRANS □□□ □□□□□ □INAR DE □ERSA□□ES CASA □□	□□CARAMANGA	□□□□7□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	□ROTECCION	□7□□□□□□	□□□□□□□	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	ORTEGA □ERA MARTHA CARO□INA	□□.□□□.□□□	□RO□ESIONA□SST	CA□□ICADO	DIAGONA□□□NO □□□□□CONJ□NTO ACR□□O□IS TORRE □□A□TO □□□□ RFA□□DE MINAS	□□CARAMANGA	□□7□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	E□S S□RA	□ROTECCION	□7□□□□□□	□□□□□□□	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	DIA□ JAIMES A□EXANDER	□□.7□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CASA □□ E □NOGA□	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D MIA	□RORECCION	□□□/□□/□□□	□□□/□□/□□□	□□□7/□□/□□
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	GARCIA □□ORE□ J□AN SE□ASTIAN	□.□□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	C□□ □□ □ □□□ □□ □R SANTANDER□ □□CARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□□□□□7	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	GOME□ MONTA□E□ □ I□□INTONG	□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	C□□ □□ □ □C□□	□□CARAMANGA	□□□□□7/□□/□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	CO□□ONDOS	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
7	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	RAMIRE□ JAIME	□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CRA □7A □ □□□□ □R A□ARCON □ □□C□A	□□CARAMANGA	□□□□□□□7□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	SANDO□A□ JOSE □□IS	□.□□□.7□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CRA □□□ □□□□□□EISO □ □R ESTORA□□ES	□□CARAMANGA	□□□□□□□□7	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	CONTRERAS RINCON MAN□E□ □E□I□E	□.□□□.□□□.7□□	CADENERO	NO CA□□ICADO	CRR □□□ □ □ □□□ □□CARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□7□□□□□	AXA CO□□ATRIA	□AMISANAR	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	MORENO HERNANDE□ EDGAR ENRI□□E	□□.□□□.□□□	S□□ER□ISOR SST	CA□□ICADO	C□□□ □□ □ □□□□□ □□rr□ R□d□Or□I G#□□	GIRON	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	COLPENSIONES	□□□/□□/□□□□	□□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	CONTRERAS DIA□ JHON A□EXANDER	□.□□□.77□.□□7□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CASA N□□□ E□NOGA□	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SURA	PORVENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	COR□O GARCIA ARN□□□O	□□.□□7.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CRR □□ □ □□□7□A□T □□□ ASO□□AGOS □□ORIDA	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	MANTI□□A CARRASCA□ J□AN CAMI□D	□.□□□.□□□.□□□	INGENIERO A□XI□IAR	CA□□ICADO	C□□□ □□ □ □□□7/□□CARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SURA	PROTECCION	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	TO□AR SA□CEDO JEINER DE JES□S	□.□□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CRA □7 □ □□□□□□ A□TO □IENTO □	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	ARDI□A □ARRA J□AN DE □A CR□□	□□.□7.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR 7 N□□□□□ □ARRIO CARACO□I	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SALUD TOTAL	PENSIONADO	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	□ARRERA □ECERRA □ORT□NATO	□□.□□□.□□□	O□ICIA□ DE O□RA	NO CA□□ICADO	C□□ □□ EN □ □IS □□ CI□ DADE□A CA□□ MADRID	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□7	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	OSORIO JIMENE□ JAMES □RIE□	□□.□□□.□□□	O□ERADOR DE MA□□INARIA	CA□□ICADO	CARRERA 18B #28-12 MANZANA I CASA 9 CASTILLA REAL 1, GIRÓN	GIRON	□□□□7□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SALUDTOTAL	COLPENSIONES	□□/□□/□□□□ E□ □□/□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	GARCIA MENDO□A □ER□ON	□□.7□.□□7	O□ICIA□ DE O□RA	NO CA□□ICADO	CLL 30 # 11W -55	□□CARAMANGA	□□□□□□□□7	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	PORVENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	□ECERRA CHINCHI□□A ROGE□IO DE JES□S	□.□□7.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CL 3 MANZ 6 CASA 287 LA CUMBRE	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□7□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	COLPENSIONES	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	GARCIA □E□A EDSON EDGARDO	□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR 5A 65A 02 CANELOS	□□CARAMANGA	□□□7□□7□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	PORVENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	□ERE□ □ □INTERO E□□ARDO	□□.□□□.□7□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	KM 4 VIA MATANZA SANTOS BAJO VEREDA LOS SANTOS	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	COLPENSIONES	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	TRIANA SANCHE□ H□GO	□□.□□□.□□□	MAESTRO DE O□RA	CA□□ICADO	ASOVISUR 1MANZANA 3 CASA 9 ASOVISUR	□□ORIDA□□ANCA	□7□□□7□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	COLPENSIONES	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	GARCIA □E□ARANDA SE□ASTIAN	□.□□□.7□□.□□□	RESIDENTE A□XI□IAR O□RA	CA□□ICADO	RUITOQUE CONDOMINIO, CONJUNTO MONTEREAL CASA 3	□□ORIDA□□ANCA	□□□7□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	PORVENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	□□/□7/□□□□
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	JAIME□ ORDO□E□ □ I□MER DA□ID	□.□□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	Calle 104H # 6A57 BR PORVENIR BUCARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□□7□□7□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	PROTECCION	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	□□/7□/□□□□
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	JO□A ART□RO	□7□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR 38 # 204-28 BR LA RONDA IV FLORIDA	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□7/□□/□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	PENSIONADO	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	SANCHE□ MORENO EDIER JA□IER	□.□□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CLL 11 # 23-65 BR SAN FRANCISCO BUCARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□77/□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	PROTECCION □	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□7	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	TO□AR SA□CEDO JOHAIN DE□CARMEN	□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR 37 # 106-05 BR ALTO VIENTO 2 FLORIDABLANCA	□□ORIDA□□ANCA	□□□77□□□7□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	PROTECCION □	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	□ARATE MENDO□A JOE□	□□.□□□.□□□.7□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR 6 # 8-19 FLORIDABLANCA	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	PROTECCION □	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	CHACON A□□ARADO □□IS JA□IER	□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CALLE 24 # 2B-57 □	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□7	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S□	PORVENIR	□7□□□□□□□	□□/□□/□□□□	□□/7□/□□□□
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	JAIMES MENDE□ ANGE□G□STA□O	□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CLL 16B # 54-18 CASA 2 BR MIRAFLORES BUGA	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	□AMISANAR	COLPENSIONES	□7□□□□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	□EA□ORT□ JOSE □EONARDO	□.□□□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CRR 9 # 65-12 MANZ 10 - BR BUCARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	COOSA□□D	PORVENIR	□7□□□□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	MADRID C□E□□O A□EXANDER	□.□□□.□□□.7□7	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR 19A # 201A-33 FLORIDABLANCA □	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S□	PORVENIR	□7□□□□□□□	□□/□□/□□□□	□□/7□/□□□□
		INGRESO PERSONAL ROTATIVO												
□	RAMAC SAS	□IN□ON CONTRERAS □IERRE I□CH STE□ANO	□.□□□.7□7..□7□	TO□OGRA□O	CA□□ICADO	CA□□E □A □□A□7 □□O□□E □ □A□TO □□□□R SAN CRIST□□A□ □IEDEC□ESTA	□IEDEC□ESTA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	CO□□ENSIONES	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□	CONSTR□□INANCIA□SAS	CONTRERAS □RED□	□□.7□.□.77□	CADENERO	NO CA□□ICADO	CR □□□ □N□□□ □A ES□ERA□A I □□CARAMANGA	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	N/A
□	RIGO IN□ERSIONES	A□□ARE□ □ECERRA A□□ERTO JOSE	□.□□□.□□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	C□ □□MAN □CASA □□□□ARRIO □□□A ES□ERAN□A	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□	RGO IN□ERSIONES	□ARON □ICO ERNESTO	□□.□□□.7□□	A□□DANTE DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR □ □□ □□SEG□NDO □ISO HO□O GRANDE	□IEDEC□ESTA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□	IN□ERSIONES OTA□ORA S.A.S	A□CENDRA TORRES ED□ARDO JOSE	□.□□□.□□□.□□□	O□ICIA□ DE O□RA	NO CA□□ICADO	C□ □MAN□ □CASA □ASO□IS□R □□A C□M□RE	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	S□RA	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	□□/□7/□□□□
□	IN□ERSIONES OTA□ORA S.A.S	R□EDA SANCHE□ A□IRIO	□□.□□□.□□□	O□ICIA□ DE O□RA	NO CA□□ICADO	CR □□ □ □□ SANTA ANA	□□ORIDA□□ANCA	□□□7□□7□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□ROTECCION	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
7	CONSTR□□INANCIA□SAS	SANG□□EO □A□□ARES DAIRO	□.□□□.□□□.□□7	O□ERADOR DE □ER□ORACION	NO CA□□ICADO	CA□□E 7□ □ □□□□ J□AN □□	□□CARAMANGA	□□□□□□□□7□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	N/A
□	SO□□CIONES CONSTR□ORIENTE	D□RAN GARCIA G□STA□O	□□.□□□.□□□	O□ERADOR DE MA□□INARIA	CA□□ICADO	□M □□IA A□MAR DI□INO NI□O CASA □□	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□ROTECCION	□7/□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□	RIGO IN□ERSIONES	MARTINE□ CES□EDES OR□ANDO	□□.□□□.7□□	COND□□CTOR	CA□□ICADO	CRA 7 □ □□□	□□ORIDA□□ANCA	□□□7□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	CO□□ENSIONES	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	CARRE□O ROJAS □□IS CAR□OS	□.□□□.□□□.7□□	COND□□CTOR	CA□□ICADO	RI□ERA DE □RIO GIRON	GIRON	□□□□□7/□7□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	□ROTECCION	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	N/A
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	D□ARTE MEDINA GREGORIO	□.□□□.7□.□□□	O□ERADOR □ER□ORADOR	NO CA□□ICADO	□M □ □IA MATAN□A	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	NA
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	ARMENTA MONTERO JHON	77.□□7.□□□	A□XI□IAR DE □ER□ORACI□N	NO CA□□ICADO	□M □ □IA MATAN□A	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	NA
□□	SO□□CIONES CONSTR□ORIENTE SAS	SI□□A ARCINIEGAS J□AN □A□TISTA	□□.□□□.□□7	O□ERADOR DE MA□□INARIA	CA□□ICADO	CRA □□ □ □□□□	□□ORIDA□□ANCA	□□□7□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	□AMISANAR	CO□□ONDOS	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	□□/7□/□□□□ TRAS□ADO
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	SANCHE□ ASCANIO JANER MA□RICIO	□.□□□.□□□.□□7	A□XI□IAR DE □ER□ORACI□N	NO CA□□ICADO	CRA □□CON CA□□E □□ □. GAITAN	□□CARAMANGA	□□7□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	NA
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	D□ARTE □ENA□IDE□ JOSE J□□IAN	77.□□□.□□□	O□ERADOR □ER□ORADOR	NO CA□□ICADO	□M □□IA MATAN□A □INCA □OR□ENIR	□□CARAMANGA	□□□□□□□□7□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	NA
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	JES□S SAIN □AR□OSA □AR□OSA	□.□□□.□□□.□□□	O□ERADOR □ER□ORADOR	NO CA□□ICADO	TRANS ORIENTA□□SECTOR □CASA □□	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□7□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	NA
	CONSTR□□INANCIA□SAS	□E□□O C□E□□O E□ I□SON	□.□□□.□□7.□□□	A□XI□IAR DE □ER□ORACION	NO CA□□ICADO	C□ □□ □ □□□□	□□CARAMANGA	□□□□□□□77□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	□□/□□/□□□□	□□/□□/□□□□	N/A
	CONSTR□□INANCIA□SAS	MENDIETA JOSE □ I□ER	□.□□□.□□□.□□□	O□ERADOR DE □ER□ORACION	NO CA□□ICADO	C□ □□ □ □□□□□□ □A□□O □I	□□CARAMANGA	□□□□□7□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	N/A
□7	CONSTR□□INANCIA□SAS	□AN CAR□OS RIA□O AC□□A	□.□□□.□7□.□□	A□XI□IAR DE □ER□ORACION	NO CA□□ICADO	CRA □□ □IA C□ROS MA□AGA	SANTA□AR□ARA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	7□/7/□□□□	□□/7/□□□□	N/A
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	□A□IAN H□M□ERTO MART□NE□ G□E□ARA	□.□□□.□□□.□□□	A□XI□IAR DE □ER□ORACION	NO CA□□ICADO	CRA □7 □ □□□□	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	□OR□ENIR	□□/7/□□□□	□□/□□/□□□□	NA
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	ORD□□CE□IS ANDE□□O	□.□□7.7□□.□7□	O□ERADOR □OM□A DE CONCRETO	NO CA□□ICADO	CA□□E 7 □ □□□	□IEDEC□ESTA	□□□7□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	□OR□ENIR	□□/7/□□□□	□□/7/□□□□	NA
□□	CONSTR□□INANCIA□SAS	J□AN RIATIGA RIATIGA	□.□□□.□□□.□7□	O□ERADOR □ER□ORADOR	NO CA□□ICADO	CA□□E □□□ □7A□ □□□A JO□A	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	□OR□ENIR	□□/7/□□□□	□□/7/□□□□	NA
		PERSONAL ESPECIALISTAS												
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	TORRES JIMENE□ DIANA CARO□INA	□.□□□.□□□.7□□	GERENTE DE □RO□ECTO	CA□□ICADO	R□ITO□□E CONDOMINIO□CONJ□NTO MONTEREA□ CASA □	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	□ROTECCION	□□/□□/□□□□	N/A	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	TANG□A SANTAMARIA MA□RA A□EJANDRA	□.□□□.7□□.□□□	DIRECTORA DE O□RA	CA□□ICADO	TRANS □□□ □□□□□ □INAR DE □ERSA□□ES CASA □□	□□CARAMANGA	□□□□□7□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	□OR□ENIR	□7/□/□□□□	N/A	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	TA□IAS CACERES ARNO□D HERNAN	□.□□□.□□□.□□□	ES□ECIA□ISTA ESTR□CT□RA□	CA□□ICADO	C□ □□ □□□ □□□EDI□ICIO □A□METO REA□	□□CARAMANGA	□□□□□7□□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D MIA E□S	CO□□ENSIONES	□7/□/□□□□	N/A	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	G□TIERRE□ TO□AR AN□I CATHERINE	□.□□□.7□□.□□□	ES□ECIA□ISTA EN GEOTECNIA	CA□□ICADO	CA□□E □□ □□□□□	□□CARAMANGA	□□□□□7□□□□	AXA CO□□ATRIA	N□E□A E□S	CO□□ENSIONES	□7/□/□□□□	N/A	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	S□ARE□ RODRIG□E□ CHRISTIAN □ERNANDO	□□.□□□.□□□	ES□ECIA□ISTA AM□IENTA□	CA□□ICADO	CA□□E □A □A □□ □RR NARANJITOS	□□CARAMANGA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SANITAS	□OR□ENIR	□7/□/□□□□	N/A	N/A
□	MAN□E□G□□□ERMO CAMACHO CAR□AJA□□MGC	□A□ENCIA □IN□ON □O□ANDA INES	□□.□□□.□7□	□RO□ESIONA□SOCIA□	CA□□ICADO	CA□□E □7□□□□□□ RECODO DE □□ORIDA□MAN□ANA □ CASA □	□□ORIDA□□ANCA	□□□□□□□□□□	AXA CO□□ATRIA	SA□□D TOTA□	□ENSIONADA	□7/□/□□□□	N/A	N/A

ANEXO No 2
AFILIACIONES Y/O SEGURIDAD SOCIAL

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901551283
Número Afiliación:	9010855
Razón social:	CONSTRUFINANCIAL S.A.S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1005448652
Nombre:	FABIAN HUMBERTO MARTINEZ GUEVARA
Fecha Ingreso:	01/02/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	004
Centro de trabajo:	05
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	31/01/2025 04:59:35 p. m.

Fabian Humberto Martínez Guevara
Cel. 315 251 5908
Email. fm783668@gmail.com







CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 49.785

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
31 DÍA	01 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSTRUFINANCIAL S.A.S	CONSTRUFINANCIAL S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MARTINEZ GUEVARA FABIAN HUMBERTO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	35 AÑOS 9 MESES 6 DÍAS	CC	1005448652
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUX PERFORACION

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	SI

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PERFIL LIPÍDICO	✓
ESPIROMETRÍA	✓	CERTIFICACION PARA TRABAJO EN ALTURAS	✓
OPTOMETRÍA	✓	PRUEBA PSICOTECNICA WARTGG	✓
CUADRO HEMÁTICO	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP : EN EL SITIO DE TRABAJO	HABITOS SALUDABLES : DIETA Y EJERCICIO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE CARDIOVASCULAR : SOBREPESO	HACER DEPORTE : MINIMO TREINTA MINUTOS POR CINCO DIAS A LA SEMANA
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : MINIMO DOS VECES AL DIA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL NORMAL, NO PRESENTA SIGNOS SUGESTIVOS DE COVID 19, PORCENTAJE DE SATURACION NORMAL, TEMPERATURA NORMAL, NO PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, REPORTE DE PARACLINICOS CON ELEVACION DE LAS LIPOPROTEINAS A ESPENSAS DE COLESTEROL, CON ALTERACION METABOLICA DEL PESO CORPORAL DADA POR SOBREPESO, SE RECOMIENDA CAMBIO DE HABITOS ALIMENTICIOS Y EJERCICIO FISICO, SE RECOMIENDA INGRESO AL PROGRAMA DE RIESGO EPIDEMIOLOGICO DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REPORTE DE OPTOMETRIA NORMAL, REPORTE DE AUDIOMETRIA DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, REPORTE DE ESPIROMETRIA NORMAL, REPORTE DE OTROS PARACLINICOS NORMALES, REPORTE DE PRUEBA PSICOLOGICA APTO PARA DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES. PUEDE INICIAR LAS ACTIVIDADES LABORALES PARA LAS QUE SERA CONTRATADO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: PINZON LASPRILLA EDGAR FERNANDO

R. M.: 01419 SSS **L.S.O.:** 004584 SSS

Código de Seguridad

Z198F1L49785

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: MARTINEZ GUEVARA FABIAN HUMBERTO

CC: 1005448652

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1005448652
NOMBRES	FABIAN HUMBERTO
APELLIDOS	MARTINEZ GUEVARA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	MALAGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/01/2025 07:59:44	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FABIAN HUMBERTO MARTINEZ GUEVARA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.448.652**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Febrero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Comfenalco SANTANDER
Se preocupa por ti.
N.I.T 890.201.578-7

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE

Canal de recepción: PLATAFORMA WEB

Radicado No.
Fecha de creación : 01/02/2025 08:07:18 AM
Fecha de radicación : 03/02/2025 08:00:00 AM
ITD_202502030800_1005448652

1. DATOS DEL EMPLEADOR

Documento de identificación		Razón social
NIT 901551283	1 D.V	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS

Sucursal	Agencia
PRI - PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS	PRINCIPAL

2. DATOS DEL TRABAJADOR

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento
CC 1.005.448.652	2008/04/21	SANTANDER	PUERTO WILCHES	1989/04/26

Nombres y apellidos			
FABIAN	HUMBERTO	MARTINEZ	GUEVARA

Sexo	Estado civil	Dirección y barrio de residencia	
MASCULINO	SOLTERO(A)	CR 27 10 14	LA UNIVERSIDAD

Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Teléfono fijo	Teléfono celular
BUCARAMANGA	SANTANDER	URBANA		3152515908

Correo electrónico	Nivel de escolaridad
RH.AFILIACIONES1@GMAIL.COM	MEDÍA ADULTOS (10° A 11°)

3. INFORMACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL

Fecha de inicio	Cargo actual
2025/01/31	PERFORADORES Y SONDISTAS DE POZOS Y AFINES

¿Trabajador servicio doméstico?	Jornada laboral	Tipo de salario	Salario básico mes	Comisiones mes	Salario/ingreso total mes
NO	TIEMPO COMPLETO	FIJO	1,423,500		1,423,500

Municipio y departamento del lugar de trabajo		Zona del lugar de trabajo
SOCORRO	SANTANDER	URBANA

4. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento

Nombres y apellidos			

Sexo	Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Ocupación

Razón social de la empresa o nombre del pagador de la pensión	Salario/ingreso total mes	¿Recibe subsidio en dinero?	¿En cúal Caja de Compensación Familiar?

5. DATOS DE PERSONAS A CARGO

Documento de identificación	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Municipio y departamento residencia	Zona de residencia	Sexo M, F o NB	Parentesco	Estudiante Solo si aplica	Nivel de escolaridad	Certificado de Discapacidad

Medio de pago		¿Cuenta con certificado bancario?		Tipo de cuenta		Número de cuenta	

DESCRIPCIÓN DE CAMPOS

1. TIPO DE DOCUMENTO
(N.I.T) Número de identificación tributaría
(T.I) Tarjeta de identidad
(C.C) Cédula de ciudadanía
(P.A) Pasaporte
(R.C) Registro civil
(C.E) Cédula de extranjería
(P.T) Permiso por protección temporal
(C.D) Carné diplomático

2. SEXO
(F) Femenino
(M) Masculino
(NB) No binario

3. PARENTESCO
1. Hijo(a)
2. Padre/Madre
3. Hermano(a)
4. Hijastro(a)
5. Dependiente por custodia legal o judicial

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD
1. Preescolar
2. Básica (1° a 5°)
3. Secundaria (6° a 9°)
4. Media (10° a 11°)
5. Básica adultos (1° a 5°)
6. Secundaria adultos (6° a 9°)
7. Media adultos (10° a 11°)
8. Primera infancia
9. Técnico/Tecnológico
10. Profesional universitario
11. Posgrado/Maestría
12. Ninguno

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (TDP)
Al diligenciar este formulario autorizo a la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Santander, ubicada en la Avenida González Valencia No. 52-69 de Bucaramanga y con teléfono de contacto 607 6577000, para que recolecte, almacene, use, circule y/o suprima mis datos personales y los de mis representados, consignados en este medio y en sus anexos, incluyendo el consentimiento para tratar datos sensibles y de menores de edad, aun conociendo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento, con el fin de que sean consultados y reportados en centrales de riesgo, transmitidos y transferidos nacional e internacionalmente, usados para contactarme para adelantar gestiones de cobro y/o enviar mensajes publicitarios o comerciales, a través de los canales: correo electrónico, correspondencia, llamada telefónica, aplicaciones web y mensajes SMS; y en general para las demás finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información disponible en www.comfenalcosantander.com.co la cual declaro conocer y saber que en esta se especifican cuáles datos sensibles. Así mismo, conozco que como titular me asisten los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y revocar la autorización. Igualmente declaro que poseo autorización de los otros titulares de datos que suministro (Beneficiarios, Grupo Familiar, Dependientes, entre otros), para que Comfenalco Santander les dé tratamiento conforme a las finalidades consignadas en la Política mencionada.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN (DVI)
Bajo gravedad de juramento declaramos que los datos relacionados en este formulario son exactos, verídicos y corresponden a la conformación actual del grupo familiar del trabajador, aceptando que esta información es la que quedará registrada en la afiliación en Comfenalco Santander.

Señor trabajador:
Conserve esta copia como soporte del trámite de radicación de su inscripción.

PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS
Firma del empleador
Número documento empleador 901551283

FABIAN HUMBERTO MARTINEZ GUEVARA
Firma del trabajador
Número documento trabajador 1.005.448.652

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901551283
Número Afiliación:	9010855
Razón social:	CONSTRUFINANCIAL S.A.S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1007735271
Nombre:	ANDELFO ORDUZ CELIS
Fecha Ingreso:	04/07/2025
Salario básico:	1,500,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	004
Centro de trabajo:	05
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	03/07/2025 03:52:26 p. m.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.007.735.271
ORDUZ CELIS
APELLIDOS
ANDELFO
NOMBRES
Andelfo orduz celis
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-2000
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-AGO-2018 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2716000-01036506-M-1007735271-20180901 0062484007A 1 7395095849



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 54.155

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	07 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUFINANCIAL S.A.S	CONSTRUFINANCIAL S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ORDUZ CELIS ANDELFO	MASCULINO	24 AÑOS 10 MESES 15 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1007735271

Cargo

OPERADOR BOMBA DE CONCRETO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	**SI**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO	✓	PERFIL LIPÍDICO	✓
AUDIOMETRÍA	✓	EVALUACION OSTEOMUSCULAR	✓
ESPIROMETRÍA	✓	CERTIFICACION PARA TRABAJO EN ALTURAS	✓
OPTOMETRÍA	✓	PRUEBA PSICOTECNICA WARTGG	✓
GLICEMIA	✓	HEMOGRAMA TIPO IV	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP : EN SITIO DE TRABAJO	HÁBITOS SALUDABLES : DIETA Y EJERCICIO FISICO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : MINIMO DOS VECES AL DIA	HACER DEPORTE : 30 MINUTOS DIARIOS POR 5 DIAS A LA SEMANA
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL NORMAL, PORCENTAJE DE SATURACION NORMAL, TEMPERATURA NORMAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EVALUACION OSTEOMUSCULAR SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES, REPORTE DE AUDIOMETRIA NORMAL, REPORTE DE ESPIROMETRIA NORMAL. REPORTE DE OPTOMETRIA NORMAL, REPORTE DE PARACLINICOS CON ALTERACION OTROS PARACLINICOS. DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. REPORTE DE PSICOLOGIA APTO PARA INICIAR DE LAS ACTIVIDADES LABORALES PARA LAS QUE SERA CONTRATADO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

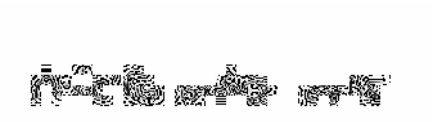
Nombre: PINZON LASPRILLA EDGAR FERNANDO

R. M.: 01419 SSS **L.S.O.:** 004584 SSS

Código de Seguridad

Q198W1C54155

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ORDUZ CELIS ANDELFO

CC: 1007735271

SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 03/07/2025, el empleador PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS identificado con NIT 901551283 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
03/07/2025	Novedad de inicio relación laboral

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
4015057628	CEDULA DE CIUDADANIA	1007735271	ANDELFO ORDUZ CELIS	$ 1,500,000.00	Dependiente	03/07/2025

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes julio del año 2025

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

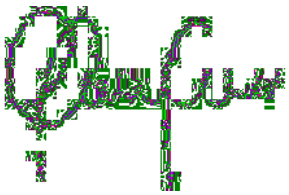
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ANDELFO ORDUZ CELIS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.735.271**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Julio del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Comfenalco SANTANDER
Se preocupa por ti.
N.I.T 890.201.578-7

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE

Canal de recepción: PLATAFORMA WEB

Radicado No.
Fecha de creación : 03/07/2025 03:56:12 PM
Fecha de radicación : 03/07/2025 03:56:00 PM
ITD_202507031556_1007735271

1. DATOS DEL EMPLEADOR

Documento de identificación		Razón social
NIT 901551283	1 D.V	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS

Sucursal	Agencia
PRI - PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS	PRINCIPAL

2. DATOS DEL TRABAJADOR

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento
CC 1.007.735.271	2018/08/17	SANTANDER	PIEDECUESTA	2000/08/17

Nombres y apellidos			
ANDELFO		ORDUZ	CELIS

Sexo	Estado civil	Dirección y barrio de residencia	
MASCULINO	SOLTERO(A)	CL 8 107	LA CANTERA

Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Teléfono fijo	Teléfono celular
PIEDECUESTA	SANTANDER	URBANA		3237953968

Correo electrónico	Nivel de escolaridad
ANDELFOORDUZCELIS@GMAIL.COM	MEDÍA (10° A 11°)

3. INFORMACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL

Fecha de inicio	Cargo actual
2025/07/03	OPERADORES DE MAQUINAS PARA FABRICAR CEMENTO Y OTROS PRODUCTOS MINERALES

¿Trabajador servicio doméstico?	Jornada laboral	Tipo de salario	Salario básico mes	Comisiones mes	Salario/ingreso total mes
NO	TIEMPO COMPLETO	FIJO	1,500,000		1,500,000

Municipio y departamento del lugar de trabajo		Zona del lugar de trabajo
SOCORRO	SANTANDER	URBANA

4. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento

Nombres y apellidos			

Sexo	Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Ocupación

Razón social de la empresa o nombre del pagador de la pensión	Salario/ingreso total mes	¿Recibe subsidio en dinero?	¿En cúal Caja de Compensación Familiar?

5. DATOS DE PERSONAS A CARGO

Documento de identificación	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Municipio y departamento residencia	Zona de residencia	Sexo M, F o NB	Parentesco	Estudiante Solo si aplica	Nivel de escolaridad	Certificado de Discapacidad

Medio de pago	¿Cuenta con certificado bancario?	Tipo de cuenta	Número de cuenta

DESCRIPCIÓN DE CAMPOS

1. TIPO DE DOCUMENTO
(N.I.T) Número de identificación tributaría
(T.I) Tarjeta de identidad
(C.C) Cédula de ciudadanía
(P.A) Pasaporte
(R.C) Registro civil
(C.E) Cédula de extranjería
(P.T) Permiso por protección temporal
(C.D) Carné diplomático

2. SEXO
(F) Femenino
(M) Masculino
(NB) No binario

3. PARENTESCO
1. Hijo(a)
2. Padre/Madre
3. Hermano(a)
4. Hijastro(a)
5. Dependiente por custodia legal o judicial

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD
1. Preescolar
2. Básica (1° a 5°)
3. Secundaria (6° a 9°)
4. Media (10° a 11°)
5. Básica adultos (1° a 5°)
6. Secundaria adultos (6° a 9°)
7. Media adultos (10° a 11°)
8. Primera infancia
9. Técnico/Tecnológico
10. Profesional universitario
11. Posgrado/Maestría
12. Ninguno

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (TDP)
Al diligenciar este formulario autorizo a la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Santander, ubicada en la Avenida González Valencia No. 52-69 de Bucaramanga y con teléfono de contacto 607 6577000, para que recolecte, almacene, use, circule y/o suprima mis datos personales y los de mis representados, consignados en este medio y en sus anexos, incluyendo el consentimiento para tratar datos sensibles y de menores de edad, aun conociendo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento, con el fin de que sean consultados y reportados en centrales de riesgo, transmitidos y transferidos nacional e internacionalmente, usados para contactarme para adelantar gestiones de cobro y/o enviar mensajes publicitarios o comerciales, a través de los canales: correo electrónico, correspondencia, llamada telefónica, aplicaciones web y mensajes SMS; y en general para las demás finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información disponible en www.comfenalcosantander.com.co la cual declaro conocer y saber que en esta se especifican cuáles datos sensibles. Así mismo, conozco que como titular me asisten los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y revocar la autorización. Igualmente declaro que poseo autorización de los otros titulares de datos que suministro (Beneficiarios, Grupo Familiar, Dependientes, entre otros), para que Comfenalco Santander les dé tratamiento conforme a las finalidades consignadas en la Política mencionada.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN (DVI)
Bajo gravedad de juramento declaramos que los datos relacionados en este formulario son exactos, verídicos y corresponden a la conformación actual del grupo familiar del trabajador, aceptando que esta información es la que quedará registrada en la afiliación en Comfenalco Santander.

Señor trabajador:
Conserve esta copia como soporte del trámite de radicación de su inscripción.

PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS
Firma del empleador
Número documento empleador 901551283

ANDELFO ORDUZ CELIS
Firma del trabajador
Número documento trabajador 1.007.735.271

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901551283
Número Afiliación:	9010855
Razón social:	CONSTRUFINANCIAL S.A.S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1102370705
Nombre:	YAN CARLOS RIAÑO ACUÑA
Fecha Ingreso:	04/05/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	004
Centro de trabajo:	05
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	03/05/2025 08:30:42 a. m.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.370.705

RIAÑO ACUÑA

APELLIDOS

YAN CARLOS

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAR-1993

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

18-MAR-2011 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2716000-00432296-M-1102370705-20130422 0032796328A 1 7362200226



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 52.559

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	04 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUFINANCIAL S.A.S	CONSTRUFINANCIAL S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RIAÑO ACUÑA YAN CARLOS	MASCULINO	32 AÑOS 1 MESES 19 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1102370705

Cargo: **AUXILIAR DE PERFORACION**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	**SI**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PERFIL LIPÍDICO	✓
ESPIROMETRÍA	✓	CERTIFICACION PARA TRABAJO EN ALTURAS	✓
OPTOMETRÍA	✓	PRUEBA PSICOTECNICA WARTGG	✓
CUADRO HEMÁTICO	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP : EN EL SITIO DE TRABAJO	HABITOS SALUDABLES : DIETA Y EJERCICIO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : MINIMO DOS VECES AL DIA	HACER DEPORTE : MINIMO TREINTA MINUTOS POR CINCO DIAS A LA SEMANA
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL NORMAL, NO PRESENTA SIGNOS SUGESTIVOS DE COVID 19, PORCENTAJE DE SATURACIÓN NORMAL, TEMPERATURA NORMAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EVALUACION OSTEOMUSCULAR SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES, REPORTE DE OPTOMETRIA NORMAL, REPORTE DE AUDIOMETRIA DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, REPORTE DE ESPIROMETRIA NORMAL, REPORTE DE PRUEBA PSICOLOGICA APTO PARA DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES, RESULTADOS DE LOS PARACLINICOS DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. PUEDE INICIAR LAS ACTIVIDADES LABORALES PARA LAS QUE SERÁ CONTRATADO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: PINZON LASPRILLA EDGAR FERNANDO

R. M.: 01419 SSS **L.S.O.:** 004584 SSS

Código de Seguridad

A198G1M52559

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: RIAÑO ACUÑA YAN CARLOS

CC: 1102370705

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 03/05/2025, el empleador PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO S.A.S identificado con NIT número 901551283 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8723533	03/05/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1102370705	YANCARLOS RIAÑO ACUÑA	1423500	OPERADOR DE TORRE DE PERFORACION	2025-05-03

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Mayo del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

YAN CARLOS RIAÑO ACUÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.102.370.705**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Comfenalco SANTANDER
Se preocupa por ti.
N.I.T 890.201.578-7

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE

Canal de recepción: PLATAFORMA WEB

Radicado No.
Fecha de creación : 03/05/2025 08:37:06 AM
Fecha de radicación : 05/05/2025 08:00:00 AM
ITD_202505050800_1102370705

1. DATOS DEL EMPLEADOR

Documento de identificación		Razón social
NIT 901551283	1 D.V	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS

Sucursal	Agencia
PRI - PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS	PRINCIPAL

2. DATOS DEL TRABAJADOR

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento
CC 1.102.370.705	2011/03/18	SANTANDER	PIEDECUESTA	1993/03/11

Nombres y apellidos			
YAN CARLOS		RIANO	ACUNA

Sexo	Estado civil	Dirección y barrio de residencia	
MASCULINO	SOLTERO(A)	VRD SANTOS BAJOS	VEREDA SANTOS BAJOS

Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Teléfono fijo	Teléfono celular
BUCARAMANGA	SANTANDER	RURAL		3213195626

Correo electrónico	Nivel de escolaridad
RH.AFILIACIONES1@GMIL.COM	MEDÍA ADULTOS (10° A 11°)

3. INFORMACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL

Fecha de inicio	Cargo actual
2025/05/03	OBREROS Y PEONES DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO

¿Trabajador servicio doméstico?	Jornada laboral	Tipo de salario	Salario básico mes	Comisiones mes	Salario/ingreso total mes
NO	TIEMPO COMPLETO	FIJO	1,423,500		1,423,500

Municipio y departamento del lugar de trabajo		Zona del lugar de trabajo
SOCORRO	SANTANDER	URBANA

4. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento

Nombres y apellidos			

Sexo	Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Ocupación

Razón social de la empresa o nombre del pagador de la pensión	Salario/ingreso total mes	¿Recibe subsidio en dinero?	¿En cúal Caja de Compensación Familiar?

5. DATOS DE PERSONAS A CARGO

Documento de identificación	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Municipio y departamento residencia	Zona de residencia	Sexo M, F o NB	Parentesco	Estudiante Solo si aplica	Nivel de escolaridad	Certificado de Discapacidad

Medio de pago		¿Cuenta con certificado bancario?		Tipo de cuenta		Número de cuenta	

DESCRIPCIÓN DE CAMPOS

1. TIPO DE DOCUMENTO
(N.I.T) Número de identificación tributaría
(T.I) Tarjeta de identidad
(C.C) Cédula de ciudadanía
(P.A) Pasaporte
(R.C) Registro civil
(C.E) Cédula de extranjería
(P.T) Permiso por protección temporal
(C.D) Carné diplomático

2. SEXO
(F) Femenino
(M) Masculino
(NB) No binario

3. PARENTESCO
1. Hijo(a)
2. Padre/Madre
3. Hermano(a)
4. Hijastro(a)
5. Dependiente por custodia legal o judicial

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD
1. Preescolar
2. Básica (1° a 5°)
3. Secundaria (6° a 9°)
4. Media (10° a 11°)
5. Básica adultos (1° a 5°)
6. Secundaria adultos (6° a 9°)
7. Media adultos (10° a 11°)
8. Primera infancia
9. Técnico/Tecnológico
10. Profesional universitario
11. Posgrado/Maestría
12. Ninguno

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (TDP)
Al diligenciar este formulario autorizo a la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Santander, ubicada en la Avenida González Valencia No. 52-69 de Bucaramanga y con teléfono de contacto 607 6577000, para que recolecte, almacene, use, circule y/o suprima mis datos personales y los de mis representados, consignados en este medio y en sus anexos, incluyendo el consentimiento para tratar datos sensibles y de menores de edad, aun conociendo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento, con el fin de que sean consultados y reportados en centrales de riesgo, transmitidos y transferidos nacional e internacionalmente, usados para contactarme para adelantar gestiones de cobro y/o enviar mensajes publicitarios o comerciales, a través de los canales: correo electrónico, correspondencia, llamada telefónica, aplicaciones web y mensajes SMS; y en general para las demás finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información disponible en www.comfenalcosantander.com.co la cual declaro conocer y saber que en esta se especifican cuáles datos sensibles. Así mismo, conozco que como titular me asisten los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y revocar la autorización. Igualmente declaro que poseo autorización de los otros titulares de datos que suministro (Beneficiarios, Grupo Familiar, Dependientes, entre otros), para que Comfenalco Santander les dé tratamiento conforme a las finalidades consignadas en la Política mencionada.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN (DVI)
Bajo gravedad de juramento declaramos que los datos relacionados en este formulario son exactos, verídicos y corresponden a la conformación actual del grupo familiar del trabajador, aceptando que esta información es la que quedará registrada en la afiliación en Comfenalco Santander.

Señor trabajador:
Conserve esta copia como soporte del trámite de radicación de su inscripción.

PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS
Firma del empleador
Número documento empleador 901551283

YAN CARLOS RIANO ACUNA
Firma del trabajador
Número documento trabajador 1.102.370.705

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901551283
Número Afiliación:	9010855
Razón social:	CONSTRUFINANCIAL S.A.S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1101695173
Nombre:	JUAN RIATIGA RIATIGA
Fecha Ingreso:	16/07/2025
Salario básico:	1,592,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	SUCURSAL 1
Centro de trabajo:	CTRAB 005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	15/07/2025 10:57:31 a. m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.101.695.173

RIATIGA RIATIGA

APELLIDOS

JUAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1996

SAN ANDRES
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-AGO-2014 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2719900-00730376 M-1101695173-20150807 0045664771G 2 42402657



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 54.299

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	07 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSTRUFINANCIAL S.A.S	CONSTRUFINANCIAL S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RIATIGA RIATIGA JUAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	28 AÑOS 10 MESES 16 DÍAS	CC	1101695173
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo

OPERADOR DE PERFORACIÓN

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	SI

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO	✓	PERFIL LIPÍDICO	✓
AUDIOMETRÍA	✓	HEMOGRAMA	✓
ESPIROMETRÍA	✓	CERTIFICACION PARA TRABAJO EN ALTURAS	✓
OPTOMETRÍA	✓	PRUEBA PSICOTECNICA WARTGG	✓
GLICEMIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP : EN SITIO DE TRABAJO	HÁBITOS SALUDABLES : DIETA Y EJERCICIO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : MINIMO DOS VECES AL DIA	HACER DEPORTE : 30 MINUTOS DAIRIOS POR 5 DIAS A LA SEMANA
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

BUENAS CONDICIONES GENERALES, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL NORMAL, PORCENTAJE DE SATURACION NORMAL, TEMPERATURA NORMAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EVALUACION OSTEOMUSCULAR SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES, REPORTE DE AUDIOMETRIA NORMAL, REPORTE DE ESPIROMETRIA NORMAL. REPORTE DE OPTOMETRIA NORMAL, REPORTE DE PARACLINICOS CON ALTERACION DE TRIGLICERIDOS, REPORTE DE OTROS PARACLINICOS DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. REPORTE DE PRUEBAS DE PSICOLOGIA WARTEGG APTO. PARA INICIAR DE LAS ACTIVIDADES LABORALES PARA LAS QUE SERA CONTRATADO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: PINZON LASPRILLA EDGAR FERNANDO

R. M.: 01419 SSS **L.S.O.:** 004584 SSS

Código de Seguridad

X198D1J54299

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: RIATIGA RIATIGA JUAN

CC: 1101695173

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 15/07/2025, el empleador PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO S.A.S identificado con NIT número 901551283 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9026538	15/07/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1101695173	JUAN RIATIGA RIATIGA	1592000	OPERADOR DE TORRE DE PERFORACION	2025-07-15

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Julio del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JUAN RIATIGA RIATIGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.101.695.173**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Comfenalco SANTANDER
Se preocupa por ti.
N.I.T 890.201.578-7

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE

Canal de recepción: PLATAFORMA WEB

Radicado No.
Fecha de creación : 16/07/2025 08:10:24 AM
Fecha de radicación : 16/07/2025 08:10:00 AM
ITD_202507160810_1101695173

1. DATOS DEL EMPLEADOR

Documento de identificación		Razón social
NIT 901551283	1 D.V	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS

Sucursal	Agencia
PRI - PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS	PRINCIPAL

2. DATOS DEL TRABAJADOR

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento
CC 1.101.695.173	2014/08/22	SANTANDER	SOCORRO	1996/08/21

Nombres y apellidos			
JUAN		RIATIGA	RIATIGA

Sexo	Estado civil	Dirección y barrio de residencia	
MASCULINO	SOLTERO(A)	CL 35B 17AW 16 PEA 3	LA JOYA

Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Teléfono fijo	Teléfono celular
BUCARAMANGA	SANTANDER	URBANA		3125960362

Correo electrónico	Nivel de escolaridad
JUANRIATIGUI@GMAIL.COM	MEDÍA (10° A 11°)

3. INFORMACIÓN DE VINCULACIÓN LABORAL

Fecha de inicio	Cargo actual
2025/07/15	PERFORADORES Y SONDISTAS DE POZOS Y AFINES

¿Trabajador servicio doméstico?	Jornada laboral	Tipo de salario	Salario básico mes	Comisiones mes	Salario/ingreso total mes
NO	TIEMPO COMPLETO	FIJO	1,592,000		1,592,000

Municipio y departamento del lugar de trabajo		Zona del lugar de trabajo
BUCARAMANGA	SANTANDER	URBANA

4. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Documento de identificación	Fecha de expedición	Lugar de expedición		Fecha de nacimiento

Nombres y apellidos			

Sexo	Municipio y departamento de residencia		Zona de residencia	Ocupación

Razón social de la empresa o nombre del pagador de la pensión	Salario/ingreso total mes	¿Recibe subsidio en dinero?	¿En cúal Caja de Compensación Familiar?

5. DATOS DE PERSONAS A CARGO

Documento de identificación	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Municipio y departamento residencia	Zona de residencia	Sexo M, F o NB	Parentesco	Estudiante Solo si aplica	Nivel de escolaridad	Certificado de Discapacidad

Medio de pago	¿Cuenta con certificado bancario?	Tipo de cuenta	Número de cuenta

DESCRIPCIÓN DE CAMPOS

1. TIPO DE DOCUMENTO
(N.I.T) Número de identificación tributaría
(T.I) Tarjeta de identidad
(C.C) Cédula de ciudadanía
(P.A) Pasaporte
(R.C) Registro civil
(C.E) Cédula de extranjería
(P.T) Permiso por protección temporal
(C.D) Carné diplomático

2. SEXO
(F) Femenino
(M) Masculino
(NB) No binario

3. PARENTESCO
1. Hijo(a)
2. Padre/Madre
3. Hermano(a)
4. Hijastro(a)
5. Dependiente por custodia legal o judicial

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD
1. Preescolar
2. Básica (1° a 5°)
3. Secundaria (6° a 9°)
4. Media (10° a 11°)
5. Básica adultos (1° a 5°)
6. Secundaria adultos (6° a 9°)
7. Media adultos (10° a 11°)
8. Primera infancia
9. Técnico/Tecnológico
10. Profesional universitario
11. Posgrado/Maestría
12. Ninguno

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (TDP)
Al diligenciar este formulario autorizo a la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Santander, ubicada en la Avenida González Valencia No. 52-69 de Bucaramanga y con teléfono de contacto 607 6577000, para que recolecte, almacene, use, circule y/o suprima mis datos personales y los de mis representados, consignados en este medio y en sus anexos, incluyendo el consentimiento para tratar datos sensibles y de menores de edad, aun conociendo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento, con el fin de que sean consultados y reportados en centrales de riesgo, transmitidos y transferidos nacional e internacionalmente, usados para contactarme para adelantar gestiones de cobro y/o enviar mensajes publicitarios o comerciales, a través de los canales: correo electrónico, correspondencia, llamada telefónica, aplicaciones web y mensajes SMS; y en general para las demás finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información disponible en www.comfenalcosantander.com.co la cual declaro conocer y saber que en esta se especifican cuáles datos sensibles. Así mismo, conozco que como titular me asisten los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y revocar la autorización. Igualmente declaro que poseo autorización de los otros titulares de datos que suministro (Beneficiarios, Grupo Familiar, Dependientes, entre otros), para que Comfenalco Santander les dé tratamiento conforme a las finalidades consignadas en la Política mencionada.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN (DVI)
Bajo gravedad de juramento declaramos que los datos relacionados en este formulario son exactos, verídicos y corresponden a la conformación actual del grupo familiar del trabajador, aceptando que esta información es la que quedará registrada en la afiliación en Comfenalco Santander.

Señor trabajador:
Conserve esta copia como soporte del trámite de radicación de su inscripción.

PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO SAS
Firma del empleador
Número documento empleador 901551283

JUAN RIATIGA RIATIGA
Firma del trabajador
Número documento trabajador 1.101.695.173

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901551283	1	CONSTRUFINANCIAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS PICACHO	CL 131 # 78A - 61 TO 14 AP 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3153714770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	9489993991	9489993991	E	2025/08/22	2025/08/08	BANCO DE BOGOTA	0	$7,225,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVOS E (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: OPERATIVO E (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	1098626232	PINEDA MESA JUAN MANUEL	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOCORRO (2 Afiliados)						$3,015,500	$482,600			$3,015,500	$120,700			$3,015,500	$120,700			$3,015,500		$210,000		$0	$0		$934,000
Centro de Trabajo: SOCORRO (2 Afiliados)						$3,015,500	$482,600			$3,015,500	$120,700			$3,015,500	$120,700			$3,015,500		$210,000		$0	$0		$934,000
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$3,015,500	$482,600			$3,015,500	$120,700			$3,015,500	$120,700			$3,015,500		$210,000		$0	$0		$934,000
2	CC	91497879	BAKER RUEDA ALEXANDER	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1002446508	ROMERO GARCIA EDGAR EDUARDO	23100 1	30	$1,592,000	$254,800	EPS017	30	$1,592,000	$63,700	CCF40	30	$1,592,000	$63,700	14-4	30	$1,592,000	6.960%	$110,900	30	$0	$0	Si	$493,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINABGA (15 Afiliados)						$19,184,667	$3,070,300			$19,184,667	$768,100			$19,184,667	$768,100			$19,184,667		$1,244,300		$0	$0		$5,850,800

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: LA FERIA (14 Afiliados)							**$17,761,167**	**$2,842,500**			**$17,761,167**	**$711,100**			**$17,761,167**	**$711,100**			**$17,761,167**		**$1,236,800**		**$0**	**$0**		**$5,501,500**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (14 Afiliados)							**$17,761,167**	**$2,842,500**			**$17,761,167**	**$711,100**			**$17,761,167**	**$711,100**			**$17,761,167**		**$1,236,800**		**$0**	**$0**		**$5,501,500**
4	CC	77167852	ARMENTA MONTERO JOHN JAIRO	X	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS037	24	$1,138,800	$45,600	CCF40	24	$1,138,800	$45,600	14-4	24	$1,138,800	6.960%	$79,300	24	$0	$0	Si	$352,800
5	CC	1095924533	BARBOSA BARBOSA JESUS SAIN	X	230301	24	$1,273,600	$203,800	EPS037	24	$1,273,600	$51,000	CCF40	24	$1,273,600	$51,000	14-4	24	$1,273,600	6.960%	$88,700	24	$0	$0	Si	$394,500
6	CC	1003087243	BELLO CUELLO EWILSON		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	1098661708	CARREÑO ROJAS LUIS CARLOS	X	230201	24	$1,138,800	$182,300	EPS002	24	$1,138,800	$45,600	CCF40	24	$1,138,800	$45,600	14-4	24	$1,138,800	6.960%	$79,300	24	$0	$0	Si	$352,800
8	CC	13748773	CONTRERAS FREDDY	X	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS037	24	$1,138,800	$45,600	CCF40	24	$1,138,800	$45,600	14-4	24	$1,138,800	6.960%	$79,300	24	$0	$0	Si	$352,800
9	CC	1099372262	DUARTE MEDINA JOSE GREGORIO		230301	30	$1,592,000	$254,800	EPS002	30	$1,592,000	$63,700	CCF40	30	$1,592,000	$63,700	14-4	30	$1,592,000	6.960%	$110,900	30	$0	$0	Si	$493,100
10	CC	77166834	DUARTE BENAVIDES JOSE JULIAN	X	230301	24	$1,273,600	$203,800	EPS037	24	$1,273,600	$51,000	CCF40	24	$1,273,600	$51,000	14-4	24	$1,273,600	6.960%	$88,700	24	$0	$0	Si	$394,500
11	CC	1005448652	MARTINEZ GUEVARA FABIAN HUMBERTO		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
12	CC	1046908511	MENDIETA JOSE WILVER	X	230301	24	$1,273,600	$203,800	EPS037	24	$1,273,600	$51,000	CCF40	24	$1,273,600	$51,000	14-4	24	$1,273,600	6.960%	$88,700	24	$0	$0	Si	$394,500
13	CC	1007735271	ORDUZ CELIS ANDELFO	X	230301	28	$1,400,000	$224,000	EPS002	28	$1,400,000	$56,000	CCF40	28	$1,400,000	$56,000	14-4	28	$1,400,000	6.960%	$97,500	28	$0	$0	Si	$433,500
14	CC	1102370705	RIAÑO ACUÑA YAN CARLOS		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
15	CC	1101695173	RIATIGA RIATIGA JUAN	X	230301	16	$849,067	$135,900	EPS037	16	$849,067	$34,000	CCF40	16	$849,067	$34,000	14-4	16	$849,067	6.960%	$59,100	16	$0	$0	Si	$263,000
16	CC	1065244947	SANCHEZ ASCANIO JANER MAURICIO	X	230201	24	$1,138,800	$182,300	EPS037	24	$1,138,800	$45,600	CCF40	24	$1,138,800	$45,600	14-4	24	$1,138,800	6.960%	$79,300	24	$0	$0	Si	$352,800
17	CC	1134849337	SANGUINO PALLARES DAIRO	X	230301	24	$1,273,600	$203,800	EPS037	24	$1,273,600	$51,000	CCF40	24	$1,273,600	$51,000	14-4	24	$1,273,600	6.960%	$88,700	24	$0	$0	Si	$394,500
Centro de Trabajo: OFICINABGA (1 Afiliados)							**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$349,300**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$349,300**
18	CC	1096958034	RODRIGUEZ TARAZONA JOAN SEBASTIAN		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total	**Afiliados(18)**						$23,623,667	$3,780,700			$23,623,667	$945,800			$23,623,667	$945,800			$23,623,667		$1,553,400		$0	$0		$7,225,700

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901551283	1	CONSTRUFINANCIAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS PICACHO	CL 131 # 78A - 61 TO 14 AP 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3153714770	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	9489993991	9489993991	E	2025/08/22	2025/08/08	BANCO DE BOGOTA	0	$7,225,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$3,780,700	$0	$0	$3,780,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$254,800	$0	$0	$254,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$3,161,300	$0	$0	$3,161,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$364,600	$0	$0	$364,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,553,400	$0	$0	$1,553,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	18	$1,553,400	$0	$0	$1,553,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$945,800	$0	$0	$945,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	18	$945,800	$0	$0	$945,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$945,800	$0	$0	$945,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$63,700	$0	$0	$63,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$602,800	$0	$0	$602,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$222,300	$0	$0	$222,300
TOTAL				**18**	**$7,225,700**	**$0**	**$0**	**$7,225,700**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547879	3	INVERSIONES OTALORA DUARTE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS VLZ	CL 17 28 53 PISO 1 BRR MOLINOS BAJOS	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3186683051	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1687247704	9490050039	E	2025/08/21	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$734,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LAFERIA (2 Afiliados)																						$2,372,500	$379,700			$2,372,500	$95,000			$2,372,500	$95,000			$2,372,500		$165,200		$0	$0		$734,900
Centro de Trabajo: LAFERIA (2 Afiliados)																						$2,372,500	$379,700			$2,372,500	$95,000			$2,372,500	$95,000			$2,372,500		$165,200		$0	$0		$734,900
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																						$2,372,500	$379,700			$2,372,500	$95,000			$2,372,500	$95,000			$2,372,500		$165,200		$0	$0		$734,900
1	CC	1004501405	ALCENDRA TORRES EDUARDO JOSE		X															230301	20	$949,000	$151,900	EPS010	20	$949,000	$38,000	CCF40	20	$949,000	$38,000	14-4	20	$949,000	6.960%	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
2	CC	91150580	RUEDA SANCHEZ ALIRIO																	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total		**Afiliados(2)**																				$2,372,500	$379,700			$2,372,500	$95,000			$2,372,500	$95,000			$2,372,500		$165,200		$0	$0		$734,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547879	3	INVERSIONES OTALORA DUARTE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS VLZ	CL 17 28 53 PISO 1 BRR MOLINOS BAJOS	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3186683051	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1687247704	9490050039	E	2025/08/21	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$734,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$379,700	$0	$0	$379,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$151,900	$0	$0	$151,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$165,200	$0	$0	$165,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$165,200	$0	$0	$165,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$95,000	$0	$0	$95,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$95,000	$0	$0	$95,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$95,000	$0	$0	$95,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$38,000	$0	$0	$38,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**2**	**$734,900**	**$0**	**$0**	**$734,900**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901219753	8	RAMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON PRINCIPAL	CALLE 142 # 1 - 99 BL 4 APTO 401	SANTA MARTA-MAGDALENA	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1683705834	9490031931	E	2025/08/14	2025/08/06	BANCOLOMBIA	0	$1,409,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BGA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: BGA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
1	CC	91507510 OSORIO CARDOZA ARISTIDES																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FLORIDABLANCA (2 Afiliados)																						$3,423,500	$547,800			$3,423,500	$137,000			$3,423,500	$137,000			$3,423,500		$146,700		$0	$0		$968,500
Centro de Trabajo: FLORIDABLANCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
2	CC	1098683800 PICO ARRIETA WILMER ANDRES																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: LA FERIA (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000		$139,200		$0	$0		$619,200
3	CC	1098727074 PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH STEFANO																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
Total		**Afiliados(3)**																				$4,847,000	$775,600			$4,847,000	$194,000			$4,847,000	$194,000			$4,847,000		$245,800		$0	$0		$1,409,400

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901219753	8	RAMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON PRINCIPAL	CALLE 142 # 1 - 99 BL 4 APTO 401	SANTA MARTA-MAGDALENA	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1683705834	9490031931	E	2025/08/14	2025/08/06	BANCOLOMBIA	0	$1,409,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$775,600	$0	$0	$775,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$245,800	$0	$0	$245,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$245,800	$0	$0	$245,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$194,000	$0	$0	$194,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$194,000	$0	$0	$194,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$194,000	$0	$0	$194,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				3	$1,409,400	$0	$0	$1,409,400

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516379	1	RIGO INVERSIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO B	CL 57A 15 03 REPOSO	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1687291423	9490050626	E	2025/08/21	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$1,316,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVO B (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$290,700		$0	$0		$1,316,100
Centro de Trabajo: LA FERIA (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$290,700		$0	$0		$1,316,100
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$290,700		$0	$0		$1,316,100
1	PT	1283318	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	13852766	BARON PICO ERNESTO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	91423703	MARTINEZ CESPEDES ORLANDO																		25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS037	28	$1,328,600	$53,200	CCF40	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,328,600	6.960%	$92,500	28	$0	$0	Si	$411,500
4	CC	91423703	MARTINEZ CESPEDES ORLANDO																	X	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF40	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$22,800
Total			**Afiliados(3)**																				$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$290,700		$0	$0		$1,316,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516379	1	RIGO INVERSIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO B	CL 57A 15 03 REPOSO	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1687291423	9490050626	E	2025/08/21	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$1,316,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$290,700	$0	$0	$290,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$290,700	$0	$0	$290,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**3**	**$1,316,100**	**$0**	**$0**	**$1,316,100**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901549480	8	SOLUCIONES CONSTRUORIENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS BGA	CRA 8 # 75-39 APTO 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183489404	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1687259487	9490050794	E	2025/08/21	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$840,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA (3 Afiliados)																							$3,165,400	$506,600			$3,165,400	$126,800			$1,741,900	$69,800			$3,165,400		$121,300		$0	$0		$824,500
Centro de Trabajo: LA FERIA (2 Afiliados)																							$1,741,900	$278,800			$1,741,900	$69,800			$1,741,900	$69,800			$1,741,900		$121,300		$0	$0		$539,700
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							$1,741,900	$278,800			$1,741,900	$69,800			$1,741,900	$69,800			$1,741,900		$121,300		$0	$0		$539,700
1	CC	1095924533	BARBOSA BARBOSA JESUS SAIN		X																230301	6	$318,400	$51,000	EPS037	6	$318,400	$12,800	CCF40	6	$318,400	$12,800	14-4	6	$318,400	6.960%	$22,200	6	$0	$0	Si	$98,800
2	CC	13544880	DURAN GARCIA GUSTAVO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$0	$0			$1,423,500		$0		$0	$0		$284,800
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$0	$0			$1,423,500		$0		$0	$0		$284,800
3	CC	1098675377	GUTIERREZ HERNANDEZ SILVIA JULIANA												X						231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$284,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOCORRO (1 Afiliados)																							$50,000	$8,000			$50,000	$2,000			$50,000	$2,000			$50,000		$3,500		$0	$0		$15,500
Centro de Trabajo: SOCORRO (1 Afiliados)																							$50,000	$8,000			$50,000	$2,000			$50,000	$2,000			$50,000		$3,500		$0	$0		$15,500
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$50,000	$8,000			$50,000	$2,000			$50,000	$2,000			$50,000		$3,500		$0	$0		$15,500
4	CC	1007735271	ORDUZ CELIS ANDELFO		X																230301	1	$50,000	$8,000	EPS002	1	$50,000	$2,000	CCF40	1	$50,000	$2,000	14-4	1	$50,000	6.960%	$3,500	1	$0	$0	Si	$15,500
Total			**Afiliados(4)**																				$3,215,400	$514,600			$3,215,400	$128,800			$1,791,900	$71,800			$3,215,400		$124,800		$0	$0		$840,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901549480	8	SOLUCIONES CONSTRUORIENTE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS BGA	CRA 8 # 75-39 APTO 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183489404	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1687259487	9490050794	E	2025/08/21	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	$840,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$514,600	$0	$0	$514,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$59,000	$0	$0	$59,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$124,800	$0	$0	$124,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$124,800	$0	$0	$124,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$71,800	$0	$0	$71,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	$71,800	$0	$0	$71,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$128,800	$0	$0	$128,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$69,800	$0	$0	$69,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$2,000	$0	$0	$2,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**4**	**$840,000**	**$0**	**$0**	**$840,000**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91227926		CAMACHO CARVAJAL MANUEL GUILLERMO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	natura t2 of 331	BUCARAMANGA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1683746686	9490101664	E	2025/08/08	2025/08/06	BANCOLOMBIA	0	$12,760,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA (33 Afiliados)																							**$40,627,850**	**$6,501,900**			**$43,474,850**	**$1,740,700**			**$43,474,850**	**$1,740,700**			**$43,474,850**		**$2,777,600**		**$0**	**$0**		**$12,760,900**
Centro de Trabajo: FERIA (31 Afiliados)																							**$37,780,850**	**$6,046,300**			**$40,627,850**	**$1,626,700**			**$40,627,850**	**$1,626,700**			**$40,627,850**		**$2,762,600**		**$0**	**$0**		**$12,062,300**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (31 Afiliados)																							**$37,780,850**	**$6,046,300**			**$40,627,850**	**$1,626,700**			**$40,627,850**	**$1,626,700**			**$40,627,850**		**$2,762,600**		**$0**	**$0**		**$12,062,300**
1	CC	91175169	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$213,100
2	CC	91002983	BARRERA BECERRA FORTUNATO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	PT	1267380	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO DE JESUS											X							25-14	7	$332,150	$53,200	EPS041	7	$332,150	$13,300	CCF40	7	$332,150	$13,300	14-4	7	$332,150	0.000%	$0	7	$0	$0	Si	$79,800
4	PT	1267380	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO DE JESUS																		25-14	23	$1,091,350	$174,700	EPS041	23	$1,091,350	$43,700	CCF40	23	$1,091,350	$43,700	14-4	23	$1,091,350	6.960%	$76,000	23	$0	$0	Si	$338,100
5	CC	74380736	CELY HERNANDEZ WILLIAN LEONARDO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
6	PT	5044236	CHACON ALVARADO LUIS JAVIER		X																230301	9	$427,050	$68,400	EPS041	9	$427,050	$17,100	CCF40	9	$427,050	$17,100	14-4	9	$427,050	6.960%	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
7	CC	1098779973	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	1005136766	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	91467562	CORZO GARCIA ARNULFO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	13715606	DIAZ JAIMES ALEXANDER		X																230201	19	$901,550	$144,300	EPS046	19	$901,550	$36,100	CCF40	19	$901,550	$36,100	14-4	19	$901,550	6.960%	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
11	CC	13715606	DIAZ JAIMES ALEXANDER											X							230201	3	$142,350	$22,800	EPS046	3	$142,350	$5,700	CCF40	3	$142,350	$5,700	14-4	3	$142,350	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$34,200
12	CC	13715606	DIAZ JAIMES ALEXANDER											X							230201	6	$284,700	$45,600	EPS046	6	$284,700	$11,400	CCF40	6	$284,700	$11,400	14-4	6	$284,700	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$68,400
13	CC	13715606	DIAZ JAIMES ALEXANDER											X							230201	2	$94,900	$15,200	EPS046	2	$94,900	$3,800	CCF40	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$22,800
14	CC	1005320928	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
15	CC	1098755519	GARCIA PEÑARANDA SEBASTIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
16	CC	13720327	GARCIA MENDOZA YERZON																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
17	CC	91520164	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINGTON																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
18	CC	91296923	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
19	CC	1098810506	JAIMEZ ORDOÑEZ WILMER DAVID		X																230201	9	$427,050	$68,400	EPS002	9	$427,050	$17,100	CCF40	9	$427,050	$17,100	14-4	9	$427,050	6.960%	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
20	CC	5725125	JOYA ARTURO																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$213,100
21	CC	1098689040	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS042	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
22	CC	1100949159	MACIAS CASTILLO YURANI ALEXANDRA	X																	230201	16	$759,200	$121,500	EPS037	16	$759,200	$30,400	CCF40	16	$759,200	$30,400	14-4	16	$759,200	6.960%	$52,900	16	$0	$0	Si	$235,200
23	CC	1121043737	MADRID CUELLO ALEXANDER		X																230301	9	$427,050	$68,400	EPS037	9	$427,050	$17,100	CCF40	9	$427,050	$17,100	14-4	9	$427,050	6.960%	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
24	CC	1098818810	MANTILLA CARRASCAL JUAN CAMILO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

Planilla Resumen

25	CC	91491803	MORENO HERNANDEZ EDGAR ENRIQUE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
26	CC	91251241	MORENO ARAQUE LUIS ALBERTO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
27	CC	28489390	ORTEGA VERA MARTHA CAROLINA																		23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF40	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
28	CC	91245915	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
29	CC	91266995	RAMIREZ JAIME																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
30	CC	1098286686	SANCHEZ MORENO EDIER JAVIER																		23020 1	28	$1,328,600	$212,600	EPS041	28	$1,328,600	$53,200	CCF40	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,328,600	6.960%	$92,500	28	$0	$0	Si	$411,500
31	CC	1098286686	SANCHEZ MORENO EDIER JAVIER										X								23020 1	2	$94,900	$15,200	EPS041	2	$94,900	$3,800	CCF40	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$22,800
32	PT	4292756	SANDOVAL JOSE LUIS																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
33	CC	1128145200	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
34	CC	85446505	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
35	CC	91224358	TRIANA SANCHEZ HUGO																		25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF40	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
36	CC	91284047	ZARATE MENDOZA JOEL																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000		$0	$0		$698,600
37	CC	1102360902	BUENO SANTOS MARIA INES																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
38	CC	1098760537	MEJIA CABALLERO MARIA ANGELICA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS042	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total	**Afiliados(33)**																						$40,627,850	$6,501,900			$43,474,850	$1,740,700			$43,474,850	$1,740,700			$43,474,850		$2,777,600		$0	$0		$12,760,900

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91227926		CAMACHO CARVAJAL MANUEL GUILLERMO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	natura t2 of 331	BUCARAMANGA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1683746686	9490101664	E	2025/08/08	2025/08/06	BANCOLOMBIA	0	$12,760,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$6,501,900	$0	$0	$6,501,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$1,606,900	$0	$0	$1,606,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$2,870,400	$0	$0	$2,870,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$1,796,800	$0	$0	$1,796,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$2,777,600	$0	$0	$2,777,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	33	$2,777,600	$0	$0	$2,777,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$1,740,700	$0	$0	$1,740,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	33	$1,740,700	$0	$0	$1,740,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				33	$1,740,700	$0	$0	$1,740,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$174,000	$0	$0	$174,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$114,000	$0	$0	$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$389,500	$0	$0	$389,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$188,100	$0	$0	$188,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$362,100	$0	$0	$362,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$342,000	$0	$0	$342,000
TOTAL				**33**	**$12,760,900**	**$0**	**$0**	**$12,760,900**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91227926		CAMACHO CARVAJAL MANUEL GUILLERMO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	natura t2 of 331	BUCARAMANGA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1683728961	9490101339	Y	2025/08/08	2025/08/06	BANCOLOMBIA	0	$594,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA (6 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$594,600
Centro de Trabajo: FERIA (6 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$594,600
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (6 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$594,600
1	CC	1095796908	GUTIERREZ TOVAR ANYI CATHERINE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	91112200	SUAREZ RODRIGUEZ CHRISTIAN FERNANDO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	1095788059	TANGUA SANTAMARIA MAYRA ALEJANDRA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
4	CC	1098620059	TAPIAS CACERES ARNOLD HERNAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
5	CC	1101682739	TORRES JIMENEZ DIANA CAROLINA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
6	CC	63311974	VALENCIA PINZON YOLANDA INES																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(6)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$594,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91227926		CAMACHO CARVAJAL MANUEL GUILLERMO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA PRINCIPAL	natura t2 of 331	BUCARAMANGA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1683728961	9490101339	Y	2025/08/08	2025/08/06	BANCOLOMBIA	0	$594,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$594,600	$0	$0	$594,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	$594,600	$0	$0	$594,600
TOTAL				**6**	**$594,600**	**$0**	**$0**	**$594,600**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101682739		TORRES JIMENEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ECOPARQUE NATURA T2 OFI 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25090913	9489428260	I	2025/08/12	2025/08/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1101682739	TORRES JIMENEZ DIANA CAROLINA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101682739		TORRES JIMENEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ECOPARQUE NATURA T2 OFI 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25090913	9489428260	I	2025/08/12	2025/08/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91112200		SUAREZ RODRIGUEZ CHRISTIAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 # 28-63	BUCARAMANGA-SANTANDER	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25121946	9488446589	I	2025/08/04	2025/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$434,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91112200	SUAREZ RODRIGUEZ CHRISTIAN FERNANDO	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF40	30	$1,423,500	$28,500		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$434,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0		$434,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91112200		SUAREZ RODRIGUEZ CHRISTIAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 # 28-63	BUCARAMANGA-SANTANDER	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25121946	9488446589	I	2025/08/04	2025/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$434,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$434,300**	**$0**	**$0**	**$434,300**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095788059		TANGUA SANTAMARIA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 198 16-200 casa 16	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6940500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	9490042125	9490042125	I	2025/08/15	2025/08/08	BANCO DE BOGOTA	0	$915,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1095788059	TANGUA SANTAMARIA MAYRA ALEJANDRA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF40	30	$3,000,000	$60,000		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$915,000
Total	**Afiliados(1)**																					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$3,000,000	$60,000			$0	$0		$0	$0		$915,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095788059		TANGUA SANTAMARIA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 198 16-200 casa 16	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6940500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	9490042125	9490042125	I	2025/08/15	2025/08/08	BANCO DE BOGOTA	0	$915,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$0	$0	$480,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$60,000	$0	$0	$60,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$915,000	$0	$0	$915,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095796908		GUTIERREZ TOVAR ANYI CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 200 a n 18 a 10	BUCARAMANGA-SANTANDER	6195778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1658526143	9489593405	I	2025/08/05	2025/07/28	BANCOLOMBIA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1095796908	GUTIERREZ TOVAR ANYI CATHERINE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095796908		GUTIERREZ TOVAR ANYI CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 200 a n 18 a 10	BUCARAMANGA-SANTANDER	6195778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1658526143	9489593405	I	2025/08/05	2025/07/28	BANCOLOMBIA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$0**	**$0**	**$405,800**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098620059		TAPIAS CACERES ARNOLD HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 12 N° 25-56	BUCARAMANGA-SANTANDER	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1658329625	9488457962	I	2025/08/15	2025/07/28	BANCOLOMBIA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098620059	TAPIAS CACERES ARNOLD HERNAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS046	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098620059		TAPIAS CACERES ARNOLD HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 12 N° 25-56	BUCARAMANGA-SANTANDER	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1658329625	9488457962	I	2025/08/15	2025/07/28	BANCOLOMBIA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$0**	**$0**	**$405,800**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63311974		VALENCIA PINZON YOLANDA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ECOPARQUE NATURA TR 2 OF 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6775458	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25091115	9488573562	I	2025/08/20	2025/08/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$178,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	63311974	VALENCIA PINZON YOLANDA INES																			0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$178,000
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$178,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63311974		VALENCIA PINZON YOLANDA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ECOPARQUE NATURA TR 2 OF 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6775458	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25091115	9488573562	I	2025/08/20	2025/08/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$178,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$178,000**	**$0**	**$0**	**$178,000**

ANEXO N° 3
INDUCCIONES

MacaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 1 de 19

1. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Adelfo ordz Celis

NUMERO CEDULA: 1007735271 **LUGAR DE EXPEDICIÓN :** Piedecuesta

EDAD: 21

DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: Calle 7# 1-08

MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Piedecuesta

OTRAS ESPECIFICACIONES: Barrio la Cantera

TELEFONO CONTACTO : 3237953968

CORREO ELECTRONICO : Adelfoordz2celis@gmail.com

CARGO A DESARROLLAR : OPERADOR DE BOMBA CONCRETO

PROYECTO : La Feria

NOMBRE JEFE INMEDIATO: William Jaimes **CARGO:**

TIPO DE CONTRATO O VINCULACION LABORAL:

PROCESO: Operativo [X] Administrativo [ ]

FECHA DE INGRESO: 16-01-2025

PROCESO DE: INDUCCION [X] REINDUCCION : [X] FECHA:

FECHA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (Diligenciar en la seccion según el tipo de proceso) :
INGRESO:_____ PERIODICO:_____ POST- INCAPACIDAD:_____

ARL: Axa colpatria

AFP- FONDO DE PENSIONES: Porvenir

EPS: Salud total

TIPO DE SANGRE - RH: A+

2. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombres y apellidos Yuli Andrea Ramirez

Telefono : 3228273510

Parentesco: Esposa

3. CONDICIONES DE SALUD (MARQUE SI O NO)

¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE REPORTAR?: No Cual?:

¿TIENE ALGUN TIPO DE ALERGIA?: No Cual?:

¿ACTUALMENTE TOMA MEDICAMENTO RECETADO POR PERSONAL DE LA SALUD?: NO Cual?:

4. TALLAS DOTACIÓN

Camisa: M Pantalón: 28 Calzado de Seguridad: 39

5- OBSERVACIONES

MARQUE "X " SEGÚN EL DE PORCESO :
INDUCCION:_____ **REINDUCCION:**_____

6. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL CARGO (Ver manual de funciones)

•Cumplir con el horario y las rutas establecido
•Desarrollar funciones propias que requiera el puesto
•Guardar discreción y reserva en todas las actividades que por razón del cargo se le encomienden.
•Adoptar en caso de accidente las medidas necesarias, dando a conocer los hechos inmediatamente al jefe y autoridades correspondientes.
•Cumplir estrictamente las normas sobre seguridad, prevención de accidentes y demás disposiciones vigentes
•Cuidar los elementos y herramientas asignados para el desarrollo de la labor (bomba estacionaria, equipo de bombeo, equipo de seguridad y radios de comunicación)
•Realizar la inspección preoperacional de la bomba concreto antes de cada uso
•Realizar la instalación de la bomba concreto en el punto establecido para su operabilidad verificando la seguridad, los accesos e instalación correcta
• Coordinar la instalación de la tubería con apoyo del personal dispuesto para el desarrollo de la actividad
•Preparación de la purga
•Coordina con los operadores del mixer el descargue del concreto a la bomba de manera segura y en función del ahorro de material y cuidado del medio ambiente
•Hacer buen uso de la unidad para la disminución del consumo de agua y combustible.
•Realizar la limpieza interior y exterior de la bomba concreto y todos sus componentes (tubería, abrazaderas, herramientas, llantas, etc.; después de su uso, en los lugares dispuestos (fosas de lavado) y en las condiciones adecuadas.
•Desempeñar las demás funciones que le sean encomendadas por el superior inmediato y que sean inherentes a su cargo.
•Cumplir con el reglamento interno de la empresa, fomentando el trabajo en equipo y fortalecimiento de los valores corporativos.
•Hacer buen uso de las herramientas y equipos asignados para el desarrollo de su labor.
•Reporta de manera inmediata todo incidente – accidente laboral y enfermedad laboral (con concepto con diagnóstico confirmado emitido por el medico) al jefe inmediato y al responsable del área SST.

RESPONSABILIDADES EN SST

•Procurar el cuidado integral de su salud
•Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
•Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
•Suspender la colocación de tubería y/o bombeo de concreto en caso de algún riesgo o condición inseguro
•Detener el bombeo
•Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
•Actuar de manera segura en el desempeño de su cargo de acuerdo a las tareas críticas del mismo, asegurándose de utilizar los elementos de protección personal (EPP) asignados de acuerdo a las actividades que realiza.
•Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST
•Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
•Informar al encargado SST o Vigía y/o COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten y manifestar sus sugerencias para el mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud en el Trabajo en la empresa.
•Velar por que las personas a su cargo cumplan las normas, procedimientos, y procesos.
•Reportar todo comportamiento inseguro de su personal a cargo
•Asistir a la realización de los exámenes médicos ocupacionales, entrenamiento y reentrenamientos cuando la empresa lo requiera

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Adolfo Ortiz Cols	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007755211	

7. IDENTIFICACION DE PELIGROS Y RIESGOS (Ver Matriz de peligros)

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD

Se define como aquellas condiciones o elementos en el trabajo que pueden dar lugar a accidentes o incidente de trabajo, tales como los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente.

RIESGOS MECANICOS

*Choques contra objetos inmóviles e inmóviles
*Proyección de fragmentos, particulas, materiales y otros elementos sólicos y fluidos (concreto, aditivos, aceite hidráulico, lechada, combustible, entre otras sustancias químicas liquidas)
*Atrapamiento entre objetos, materiales y equipos de trabajo
*Atrapamiento por vuelco o por movimientos de operabilidad de máquinas, equipos, vehículos.
* Contusiones, fracturas, Cortes, golpes, machucones, heridas por manipulación de cualquier tipo herramientas eléctricas / manuales, equipos de trabajo y la tuberia metalica para bombeo de concreto
* Fallas en la actividad de bombeo de concreto o taponamiento de la manguera durante lanzado de concreto y en la inyeccion de lechada (acumulación de presión en su interior), al ser liberada realice movimientos bruscos (EFECTO LATIGAZO) ocasionando golpes, lesiones en la vista, heridas cortantes y contusiones en cualquier parte el cuerpo, afectaciones en piel y ojos. **(riesgo para el operador y quienes rodeen la máquina)**
*Atrapamientos por manipulación de la tubería metálica durante su empalme, durante el desenganche de la bomba estacionaria del vehículo transportador.
* Golpes durante el trasporte, empalme, desempalme de la tubería.

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS

* Caida de personas (no hacer uso de los equipos de protección contra caidas y no asegurarse a los puntos de anclaje establecidos)
* Fallas de los puntos de anclajes ocacionando caida de personas- equipos / maquinaria de perforacion
* Fallas en los equipos y sistemas para trabajo en alturas
* Caida de objetos, materiales, herrmientas
*Caida de material propio del terreno (piedras, rocas, material vegetativo, etc.)
* Colapso de estrucuturas, sistemas de acceso y plataformas

RIESGOS LOCATIVOS

* Riesgos de caida de personas a nivel y a diferencia de nivel por superficies de trabajo irregulares (resbalones, tropezones, golpes, caidas, cortaduras)
* Malas Condiciones de orden y aseo en áreas de trabajo (falta de organizacion que generan condiciones inseguras)
* Almacenamiento inadecuado de materiales, herramientas con riesgo de caida sobre las personas (caracteristicas: tamaño, peso y dimensiones)
* Pasillos, senderos peatonales o de acceso y salidas de emergencias bloqueados/ obstruidos
* Sepultamiento de personas por deslizamiento de tierra o bancadas
* Colapso de estructuras
* Desprendimiento de material rocoso y vegetal en la zona de trabajo provocados por el desplazamiento de los trabajadores, movimiento de la linea de vida vertical y la vibracion generada por equipos - maquinaria de perforacion sobre el talud
* Huecos - exacavaciones si señalizar y demarcar
* Areas con riego de caida de objetos sin la debida señalizacion preventiva
* Choques eléctricos por contacto con redes

RIESGOS TECNOLOGICOS

* Fugas de gas (Riesgo externo/ interno)
* Derrames de sustancias quimicas
* Explosiones e incendios (Riesgo externo/ interno)

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

* Riesgo accidente como actores viales (peatones-conductores) durante desplazamiento en zona de parqueadero, vias peatonales y de tránsito vehicular en los diferentes frentes de trabajo.
*Accidentes con vehiculo y/o maquinaria (atropellos, atrapamiento o arrastre) en áreas de trabajo durante su operabilidad y maniobras *Accidentes con vehiculos (particulares) cuando la maquina es ubicada cobre vias - calles de transito de vehicular

RIESGO PUBLICO

- Robos, asaltos, atracos, atentados, manifestaciones, de orden público, riñas, etc. en las áreas de trabajo

RIESGO ELECTRICO

* Conexiones eléctricas y equipos en mal estado, toma corrientes sobre cargados, cableado sin canalizar
* Electrocución por contacto directo e indirecto con electricidad (uso de herramientas eléctricas y equipos eléctricos)
* Contacto directo / indirecto (arco eléctrico) con Postes / Torres de alta tensión que puedan estar ubicados en las áreas a intervenir o lugares donde se deben desplazar
* Mal estado de las extensiones eléctricas y cableado de las herramientas eléctricas y/o darles el uso que no corresponde (según su capacidad de voltaje/ amperios)
* Corto circuito e Incendio por sobrecarga de puntos de conexión de energía

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Anteffo ortiz cel.:	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007735911	

RIESGOS FISICOS

Se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades fisicas de los cuerpos, tales como carga fisica, ruido, iluminación, radiación ionizante, radiación no ionizante, temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nocivos de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición de los mismos.

ILUMINACION

* Iluminación inadecuada que genera disconfort visual (exceso o deficiente) que produce Efectos sobre la salud (Trastornos oculares, Cefaleas, Fatiga, Efectos anímicos) y dificultan la visibilidad

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS (trabajo a la interperie)

* Exposicion al sol (afectaciones en la piel)
* Golpes de calor
* Disconfort térmicos (calor, frio), por altas o bajas temperaturas
* Falta de ventilacion en las areas de trabajo

RUIDO

* Disconfort acústicos por ruidos generados por maquinaria, equipos de demolicion, herramientas eléctricas, (tronzadora, taladros, torre de perforación, perforadora hidraulica, bomba concreto, bomba de inyeccion, mixer, volquetas, ,maquinaria amarilla - pesada, planta eléctrica, moto bomba, entre otros) que superen los Decibeles máximos permitidos y que afectan la salud de los trabajadores.
* Disconfort acústicos por arme y desarme de andamios, instalación y retiro de formaletas, demolición manual y /o mecánica de estructuras (uso de porra o demoledores), compactación de terreo con rana - saltarin, apisonador , vibrocompactador). producto de otras actividades aledañas
* Ruido generado por proceso de bombeo, arme y desarme de buberia (cuando las golpena para soltar- ajustar las abrazaderas)

VIBRACIONES

Se producen durante el proceso de arme y desarme de tuberia

* **Cuerpo entero:** Son globales y, por lo tanto, afectan a todo el organismo . Estas vibraciones pueden producir:
Dolores lumbares y abdominales.
Cambios degenerativos, traumatismos espinales y degeneración de discos intervertebrales.
Otros efectos como problemas digestivos, dificultades urinarias, trastornos visuales, problemas de equilibrio, falta de sueño, retraso en el tiempo de reacción, etc.

* **Sistema mano-brazo:** vibraciones emitidas por herramientas o equipos de trabajo como taladros martillos de cincelado, demledores etc. Los efectos que causan son:
Trastornos vasculares, palidez de dedos, etc.
Trastornos del hueso y las articulaciones, principalmente deformaciones.
Trastornos neurológicos.
Trastornos musculares, atrofia muscular

RIESGOS BIOLOGICO

Es la probabilidad de que un trabajador pueda sufrir algún daño en el ámbito laboral, después de haber estado expuesto a algún agente biológico mientras realizaba sus funciones.

* Exposicion a microorganismos (virus, bacterias, parasitos y hongos) que puede ocacionar infecciones, intoxicaciones, alergias y enfermedades digestivas- respiratorias
* Picaduras y /o mordeduras de animales
* Contacto con fluidos o excrementos
* Proliferacion de roedores por falta de orden y aseo

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

Son aquellos que tienen sus origen en fenómenos naturales (factores geográficos y meteorológicos) condicionado cuantitativamente por las caracteristicas particulares de cada región

* Sismos y terremotos
* Incendios (forestales, maquinaria, areas de trabajo)
* Inundaciones
* Deslizamientos de tierra - caida de barcadas (sepultamiento de personas)
* Precipitaciones (lluvias, granizadas)
* Vendabales

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Adolfo ordaz Gil
N° IDENTIFICACION	1004725271

HUELLA

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 5 de 19

RIESGOS PSICOSOCIALES

Los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo y su entorno social, con el contenido de trabajo y la realización de la tarea y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud (física, psíquica o social) del trabajador."

- **Síndrome de Burnout / SQT** "síndrome de estar quemado por el trabajo" (Respuesta al estrés laboral crónico, emocionalmente agotado, desubicado de su entorno y un sentimiento de no adaptación)
- **Carga y jornadas largas de trabajo**, relacionado con las pausas y descansos durante la jornada laboral
- Trabajos complejos, presión por los plazos de entrega de las tareas, autonomía, desempeño del rol y las relaciones interpersonales, comunicacion, trabajo en equipo, conocimiento y habilidades en relacion con la demanda de las tareas, monotonia en el trabajo, trabajo extra.
- **Factores organizacionales**, relacionado con Estilo de mando, condiciones del empleo, pago, induccion y capacitacion, menejo de cambios, evaluacion del desempeño
- **El acoso laboral:** Relacionado con un mal clima en la empresa y un comportamiento negativo entre compañeros de trabajo, incluidos los superiores o directivos
- **Acoso sexual:** Relacionado Cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que tenga propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

Se refiere a todos aquellos elementos externos que actúan sobre una persona que realiza una actividad específica, derivando en un desorden Músculo Esquelético

* Posturas: Prolongadas, inadecuadas, forzada
* Trabajo con movilidad restringida
* Inadecuada configuración del puesto del trabajo,
* Movimientos repetidos
* Hábitos posturales incorrectos.
* Elementos de trabajo ergonómicamente no adecuados
* Manipulación de carga manual de manera inadecuada y sin técnica de levantamiento

RIESGOS QUÍMICOS

Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes químicos, que afectan su salud

* Inhalación de sustancias (gases y vapores) a través de los pulmones
* Inhalacion de Polvos orgánicos e inorgánicos y Material particulado
* Contacto directo sobre la piel y/o ojos (afectaciones cutáneas y oculares) y absorción a través de la piel (intoxicación)
* Ingestión a través de la boca. - Produciendo destrucción parcial o total de los tejidos con los que contacta como lo son el sistema digestivo, Irritación, Reacciones alérgicas, Asfixia, Cáncer, intoxicación, entre otras enfermedades
* Daños ambientales
* Incendios - explosiones, Corrosión
* Afectaciones en piel, ojos y vias respiratorias entre otros organos durante la actividad de en bombeo y lanzado de concreto, preparacion y aplicacion de lechada para la inyeccion por la inhalacion y/o conctacto con la sustacias quimicas y aditivos utilizados.
* Manipulacion inadecuada de diferentes sustancias y productos quimicos usados para el desarrollo de las actividades laborales (cemento, pinturas, acidos, gasolina, ACP, aditivos, acelerantes, productos Sika, aceites, etc.)

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Anfelfo Ortiz Gil	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007955974	

8. IMPLEMENTACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA PARA LA PREVENCION DE POSIBLES INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES

MEDIDAS GENERALES ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA

* Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demás normatividad legal vigente en meteria en riesgos laborales
* Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las caracteristicas de la empresa y actividad económica, uso de los EPP, equipos para trabajo en alturas, señalizacion y demarcacion de areas
* Realizar proceso de inducción / Reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación / o cuando se requiera
* Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen.
* Entrenamientos y reentrenamientos
* Mediciones higiénicas (medición material particulado, ruido) y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo, mantenimiento preventivo y correctivo de maquinas, equipos y herremientas de trabajo
* Conformación y funcionamiento de los comités COPPAST- Vigía, Comité de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias
* Realizar los exámenes medico ocupacionales (ingreso, periódico, retiro y Post- incapacidad)
* Definir, firmar y divulgar las políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito

RIESGO BIOLOGICO

* Identificación de condiciones de salud (condiciones médicas, alergias, medicamento) del personal
* Esquema de vacunación (cuando lo requieran)
* Virus y bacterias: Si la exposición es inevitable, deben adoptarse medidas de protección colectiva e individual (uso del tapabocas)
* Es necesario contar con señalización especificas que alerten del peligro- riesgo biológico
* Reducir al mínimo necesario el número de trabajadores que puedan estar expuestos cuando se presente una situación que pueda afectar la salud de las personas
* Disponibilidad de un punto e insumos de aseo para lavado y desinfección de manos.
* Limpieza y desinfección de las áreas de trabajo y herramientas de trabajo
* Mantener el orden y aseo en las áreas de trabajo para evitar la propagación de roedores
* Realizar fumigaciones periódicas
* Realizar una buena recolección de residuos y dar la disposición final correspondiente
* Al iniciar labores realizar una inspección visual del área identificando la presencia de animales o cualquier condición riesgosa
* Ante la presencia de animales no atraparlos, se debe informar al encargado del área ambiental para solicitar apoyo a personal externo capacitado para que realice proceso de reubicación del mismo.

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

* Identificación de amenazas y análisis de vulnerabilidad
* Establecer Plan de emergencias y contingencia, establecer los Procedimientos operativos normalizados "PONS" y ser socializado
* Conformación y funcionamiento de brigadas
* Realización de simulacros
* Inspecciones periódicas a elementos e insumos de emergencias (camilla de emergencias, botiquín, extintor, rutas de evacuación)
* Capacitación sobre primeros auxilios, evacuación y rescate, manejo de extintores
* Contar con sistema de alarma
* Disponer de insumos de emergencias como botiquín, camilla, extintores, rutas de evacuación, salidas de emergencias
* Establecer ruta de evacuación y punto de encuentro

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Anteflo ordz Cols	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1001135911	

RIESGOS FISICOS

ILUMINACION

* Mantener áreas de trabajo (oficina, almacén, bodegas, áreas comunes, etc) con buena iluminación, teniendo en cuenta los niveles mínimos de iluminación establecidos por la legislación
* Disponer de un sistema de iluminación (lámparas / proyectores de luz) cuando la iluminación general sea moderada y pueda resultar insuficiente para la realización de determinadas tareas
* Considerar el nivel de iluminación en función de cada actividad y de la zona de trabajo en la que se realiza, la luz debe dirigirse de forma prioritaria hacia los materiales y objetos con los que se trabaja evitando la formación de reflejos que dificulten la visibilidad de los trabajadores
* Realizar ejercicios visuales para combatir la fatiga en los ojos

RUIDO

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas, maquinaria que generen ruido y que son usados para el desarrollo de las actividades en obra
* Por parte de trabajador realizar las inspecciones y diligenciamiento de los preoperacionales, e informar cualquier daño al jefe inmediato, jefe de maquinaria y área SST
* Limitar tiempos de exposición de los trabajadores (rotación de personal, realizar pausas de descanso durante la jornada de trabajo)
* En lo posible ubicar los equipos o fuentes ruidosas en lugares apartados o teniendo un mínimo de distancia respecto al trabajador
* Uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal auditivo, de acuerdo al nivel (decibeles) del ruido al que se exponga
* Mediciones higiénicas (evaluar el nivel de ruido)
* Realización de Exámenes médicos ocupacionales periódicos (audiometría)

VIBRACIONES

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas, maquinaria que generen vibración
* Fijar bien las máquinas /equipos a su base para evitar movimientos innecesarios.
* Reportar inmediatamente el mal funcionamiento de las máquinas / equipos
* Limitar el tiempo de exposición a las vibraciones
* Tomar descansos de 10 minutos por cada hora de trabajo en condiciones de vibración
* Alternar el trabajo con otras herramientas que no tienen vibraciones.
* Realizar un reconocimiento médico anual para conocer el estado de afectación de las personas (exámenes médicos ocupacionales periódicos).
* Minimizar la intensidad de las vibraciones antes de que se transmitan al individuo (mantenimiento preventivo de las instalaciones y de los equipos, amortiguadores)
* Organizar el trabajo de tal manera que se disminuya el tiempo de exposición: rotación de puestos de trabajo, establecimiento de pausas y adecuación de las tareas a las diferentes características individuales.

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS (trabajo a la interperie)

* La ventilación puede ser natural o forzada (por ejemplo, mediante ventiladores) aunque preferentemente, si es posible, debería ser de manera natural (para áreas encerradas)
* Programar las tareas más duras y pesadas en las horas más frescas del turno de trabajo y disponer siempre que sea posible de áreas techadas para descansos.
* Brindar a los trabajadores ropa acorde a la tarea y condiciones climáticas
* Disponer de un punto de hidratación y de descanso bajo techo
* Por parte de los trabajadores tener hábitos apropiados de comidas y bebidas (Hidratación) durante la exposición a los rayos solares
* Regulación de periodos de exposición, realizar pausas de descanso durante del desarrollo de las actividades
* Incentivar al trabajador al uso de protección solar
* En epocas de lluvia hacer uso de impermeables, si la lluvia es fuerte refujiarse bajo techo

RIESGOS QUIMICOS

* Contar con un Inventario de sustancias químicas y Fichas de Datos de Seguridad (FDS) de las sustancias químicas
* Capacitación sobre manejo y almacenamiento de productos químicos (de acuerdo al inventario)
* Mantenimiento de los sistemas de ventilación y climatización, control de ventanas que permitan la ventilación natural y evitar la utilización de productos tóxicos durante la limpieza.
* Hacer uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal (EPP) correspondientes de acuerdo a las indicaciones de la ficha de seguridad
* Evite rerivalsar productos o sustancias químicas en envases de alimentos o bebidas en los posible conserve siempre en su envase original
* Rotular- etiquetar cada producto si es sacado de su recipiente original
* No utilice envases de productos químicos para contener alimentos o bebidas
* Evite la mezcla de productos químicos, algunas combinaciones pueden producir gases tóxicos
* Lea atentamente la etiqueta antes del uso.
* No manipule el producto sin haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad.
* Evite el contacto con ojos, piel y ropa
* Mantenga alejados de fuentes de calor y humedad
* Proteger todas las sustancias químicas de la intemperie
* No coma, beba ni fume durante su manipulación y aplicación.
* Respete los usos y modo de aplicación establecidos.
* Si necesita asistencia médica, tenga a mano el envase o la etiqueta original del producto
* Almacene siempre separados de alimentos y bebidas
* Almacene separados de otros productos químicos peligrosos con los que puede reaccionar
* Si tiene cualquier duda sobre la sustancia a manipular solicitar información correspondiente al jefe inmediato – área SST

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Andrés Ortiz C.	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007155211	

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

* Realizar estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo.
* Realizar pausas de trabajo durante la jornada laboral que permitan descansar y tener un equilibrio- trabajo-descanso de acuerdo a la capacidad de cada persona
* Adaptación de todos los factores que intervienen en el control postural: espacios de trabajo, diseño del puesto de trabajo, contar con las herramientas adecuadas y necesarias para el desarrollo de las labores
* Fomentar el ejercicio físico para prevenir problemas derivados del sedentarismo.
* Realizar pausas activas de 10 minutos por cada 2 horas de trabajo, aprovechando para caminar y/o realizar ejercicios de estiramientos y de movilidad articular
* Alternar las posturas que adopta durante el desarrollo de las labores (pie-sentado/ sentado -pie)
* Mantener el punto de trabajo de frente al trabajador evitando posturas forzadas e inadecuadas en lo posible
* Disponer de una selección adecuada del equipamiento: Mesas, sillas, equipos, herramientas, ayudas mecánicas, etc., que generen confort ergonómico
* Realizar de la forma correcta el levantamiento y manipulación de cargas manuales para prevenir dolores de espalda y lesiones osteomusculares, sin superar el peso máximo permitido (trabajos habituales de manipulación de cargas es de 25 kg y trabajos esporádicos de manipulación de cargas es de 40k para hombres mayores de edad) o cargas de menor peso por indicaciones médicas.
* Evitar acumulación de Fatiga osteomuscular por acumulación de trabajo, falta de descanso y sobreesfuerzos
* Manipular carga con el apoyo de otros trabajadores para distribuir el peso (cuando se pueda)
* Hacer uso de las ayudas mecánicas dispuestas para el transporte de todo tipo de carga (materiales, equipos, herramientas, etc.) como carretillas, carretas / zorras, sistemas de poleas y palancas, entre otros.
* Reportar al jefe inmediato y área SST toda condición de trabajo que no generen confort ergonómico durante el desarrollo de sus labores para establecer las medicas correctivas necesarias.

RIESGOS PSICOSOCIALES

•Conformación del comité de convivencia laboral y velar por su funcionamiento
•Establecer plan de capacitación para el Riesgo Psicosocial
•Aplicación de la batería del Riesgo Psicosocial e implementar plan de acción según resultados
•Establecer y mantener canales de comunicación adecuados
•Facilitar las condiciones ambientales y organizativas que fomenten la cooperación y la prestación de ayuda entre compañeros y compañeras, y entre superiores.
•Actuar, utilizando la legislación vigente, para evitar aquellas conductas y actitudes que no cumplan la política preventiva de la empresa y puedan ser causa de situaciones de riesgo (físico, psicosocial, etc.)

Medidas de organización del trabajo
•Definir adecuadamente las tareas a realizar e incluir las responsabilidades.
•La empresa debe corroborar que el trabajador posee las cualidades y capacidades para cumplir las exigencias del trabajo encomendado.
•Programar descansos tras trabajos que requieran esfuerzos físicos o mentales. (Realizacion de pausas activas)
•Informar y reconocer el trabajador sobre la calidad de los trabajos realizados
•Fomentar la colaboración y participación de los trabajadores apoyando el trabajo en equipo.

Medidas de participación y mejora en el trabajo
•Facilitar la toma de decisiones.
•Fomentar el desarrollo profesional.

Medidas preventivas de información y formación
•Promover un liderazgo activo.
•Formar e informar sobre la resolución de conflictos.
•Formar en informar sobre la gestión de factores, tales como el estrés.
•Mejorar las habilidades de comunicación dentro de la organización.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Adolfo Ortiz Cols	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007135274	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (1)

RIESGOS MECANICOS

• Hacer uso permanente y obligatorio de los EPP y la dotación entregada (las prendas de vestir deben esta abotonadas en todo momento)
• Antes y durante la realización de las actividades realizar una revisión visual de las áreas de trabajo y posibles condiciones de trabajo inseguras que puedan poner en riesgo la seguridad e integridad de las personas.
• Las maquinas, equipos y herramientas deben ser inspeccionadas y diligenciar el respectivo preoperacional antes de cada uso por el operador de cada una de estas e informar cualquier daño, deterioro o mal funcionamiento antes de iniciar la operación de bombeo y deben ser informado al jefe inmediato
* No haga funcionar NUNCA una bomba sin los dispositivos de seguridad instalados
* No haga funcionar NUNCA la bomba sin la válvula de descarga cerrada.
* Se debe evitar el uso de la bomba de impulsión de concreto si no está en perfecto estado técnico.
* Se debe comprobar todas las conexiones, sujeciones y tuberías de la máquina antes de operarla.
* Vigilar en todo momento que no haya posibles taponamientos en la tubería
* No se debe doblar la manguera final, flexible, mientras el equipo esté funcionando.
* No debe haber personas, ajenas al operador y conductor, en la zona de operaciones.
* No se deben realizar cambios de última hora sobre la ubicación del equipo.
* Para el lavado de tubería tener precaución con la Bola de esponja al momento de su expulsión (apuntar el punto de salida hacia donde no haya personas)
* El equipo solo deben ser operado POR EL PERSONAL AUTORIZADO.
* Debe haber una logística previa y durante el uso de la bomba de impulsión, trabajar en conjunto (lanzadores - operador de bomba concreto) vigilando que no se presente taponamiento o se suelten las abrazaderas de la tubería de bombeo de concreto al igual que las boquillas por donde se expulsa el concreto y aditivos al momento de ser lanzado sobre el talud o se esté realizando actividades de fundida en concreto.
* Detener el proceso de bombeo de manera imedita si los lanzadores dan la indicacion o si observaalguna condicion riesgosa o alguna emergencia
* En la actividad de bombeo de concreto estar muy atendo a posible riesgo de proyección de material o del efecto latigazo por acumulación de presión en las manguera y tuberias que pueda alcanzar a afectarlo a usted o a un compañero, informar cualquier condición de riesgo que usted pueda identificar
• Capacitación y entrenamiento sobre manejo y manipulación de los equipos
* Solo permitir el acceso de del personal involucrado en la maniobra

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS

• Reporte por parte del trabajador de las condiciones de salud al jefe inmediato y área SST antes y durante el desarrollo de la actividad
• No realizar actividades en altura bajo los efectos del alcohol, sustancias psicoactivas o tras haber consumido algún tipo de medicamento que produzca somnolencia, mareo o que lo afecte a nivel cognitivo, física y mentalmente.
• Señalización y demarcación de áreas a intervenir
• Certificación vigente para trabajo en alturas
• Capacitación, entrenamiento y reentrenamiento
• Diligenciamiento y firma de los permisos de trabajo para alturas por parte de los trabajadores que van a realizar la actividad, con la respectiva revisión y aprobación del coordinador de trabajo en alturas, jefe de área, responsable de la actividad, ayudante de seguridad, encargado SST.
• Inspecciones de las áreas de trabajo a intervenir, revisar el buen estado de los puntos de anclajes, equipos para trabajo para alturas asignado a cada trabajador (arnés, eslinga, arrestado, mosquetón, poleas, línea de vida vertical- horizontal) y sistemas para trabajo por alturas (puntos de anclajes, andamios multidireccionales, sistemas de acceso, etc.)
• Revisión e inspección los puntos o estructuras de anclajes de la maquinaria de perforación (torre – canasta), al igual que del tirfor (dispositivo de elevación y tracción manual)
• Asegurar todas las herramientas, tubería, equipos y maquinaria (torres – canasta de perforación) utilizados para el desarrollo de las actividades evitando la caída de estos desde las alturas
• No trabajar bajo la misma línea de trabajo donde se realicen actividades de alturas y haya riesgo de caída de personas, materiales, equipos y herramientas
• Solo personal autorizado, capacitado y entrenado puede realizar trabajos en alturas.
• No realizar actividades en alturas bajo condiciones atmosféricas y naturales inadecuadas (lluvia, riesgo de derrumbe o deslizamiento de tierra, entre otros.)
• Hacer uso obligatorio, permanente y de manera adecuada de los elementos de protección personal y equipos para trabajo en alturas asignados, el casco de seguridad siempre se debe usar con el barbuquejo.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Anfello Ortiz Gil	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007735271	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (2)

RIESGOS LOCATIVOS

• Las áreas de trabajo deben permanecer en orden, herramientas y materiales organizados, pasillo o áreas de circulación despejadas y libres para el desplazamiento del personal, vehículos y maquinaria (vías de acceso)
• Identificar las condiciones de trabajo inseguras locativas como lo son el estado de los pisos, estructura de campamentos, Paredes, muros, divisiones, escaleras, área de almacenamiento, Pasamanos, barandas, Vías, caminos, senderos, herramientas de trabajo (manuales- eléctricas), grietas/ fisuras sobre los terrenos que se están interviniendo (riesgo de deslizamiento de tierra) y reportarlas al jefe inmediato y área SST.
• Instalación de señalización preventiva e informativa en las áreas de trabajo de acuerdo a los peligros y riesgos las cuales deben ser acatadas por el personal
• Hacer uso de los pasos y accesos peatonales establecidos por la empresa para la circulación e ingreso a las diferentes áreas de trabajo
• Las superficies de trabajo donde se evidencien huecos, abismo, excavaciones deben contar con la debida señalización demarcación y restricción de acceso para solo personal a autorizado.
• En áreas de almacenamiento los materiales más pesados, voluminosos se almacenan en la parte baja. Fijar correctamente las estanterías a la pared o al suelo para que no se desplacen.
• Iluminar correctamente la zona de trabajo
• Limpiar el suelo cuando se produzca algún derrame de productos para que no sea resbaladizo
• No dejar cables en zonas de paso que puedan provocar tropezones – caídas o que no interfiera en el paso de personas.
• Las extensiones eléctricas deben estar en buenas condiciones (sin rupturas, aplastadas, sin desgaste en el recubrimiento de los cables) se deben ubicar de manera que no generen un riesgo de caída de personas, además en evitar que estas estén en contacto con el agua
• No utilizar sillas para alcanzar objetos que estén en zonas elevadas
• Uso permanente de las botas de seguridad y demas EPP
• Los trabajadores deben respetar las señales y normas de circulación de vehículos - maquinaria amarilla
• Evita sobrecargar las tomas de corriente o equipos generadores de energía (planta de energía) con demasiados aparatos
• No realizar reparaciones de ningún tipo (conexiones eléctricas, equipos eléctricos, etc.) si no se está autorizado, formado y capacitado para ello
* Ubicar la bomba estacionaria fuera del área de izaje de cargas y/o de otras actividades.
* Determinar el sitio para acondicionamiento de la bomba estacionaria, teniendo en cuenta las condiciones del terreno que permitan la estabilidad del equipo
* No realizar tareas simultaneas (izaje de cargas, desconfinados), que puedan generar peligros adicionales en la operación de la bomba estacionaria.

RIESGOS TECNOLOGICOS

• Establecer un plan de emergencias (en base al análisis de amenazas y de vulnerabilidad) y ser socializado al personal
• Contar los elementos de emergencias en las diferentes áreas de trabajo (extintores, camilla, botiquín), numero de emergencias, rutas de evacuación, punto encuentro, sistema de alarma
• Conformación, capacitación y funcionamiento de brigadas de emergencias
• Mantener alejados los materiales combustibles de las fuentes de calor
• Formación a cargo de la empresa en simulacros y uso de los medios de protección contraincendios
• Instalación de Señalización preventiva e informativa sobre el riesgo correcta la cual debe ser de obligatorio cumplimiento por los trabajadores
• No fumar en las diferentes áreas de trabajo (dentro o fuera del horario laboral)
• Realizar manipulación adecuada de sustancias inflamables – explosivas – combustible (de acuerdo a la ficha de seguridad)
• Cualquier derrame de sustancias químicas debe ser atendido de manera inmediata (disponer de kit antiderrame) siempre y cuando no supere nuestra de la capacidad de atención, de ser así pedir ayuda a los entes externos (bomberos)
• Reportar toda condición insegura que genere un riesgo al jefe inmediato y área SST

RIESGO ELECTRICO

•Señalización de cuadros eléctricos y demás equipos eléctricos de manera correcta
•Utilizar cables y enchufes con toma a tierra
•Desenchufe los aparatos cuando no los utilice para ahorrar energía y minimizar el riesgo de descargas e incendios.
•Realice evaluaciones periódicas del riesgo de incendio para identificar las zonas con riesgo (conexiones eléctricas inadecuadas, sobrecargadas, cableado defectuoso y circuitos defectuoso)
•No manipule instalaciones ni equipos eléctricos húmedos, o con las manos o pies húmedos, ni usar equipos deteriorados
•No pase nunca los cables eléctricos – extensiones por zonas muy transitadas donde puedan ser pisadas, cortadas o entren en contacto con humedad
•No desconectes los aparatos tirando del cable
•No hacer reparaciones provisionales
•No sobrecargues instalaciones eléctricas
•No utilizar aparatos mojados, así como tampoco agua para apagar fuegos eléctricos
•Si se van a realizar reparaciones o cualquier trabajo eléctrico realizarlo sin suministro de energía, Verifica y comprobar la ausencia de tensión, siempre ser realizadas por personal capacitado para este tipo de actividad
•Uso permanente de los EPP correspondientes al riesgo eléctrico
•Identificar los elementos de emergencias establecido (extintores) y caja de tacos para desconectar la energía en caso de requerirlo
•Informar al jefe inmediato y área SST sobre cualquier condición riesgosa
* Durante el cargue y descargue de material coordinar con los conductores de volquetas, mixer y maquinaria para tener precaución de que estos no hagan contacto con cableados de la red de luz de los postes

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Andres Ortiz Gil	 HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1004135271	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (3)

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

- Respetar las normas y señales de tránsito
- Durante el desplazamiento a las diferentes áreas de trabajo tener precaución en las zonas de parqueadero, tránsito de vehículos, maquinaria y peatones durante su operabilidad
- Durante los desplazamientos hacia los frentes de trabajo Caminar siempre por la acera de las vías y hacer uso de los pasos peatonales establecidos por a empresa y antes de cruzar una calle mira en ambos sentidos
- No hacer uso del dispositivo móvil o cualquier otro elemento distractor o actividades como comer, beber, etc., mientras opera equipos / maquinaria/ vehículos
- Hacer uso de los dispositivos de seguridad establecidos para la pera la operabilidad segura del vehículo/ maquinaria/ equipos
- Capacitación sobre seguridad vial como actores viales (peatones, ciclistas, motociclistas, conductores
- Instalación de señalización preventiva, encerramiento de áreas de trabajo evitando el ingreso a personal no autorizado
- Instalación de punto de control Pare y Siga (cuando se requiera)
- Coordinación con los controladores viales ubicados en los pare y siga para el paso de vehículos particulares (cuando se requiera) y el ingreso controlado de los vehículos que requieran ingresar a los frentes de trabajo (mixer, volquetas, maquinaria, etc.)

RIESGO PUBLICO

- Durantes los desplazamientos en la calle transitar atento y en zonas iluminadas y transitadas, evitar caminar con las manos ocupadas, no utilizar elementos vistosos, etc.
- Evitar el ingreso de personal ajeno a la empresa (oficinas, áreas de trabajo), no dar información
- Establecer engranajes de seguridad con personal de vigilancia de las instalaciones, trabajadores y visitantes (control de accesos y permisos de entrada y permanencia, control, registro de equipos con los que se accede a las instalaciones de la empresa, etc.).
- No dejar la maquina- equipo sin vigilancia en especial cuando su ibucacion este fuera del frente de trabajo (sobre vias, calles)

En caso de robo

- No se resistas y entrega los elementos que fueron pedidos.
- Informar de manera inmediata a la empresa sobre los hechos sucedidos, avisa oportunamente y de manera detallada al jefe inmediato y a las autoridades
- Evita crear situaciones que molesten al delincuente.
- No respondas a las agresiones.
- Ante situaciones de manifestaciones, de orden público, mantener la calma y dar aviso inmediato a las autoridades y jefe inmediato
- Tenga a la mano vias de comunicación en caso de emergencias.

En caso de agresión fisica y verbal en el puesto de trabajo o en las calles

- Abstenerse de realizar acciones o comentarios que puedan provocar a otras personas.
- Estar atentos los movimientos extraños o personas sospechosas que generen desconfianza.
- No portar armas.
- Trate a todas las personas con respeto.
- No trate mal a otras personas en la calle.
- Conserve la calma, evite responder con agresión ante cualquier agresión
- Evite desafiar con la mirada o conductas al agresor.
- Promueva la calma de la otra persona.
- De aviso inmediato a las autoridades y a la empresa

En caso de amenaza de bomba o atentado, a nivel general y otros

- Si usted detecta la amenaza cerca y es anunciada, conserve la calma
- En caso de encontrar artefactos sospechosos, informe de inmediato a su jefe, personal de seguridad y agentes policiales.
- Cuando existan riesgos en su labor informe a su jefe.
- Siga las instrucciones de la brigada de emergencias de la entidad.
- Evite sobresaltarse y gritar, pues generará pánico en los demás.
- Controle sus emociones, permita que sea la persona encargada quien avise a las autoridades y confie en que ellos están haciendo su labor.
- Por ningún motivo regrese o se acerque al lugar donde se está generando la emergencia; evite la formación de tumultos y controle su curiosidad.
- Guarde y proteja la información, evite que otras personas tengan acceso a ella.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Andres muñoz col	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007133271	

MACOM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 12 de 19

9. EVALUACION DEL PROCESO

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

RTA	1. Conceptos basicos SST	RTA	2.¿ Son Responsabilidades de los trabajadores en el SGSST?	RTA	3. ¿La empresa tienes las siguientes Responsabilidades?
	Peligro: Hace referencia a una fuente, una situación o un acto conpotencial de causar en las personas, los bienes o insumos		Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las caracteristicas de la empresa.
	El Comité de Convivencia es un grupo de vigilancia que contribuye a la protección de los trabajadores contra los riesgos psicosociales. Algunos de estos pueden ser el estrés, el acoso o las enfermedades laborales.		Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.		Definir, firmar y divulgar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito
					Afiliacion y pago de la seguridad social
	Salud: Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.		Procurar el cuidado integral de su salud y Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.		Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen.
	¿ El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa.?		Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos .		Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demas normatividad legal vigente en meteria en riesgos laborales
	Riesgo: Se refiere a la probabilidad de que un hecho peligroso concreto ocurra y a la gravedad de sus consecuencias		Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.		Comprarle el desayuno
	Accidente de trabajo: Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.		Aplicar normas y politicas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.		Realizar proceso de inducción y reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación
			Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.		Realizar los examenes medico ocupacionales (ingreso, periodico, retiro y Post- incapacidad)
	Enfermedad laboral: Es enfermedad laboral la contraida como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.		Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Mediciones higiénicas y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo.
	Un Incidente: Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente.		Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.		Conformacion y funcionamiento de los comites (COPPAST- Vigia, Comite de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias)
			Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.		Hacer entrega de los EEP y dotacion necesarios para el desarrollo de sus labores

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Anderlo ortiz gil	
Nº IDENTIFICACION	1001735274	**HUELLA**

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 13 de 19

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

4. ¿QUE DEBO HACER EN CASO DE EMERGENCIA?

Mantener la calma y ayudar a las demas personas a evacuar	Seguir las instrucciones de los brigadistas	Salir con cuidado y NO regresar al area ya evacuada por ningún motivo
Salir corriendo	Seguir la ruta de evacuacion hasta llegar al punto de encuentro y reportarme ante el brigadista	No estar atento a las indicaciones de los brigadistas

5. ¿CUALES SON LOS LINEAMIENTOS QUE DEBO TENER EN CUENTA PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS?

Tener Certificacion vigente para trabajo en alturas	Participar en el diligenciamiento de permisos de trabajo, ATS, y firmarlos antes de iniciar labores	Tener la autorización y aval del coordinador de trabajo en alturas y área SST
Inspeccionar el quipo de alturas asiganado (arnes, eslinga, mosqueton, arrestador, linea de vida, puntos de anclaje, entre otros), reportar cualquier daño - deterioro de estos antes de iniciar las actividades	Hacer uso obligatorio, permanente y adecuado de los equipos y sistemas de protección para trabajo en alturas	Aplicar todas medidas preventivas y correctivas establecidas por la empresa de acuerdo a la normatividad legal vigente para trabajo en alturas
Reportar mi estado de salud antes y dirante el desarrollo de las labores all jefe inmedito y area SST	Subir a las alturas sin el equipo asignado para para trabajo en alturas	Hacer bromas con mis compañeros durante el desarrollo de las labores

6. CLASIFICACION DE LOS RESIDUOS : RELACIONES CON UNA FLECHA LOS TERMINOS CON LA RESPECTIVA LA IMÁGENE





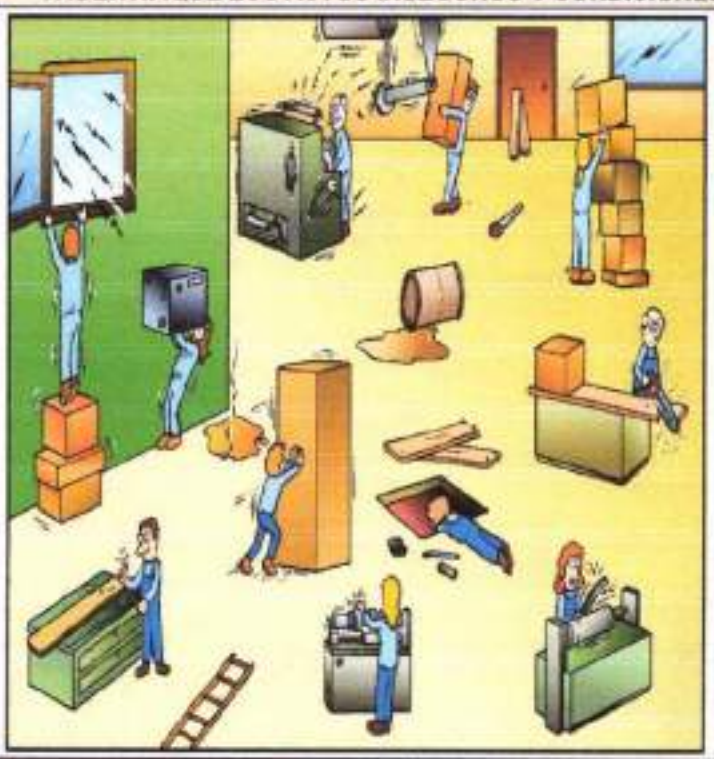


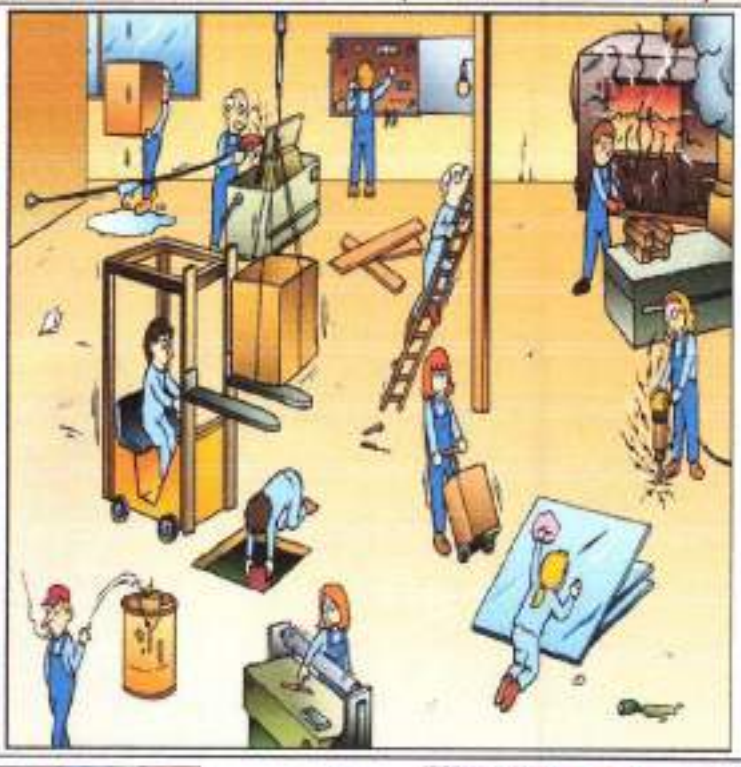


Residuos aprovechables: Como plástico, botellas, latas, vidrio, metales, papel y cartón.	Desechos organicos: Restos de comida, cascaras de frutas y verduras, desechos agricolas	Residual peligrosos : Bolsas cemento, aceites y grasas usadas	Residuos no aprovechables: Como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Andrés Ordoñez C.C.	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1007135271	

7. IDENTIFIQUE LOS ACTOS INSEGUROS Y CONDICIONES INSEGURAS DE LAS IMÁGENES (Encierrelas en un circulo)























FIRMA DEL TRABAJADOR:	Anbelfo ordoz G.S
Nº IDENTIFICACION :	1007735871

HUELLA

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 15 de 19

PLAN DE EMERGENCIAS

8. IDENTIFIQUE Y MARQUE CON UNA X SEGÚN EL LISTADO ELEMENTOS DE EMERGENCIAS	9. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES	10. SELECCIONE LA RESPUESTA CORRECTA
☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐ 	a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia c. Punto de encuentro para reuniones diarias  a. Vía para transito de vehiculos b. Vía de transito de personal c. Vía de evacuación en caso de emergencia  a. Pohibido uso del ascensor b. Uso obligatrio de EPP c. Ninguna de las anteriores 	1. ¿Plan de Emergencias es un Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones? **a.Falso b. verdadero** 2. ¿Los primeros auxilios básicos son un conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado hasta que llegue la asistencia médica profesional o sea trasladado a centro médico más cercano con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren? **a.Falso b. verdadero** 3.¿ La Brigada de Emergencia es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa que esta capacitadas y entrenadas para Prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial? **a.Falso b. verdadero**

11. MARQUE "x"LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) QUE REQUIERE PARA EL DESARROLLO DE SU LABORALES



FIRMA DEL TRABAJADOR:	Rodolfo ortiz gil
Nº IDENTIFICACION :	1007735271

HUELLA

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 16 de 19

12. MARQUE CON UNA "X" EL RIESGO AL QUE ESTA EXPUESTO DE ACUERDO A SU PUESTO DE TRABAJO

RIESGOS FISICOS

☐ 	☐ 	☐ 	
RUIDO POR LA MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		RADIACIONES NO INONIZANTES (EXPOSICION RAYOS SOLARES)	
☐ 	☐ 	☐ 	
VIBRACIONES (HERREMIENTAS ELCTRICAS / DE IMPACTO)	TEMPERATURAS EXTREMAS (FRIO -CALOR)	ILUMINACION INADECUADA	

RIESGOS PSICOSOCIALES

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
FACTORES ORGANIZACIONALES, ESTILO DE MANDO, CONDICIONES DEL EMPLEO, PAGO	ACOSO LABORAL EN TODAS SUS MODALIDADES, ACOSO SEXUAL, DISCRIMINACION	MALA COMUNICACIÓN, Y FALTA DE TRABAJO EN EQUIPO	SÍNDROME DE BURNOUT / SQT (TRABAJADOR QUEMADO), ESTRES , ANCIEDAD, CARGA Y JORNADAS LARGAS DE TRABAJO (SIN DESCANSO - PAUSAS)

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Rodolfo ortiz Gil	HUELLA
Nº IDENTIFICACION :	1007133971	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 17 de 19

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD



ACCIDENTE DE TRANSITO - ATRAPAMIENTOS (con maquinaria - Vehiculos)



CAIDA DE OBJETOS





TRABAJO EN ALTURAS (CAIDA DE PERSONAS)

CAIDAS A NIVEL



FALTA DE ORDEN Y ASEO



RIESGOS LOCATIVOS

PROYECCION DE MATERIALES - OBJETOS



ATRAPAMIENTOS



RIESGOS MECANICOS

INCENDIOS- EXPLOCIONES



RIESGOS TECNOLOGICOS



RIESGO ELECTROCUCION (CONTACTO CON ENERGIA ELECTRICA)

ROBOS- ASALTOS



RIÑAS - PELEAS



RIESGO PUBLICO

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Adelfo Ordoz C.	HUELLA
Nº IDENTIFICACION :	1007735874	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 18 de 19

RIESGOS BIOMECANICO- ERGONOMICO

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
MANIPULACION INADECUADA DE CARGA	PUESTOS DE TRABAJO INADECUADOS	POSTURAS DE TRABAJO INADECUADAS	POSTURAS FORZADAS

RIESGOS BIOLOGICOS

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
VIRUS	BACTERIAS	PICADURAS Y MORDEDURAS DE ANIMALES	

RIESGOS QUIMICOS

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
INHALACION DE QUIMICOS - HUMOS Y VAPORES	MATERIAL PARTICULADO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS	ARBOL

RIESGOS NATURALES

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
SISMOS Y TERREMOTOS (CAIDAS DE ESTRUCTURAS)	DESLIZAMIENTOS DE TIERRA	VENDAVALES, TORMENTAS, PRECIPITACIONES	INUNDACIONES

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 10, el valor total es 12 . Cada pregunta tiene un valor de 1

Fecha: _____ Calificación: _____ Aprobado: SI ____ NO _____

Declaro que he recibido la Reinducción, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a cumplir con las políticas y reglamentos establecidos por la empresa y las normas de SST que me han sido informadas.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Adelfo ortiz cly	HUELLA 	NOMBRE EVALUADOR: _____
Nº IDENTIFICACION :	1001132471		CARGO: _____
			FIRMA DEL EVALUADOR: _____

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 19 de 19

10. RESPONSABILIDADES Y DEBERES COMO TRABAJADOR

Señor (a) trabajador (a), reciba un cordial saludo de bienvenida por parte de las directivas de la empresa deseándole que su permanencia en la empresa y en el proyecto le genere bienestar a usted y a su familia, en virtud del cual hacemos las siguientes recomendaciones de seguridad industrial: recuerde usted que todos los trabajadores están obligados a: Cumplir la prevención de los riesgos laborales en la empresa para lo cual deberán obedecer fielmente las ordenes establecidas por la dirección. b. Usar correctamente los elementos de protección personal y demás dispositivos para la prevención de riesgos laborales y cuidar su estado y conservación, incluyendo la dotación entregada. c. No introducir, consumir o distribuir bebidas alcohólicas u otras sustancias no autorizadas a los centros de trabajo, permanecer o presentarse a laborar en estado de embriaguez o cualquier otro tipo de intoxicación, dando cumplimiento a **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** y en general cumplir con las normas de seguridad establecidas. d. Velar por su propia seguridad en cuanto al cuidado de su vida y su salud, informar oportunamente cualquier tipo de incidente o accidente por minúsculo que sea, informar oportunamente toda condición o acto inseguro que observe en el desarrollo de las actividades encomendadas. Nuestra actividad económica "OBRA CIVIL" presentan todos los riesgos; es por eso que usted debe utilizar de manera permanente los elementos de protección personal tales como, casco, botas, guantes, mono gafas, tapa oidos, ropa de dotación (jeans y camisa manga larga), y cualquier otro que se requiera de acuerdo a la tarea a desarrollar. Para las **ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO**, tales como trabajos en alturas los cuales consideramos son todos aquellos que se encuentran a más de 1.50 mts de altura o menos de 1.50 mts del borde de todo tipo de estructura y áreas de trabajo (corona de montaña, Talud), entre otros a los cuales haya riesgo de caida en alturas, usted debe estar autorizado para la ejecución de este tipo de actividades y cumplir con los parámetros establecidos por la empresa y la normatividad legal vigente en materia de Riesgos Laborales, adicionalmente deberá informar al encargado de SST, la actividad que va a desarrollar a fin de que se tomen e implementen las medidas de seguridad respectivas tales como, la instalación de lineas de vida, puntos de anclaje y demás; **RECUERDE, ESTA TOTALMENTE PROHIBIDO REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS SI USTED NO CUENTA CON CERTIFICACION VIGENTE PARA TRABAJO EN ALTURAS, y EL EQUIPO DE PROTECCION PARA ALTURAS ASIGNADO Y ESTAR EN TODO MOMENTO DEBIDAMENTE ASEGURADO AL PUNTO DE ANCLAJE Y Ó ESTRUCTURA ESTABLECIDA**. Mantengan el orden y aseo de la obra, haga sus necesidades en los lugares destinados para tal fin, en caso de emergencia escuchara los pitos de los brigadistas, los cuales indican que usted debe evacuar al punto de encuentro; si observa tablas con puntillas o algún elementos corto punzante dóblelas o levántelas y colóquelas en un sitio que no genere riesgo; si observa condiciones inseguras hágala saber al encargado SST de la obra; no establezca ordenes que puedan poner en riesgo su vida o la de sus compañeros; si observa actos inseguros informe, usted puede salvar la vida a su compañero, utilice la herramienta con el debido cuidado, transite con precaución por los sitios debidamente señalados, si encuentra lugares que estén señalizados y necesita intervenirlos usted debe mantener la señalización una vez termine la actividad: trabaje en equipo, recuerde que de usted depende su seguridad y la de sus compañeros. Si usted actúa con la debida prudencia no tendrá accidentes que lamentar, pero si a pesar de ello ocurre un accidente recuerde que usted está vinculado al sistema de seguridad social, quien atenderá sus lesiones y responderá con las indemnizaciones según sea el caso. Pero si por falta de prudencia o si usted obra con negligencia o impericia su actuar puede generar un accidente de trabajo con lesiones personales o la muerte, en esos casos podría existir una responsabilidad penal, la cual es individual. La empresa lo invita a trabajar con el cumplimiento de todas las normas de seguridad y esperamos contar con su experiencia y su conocimiento para cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial consagradas en la normatividad legal vigente, en caso de que usted incumpla, evada u omita las políticas, Reglamento interno de trabajo, Reglamento de higiene y seguridad industrial y demás normas, el personal del área SST, o área técnica podrán reportar al área de Recursos Humanos quien junto con la parte jurídica de la empresa podrá efectuarle por escrito una citación a proceso a descargos por la falta cometida. Como trabajador dejo constancia que he leido, me han socializado y he entendido lo manifestado en este documento y que he solicitado la aclaración de los puntos que presentan alguna dificultad para mi entendimiento o aplicación.

11. LISTADO DE TEMAS SOCIALIZADOS EN EL PROCESO DE REINDUCCION
DECLARO QUE RECIBI INFORMACION SOBRE ESTE TEMA (Marque con una"X" su respuesta)

Nombre de la empresa, Mision, Vision, esquema organizacional, tipo de contrato y/o vinculación laboral	SI ___ NO__
Reglamento Interno de Trabajo (Derechos, deberes, sanciones, entre otros), Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI ___ NO__
Conductos a seguir procesos administrativos: Solicitud de certificados laborales, permisos, licencias, entrega de soportes de incapacidades y/o ausentimo laboral.	SI ___ NO__
Definiciones generales asociadas a: Seguridad y Salud en el Trabajo	SI ___ NO__
Derechos y deberes de los trabajadores en el sistema general de riesgos laborales.	SI ___ NO__
Objetivos del SGSST	SI ___ NO__
Política SST , Política de uso de EPP, Política de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	SI ___ NO__
Manual de funciones del cargo	SI ___ NO__
Política de prevención de acoso laboral, sexual, diversidad e inclusión y no discriminación en el ámbito laboral	SI ___ NO__
Comunicación y aceptación de Responsabilidades frente al SG-SST	SI ___ NO__
Concepto de Incidente, Accidente Laboral, Enfermedad Laboral, ARL, EPS, salud , riesgo, peligro, acto inseguro, condicion insegura	SI ___ NO__
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia ocupacional , Comité de Convivencia Laboral	SI ___ NO__
Plan de Emergencias, Brigadas de Emergencia, Elementos de emergencias	SI ___ NO__
Entrega, reposición, uso y cuidado de dotación y elementos de protección personal de trabajo y equipos de alturas	SI ___ NO__
Divulgación de Matriz de Peligros - Identificación y control de peligros y riesgos - Medidas de control y Matriz Legal	SI ___ NO__
Socializacion Programa de Rehabilitación Integral para la reincorporación laboral y ocupacional- Resolución 3050 de 2022	SI ___ NO__
Socializacion Manual de convivencia laboral y Protocolos de atencion por acoso laboral, sexual, diversidad e inclusión y no discriminación en el ámbito laboral	SI ___ NO__
Lineamientos para el desarrollo de TRABAJO EN ALTURAS - Resolucion 4272 del 2021	SI ___ NO__ NA___
Procedimiento para reporte de Actos inseguros y Condiciones inseguras, incidentes, accidentes y enfermedades laborales, diligenciamiento de permisos de trabajo - ATS, Inspecciones de seguridad	SI ___ NO__

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Andelfo ordaz C.	HUELLA TRABAJADOR	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION :
Nº IDENTIFICACION :	1007735814		

	MANUEL GUILLERMO CAMACHO PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 19

1. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabian [redacted]

NUMERO CEDULA: 1005448657 LUGAR DE EXPEDICIÓN: [redacted]

EDAD: 36

DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: Cra 27 #14 - 10

MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Bmanga

OTRAS ESPECIFICACIONES:

TELEFONO CONTACTO: 315 251 5408

CORREO ELECTRONICO :

CARGO A DESARROLLAR : AUXILIAR DE PERFORACION

PROYECTO: La Feria

NOMBRE JEFE INMEDIATO: Willian Cely CARGO:

TIPO DE CONTRATO O VINCULACION LABORAL:

PROCESO: Operativo [X] Administrativo [ ]

FECHA DE INGRESO:

PROCESO DE: INDUCCION [ ] REINDUCCION : [ ] FECHA:_____

FECHA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (Diligenciar en la seccion según el tipo de proceso) :
INGRESO:_____ PERIODICO:_____ POST- INCAPACIDAD:_____

ARL:

AFP- FONDO DE PENSIONES:

EPS:

TIPO DE SANGRE- RH: O+

2. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombres y apellidos Orlines Marin

Telefono: 3160415633

Parentesco: Hermana

3. CONDICIONES DE SALUD (MARQUE SI O NO)

¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE REPORTAR?: NO Cual?:_____

¿TIENE ALGUN TIPO DE ALERGIA?: NO Cual?:_____

¿ACTUALMENTE TOMA MEDICAMENTO RECETADO POR PERSONAL DE LA SALUD?:_____ Cual?:_____

4. TALLAS DOTACIÓN

Camisa: M Pantalón: 32 Calzado de Seguridad: 41

5- OBSERVACIONES



MARQUE "X " SEGÚN EL DE PORCESO :
INDUCCION:_____ REINDUCCION:_____

6. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL CARGO (Ver manual de funciones)

•Cumplir con el horario estipulado
•Apoyar a su jefe inmediato para el cumplimiento de metas y objetivos durante la ejecución del proyecto, e informar al mismo cualquier situación que se pueda presentar
•Inspeccionar Proyectos y obras de construcción según normas y especificaciones técnicas
•Elaborar informes sobre el grado de avance y cumplimiento de las especificaciones de proyectos
•Verificar los materiales suministrados por el contratista y la mano de obra para asegurar que cumplan con las normas de calidad.
•Verificar los planos para asegurarse que cumplan con las especificaciones técnicas.
•Brindar asesorías técnicas en caso de improvistos.
•Llevar el control con evidencias el desempeño del personal bajo su responsabilidad.
•Elaborar Informes de sus actividades en proceso o concluidas.
•Ejecutar las actividades asignadas, en concordancia con las leyes, políticas, normas y reglamentos, que rigen su área, por lo que deberá mantenerse permanentemente actualizado.
•Supervisar la ejecución de las obras de construcción con el fin de verificar el cumplimiento de planos, diseños, y especificaciones contenidas en el cartel y normas de seguridad y ambientales.
•Anotar diariamente todas las actividades realizadas por los contratistas en una bitácora, confeccionar reportes mensuales de avance y realizar cálculos de volúmenes de los materiales utilizados en las obras, con el fin de realizar los trámites de facturación correspondientes.
•Inspeccionar y verificar trabajos topográficos de ubicación y alineamiento de las obras.
•Supervisar, realizar y preparar informes de pruebas destructivas y no destructivas de los elementos de las obras con el fin de comprobar el cumplimiento de las especificaciones técnicas contenidas en los contratos.
•Realizar revisiones de ejes, niveles, plomos y otros.
•Instruir al personal bajo su cargo en el empleo de métodos y procedimientos para la ejecución de sus labores.
•Velar porque se cumplan las normas de seguridad industrial vigentes y políticas.
•Cumplir con el reglamento interno de la empresa, fomentando el trabajo en equipo y fortalecimiento de los valores corporativos.
•Facilitar los espacios al personal para la asistencia a charlas de seguridad, capacitaciones, entrenamientos, reentrenamientos o cualquier actividad que el área SST organice.
•Reportar de manera inmediata cualquier condición de trabajo insegura o acto inseguro por parte de un trabajador que pueda poner en riesgo la integridad y salud del personal a su cargo
•Trabajar en conjunto con el área SST para la planificación y ejecución de tareas de altor riesgo
•Hacer buen uso de las herramientas y equipos asignados para el desarrollo de su labor.
•Desempeñar las demás funciones que le sean encomendadas por el superior inmediato y que sean inherentes a su cargo.

RESPONSABILIDADES EN SST

•Procurar el cuidado integral de su salud
•Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
•Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
•Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
•Actuar de manera segura en el desempeño de su cargo de acuerdo a las tareas criticas del mismo, asegurándose de utilizar los elementos de protección personal (EPP) asignados de acuerdo a las actividades que realiza.
•Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST
•Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
•Informar al encargado SST o Vigía y/o COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten y manifestar sus sugerencias para el mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud en el Trabajo en la empresa.
•Velar por que las personas a su cargo cumplan las normas, procedimientos, y procesos.
•Reporta de manera inmediata todo incidente – accidente laboral y enfermedad laboral (con concepto con diagnóstico confirmado emitido por el medico) al jefe inmediato y al responsable del área SST.
•Reporta de manera inmediata todo incidente – accidente laboral y enfermedad laboral (con concepto con diagnóstico confirmado emitido por el medico) al jefe inmediato y al responsable del área SST.
•Asistir a la realización de los exámenes médicos ocupacionales, entrenamiento y reentrenamientos cuando la empresa lo requiera

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian Martinez	 HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 118 653	

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (Ver Matriz de peligros)

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD

Se define como aquellas condiciones o elementos en el trabajo que pueden dar lugar a accidentes o incidente de trabajo, tales como los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente.

RIESGOS MECANICOS

Actividades en obra

*Choques contra objetos inmóviles e inmóviles
*Proyección de fragmentos, partículas, materiales y otros elementos sólidos y fluidos (concreto, aditivos, aceite hidráulico, lechada, combustible, entre otras sustancias químicas liquidas)
*Atrapamiento por vuelco o por movimientos de operabilidad de máquinas, equipos, vehículos.

Actividades administrativas

• Caída de objetos por manipulación, manipulación de objetos que no están bien colocados o sujetos.
• Choques / golpes contra objetos móviles o inmóviles, no prestar la debida atención a la hora de desplazarse y por encontrar objetos en zonas de paso mal colocadas.
• Golpes /cortes por objetos o herramientas, utilizar máquinas o herramientas en mal estado, o no utilizarlas de la forma debida.

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS - (Cuando necesiten realizar la verificacion de actividades en obra)

* Caida de personas (no hacer uso de los equipos de protección contra caídas y no asegurarse a los puntos de anclaje establecidos) durante recorridos
*Caida de objetos, materiales, herrmientas
*Caída de material propio del terreno (piedras, rocas, material vegetativo, etc.)
*Colapso de estrucuturas, sistemas de acceso y plataformas

RIESGOS LOCATIVOS

• Riesgos de caída de personas a nivel y a diferencia de nivel por superficies de trabajo irregulares (resbalones, tropezones, golpes, caidas, cortaduras)
* Malas Condiciones de orden y aseo en áreas de trabajo (falta de organizacion que generan condiciones inseguras)
* Golpes por almacenamiento inadecuado de archico documental, materiales, herramientas con riesgo de caida sobre las personas (características: tamaño, peso y dimensiones)
* Pasillos, senderos peatonales o de acceso y salidas de emergencias bloqueados/ obstruidos
* Sepultamiento de personas por deslizamiento de tierra o caida de bancadas
* Colapso de estructuras
* Desprendimiento de material rocoso y vegetal en la zona de trabajo provocados por el desplazamiento de los trabajadores, movimiento de la linea de vida vertical y la vibracion generada por equipos - maquinaria de perforacion
* Huecos - exacavaciones si señalizar y demarcar
* Areas con riego de caida de objetos sin la debida señalizacion preventiva

RIESGOS TECNOLOGICOS

Actividades en obra

* Fugas de gas (Riesgo externo/ interno)
* Derrames de sustancias químicas
* Explosiones e incendios (Riesgo externo/ interno)

Actividades administrativas

* Incendios Por conexiones eléctricas y equipos en mal estado, toma corrientes sobre cargado, cableado sin canalizar, contacto con electricidad, fumar en areas prohibidas
* Pasillos y salidas de incendios bloqueados,
• Uso de equipos que funcionan con electricidad, como las fotocopiadoras, los ordenadores portátiles, computadores, los cables de los hervidores, microondas y los interruptores eléctricos, pueden mojarse o estropearse, lo que puede provocar quemaduras y descargas eléctricas.

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

* Riesgo accidente como actores viales (peatones-conductores) durante desplazamiento en zona de parqueadero, vías peatonales y de tránsito vehicular en los diferentes frentes de trabajo y durante el desplazamiento a reuniones o vistas a clientes, proveedores, entidades de control, etc.
*Accidentes con vehículo y/o maquinaria (atropellos, atrapamiento o arrastre) en áreas de trabajo durante su operabilidad y maniobras en visitas a obra

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian Mejia	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 408 652	

RIESGO PÚBLICO

* Robos, asaltos, atracos, atentados, manifestaciones, de orden público, riñas, etc. en las áreas de trabajo.

RIESGO ELECTRICO

* Conexiones eléctricas y equipos en mal estado, toma corrientes sobre cargados, cableado sin canalizar
* Electrocución por contacto directo e indirecto con electricidad (uso de herramientas eléctricas y equipos eléctricos)
* Contacto directo/ indirecto (arco eléctrico) con Postes / Torres de alta tensión que puedan estar ubicados en las áreas a intervenir o lugares donde se deben desplazar
* Corto circuito e Incendio por sobrecarga de puntos de conexión de energía

RIESGOS FISICOS

Se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos, tales como carga física, ruido, iluminación, radiación ionizante, radiación no ionizante, temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nocivos de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición de los mismos.

ILUMINACION

* Iluminación inadecuada que genera disconfort visual (exceso o deficiente) que produce Efectos sobre la salud (Trastornos oculares, Cefaleas, Fatiga, Efectos anímicos) y dificultan la visibilidad

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS

* Exposicion al sol (afectaciones en la piel)
* Golpes de calor
* Disconfort térmicos (calor, frio), por altas o bajas temperaturas
* Falta de ventilacion en las areas de trabajo

RUIDO

Actividades de obra

* Disconfort acústico generados por la maquinaria, equipos y herramientas en obra, y ejecucuin de actividades que generean ruido y que superen los Decibeles máximos permitidos y que afectan la salud

Actividades adminsitrativas

* Disconfort acústicos por ruidos que se generan en las área de trabajo (impresora, fotocopiadora, aire acondicionado, Conversaciones simualtaenas entre compañeros de trabajo en un tono alto, etc.).

RIESGOS BIOLOGICO

Es la probabilidad de que un trabajador pueda sufrir algún daño en el ámbito laboral, después de haber estado expuesto a algún agente biológico mientras realizaba sus funciones.

* Exposicion a microorganismos (virus, bacterias, parasitos y hongos) que puede ocacionar infecciones, intoxicaciones, alergias y enfermedades digestivas- respiratorias
* Picaduras y /o mordeduras de animales
* Contacto con fluidos o excrementos
* Proliferacion de roedores por falta de orden y aseo

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

Son aquellos que tienen sus origen en fenómenos naturales (factores geográficos y meteorológicos) condicionado cuantitativamente por las características particulares de cada región

* Sismos y terremotos
* Incendios (forestales)
* Inundaciones
* Deslizamientos de tierra - caida de bancadas (sepultamiento de personas)
* Precipitaciones (lluvias, granizadas)
* Vendabales

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian Martinez	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 444 653	

RIESGOS PSICOSOCIALES

Los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo y su entorno social, con el contenido de trabajo y la realización de la tarea y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud (física, psíquica o social) del trabajador."

- **Síndrome de Burnout / SQT** "síndrome de estar quemado por el trabajo" (Respuesta al estrés laboral crónico, emocionalmente agotado, desubicado de su entorno y un sentimiento de no adaptación)
- **Carga y jornadas largas de trabajo**, relacionado con las pausas y descansos durante la jornada laboral
- Trabajos complejos, presión por los plazos de entrega de las tareas, autonomía, desempeño del rol y las relaciones interpersonales, comunicacion, trabajo en equipo, conocimiento y habilidades en relacion con la demanda de las tareas, monotonía en el trabajo, trabajo extra.
- **Factores organizacionales**, relacionado con Estilo de mando, condiciones del empleo, pago, induccion y capacitacion, menejo de cambios, evaluacion del desempeño
- **El acoso laboral:** Relacionado con un mal clima en la empresa y un comportamiento negativo entre compañeros de trabajo, incluidos los superiores o directivos
- **Acoso sexual:** Relacionado Cualquier comportamiento, verbal o fisico, de naturaleza sexual que tenga propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

Se refiere a todos aquellos elementos externos que actúan sobre una persona que realiza una actividad específica, derivando en un desorden Músculo Esquelético

* Posturas: Prolongadas, inadecuadas, forzada
* Trabajo con movilidad restringida
* Inadecuada configuración del puesto del trabajo,
* Movimientos repetidos
* Hábitos posturales incorrectos.
* Elementos de trabajo ergonómicamente no adecuados
* Manipulación de carga manual de manera inadecuada y sin técnica de levantamiento

RIESGOS QUIMICOS

Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes químicos, que afectan su salud

* Inhalación de sustancias (gases y vapores) a través de los pulmones
* Inhalacion de Polvos orgánicos e inorgánicos y Material particulado
* Contacto directo sobre la piel y/o ojos (afectaciones cutáneas y oculares) y absorción a través de la piel (intoxicación)
* Ingestión a través de la boca. - Produciendo destrucción parcial o total de los tejidos con los que contacta como lo son el sistema digestivo, Irritación, Reacciones alérgicas, Asfixia, Cáncer, intoxicación, entre otras enfermedades
* Daños ambientales
* Incendios - explosiones, Corrosión
* Afectaciones en piel, ojos y vias respiratorias entre otros organos durante la actividad de en bombeo y lanzado de concreto, preparacion y aplicacion de lechada para la inyeccion por la inhalacion y/o conctacto con la sustacias quimicas y aditivos utilizados.
* Manipulacion inadecuada de diferentes sustancias y productos quimicos usados para el desarrollo de las actividades laborales (cemento, pinturas, acidos, gasolina, ACP, aditivos, acelerantes, productos Sika, aceites, etc.)

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian marinez	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 414 652	

8. IMPLEMENTACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA PARA LA PREVENCION DE POSIBLES INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES

MEDIDAS GENERALES ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA

* Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demás normatividad legal vigente en metería en riesgos laborales
* Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las características de la empresa y actividad económica, uso de los EPP, equipos para trabajo en alturas, señalizacion y demarcacion de areas
* Realizar proceso de inducción / Reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación / o cuando se requiera
* Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen.
* Entrenamientos y reentrenamientos
* Mediciones higiénicas (medición material particulado, ruido) y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo, mantenimiento preventivo y correctivo de maquinas, equipos y herremientas de trabajo
* Conformación y funcionamiento de los comités COPPAST- Vigía, Comité de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias
* Realizar los exámenes medico ocupacionales (ingreso, periódico, retiro y Post- incapacidad)
* Definir, firmar y divulgar las políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito

RIESGO BIOLOGICO

* Identificación de condiciones de salud (condiciones médicas, alergias, medicamento) del personal
* Esquema de vacunación (cuando lo requieran)
* Virus y bacterias: Si la exposición es inevitable, deben adoptarse medidas de protección colectiva e individual (uso del tapabocas)
* Es necesario contar con señalización específicas que alerten del peligro- riesgo biológico
* Reducir al mínimo necesario el número de trabajadores que puedan estar expuestos cuando se presente una situación que pueda afectar la salud de las personas
* Disponibilidad de un punto e insumos de aseo para lavado y desinfección de manos.
* Limpieza y desinfección de las áreas de trabajo y herramientas de trabajo
* Mantener el orden y aseo en las áreas de trabajo para evitar la propagación de roedores
* Realizar fumigaciones periódicas
* Realizar una buena recolección de residuos y dar la disposición final correspondiente
* Al iniciar labores realizar una inspección visual del área identificando la presencia de animales o cualquier condición riesgosa
* Ante la presencia de animales no atraparlos, se debe informar al encargado del área ambiental para solicitar apoyo a personal externo capacitado para que realice proceso de reubicación del mismo.

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

* Identificación de amenazas y análisis de vulnerabilidad
* Establecer Plan de emergencias y contingencia, establecer los Procedimientos operativos normalizados "PONS" y ser socializado
* Conformación y funcionamiento de brigadas
* Realización de simulacros (mínimo una vez al año)
* Inspecciones periódicas a elementos e insumos de emergencias (camilla de emergencias, botiquín, extintor, rutas de evacuación)
* Capacitación sobre primeros auxilios, evacuación y rescate, manejo de extintores
* Contar con sistema de alarma en los diferentes frentes de trabajo
* Disponer de insumos de emergencias como botiquín, camilla, extintores, rutas de evacuación, salidas de emergencias
* Establecer ruta de evacuación y puno de encuentro

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian martinez	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005446672	

RIESGOS FISICOS

ILUMINACION

* Mantener áreas de trabajo (oficina, almacén, bodegas, áreas comunes, etc) con buena iluminación, teniendo en cuenta los niveles mínimos de iluminación establecidos por la legislación
* Disponer de un sistema de iluminación (lámparas/ proyectores de luz) cuando la iluminación general sea moderada y pueda resultar insuficiente para la realización de determinadas tareas
* Considerar el nivel de iluminación en función de cada actividad y de la zona de trabajo en la que se realiza, la luz debe dirigirse de forma prioritaria hacia los materiales y objetos con los que se trabaja evitando la formación de reflejos que dificulten la visibilidad de los trabajadores
* Realizar ejercicios visuales para combatir la fatiga en los ojos

RUIDO

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas, maquinaria que son fuentes generadoras de ruido
* Por parte de trabajador realizar las inspecciones y diligenciamiento de los preoperacionales, e informar cualquier daño al jefe inmediato, jefe de maquinaria y área SST
* Limitar tiempos de exposición de los trabajadores (rotación de personal, realizar pausas de descanso durante la jornada de trabajo)
* En lo posible ubicar los equipos o fuentes ruidosas en lugares apartados o teniendo un mínimo de distancia respecto al trabajador
* Uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal auditivo, de acuerdo al nivel (decibeles) del ruido al que se exponga
* Mediciones higiénicas (evaluar el nivel de ruido)
* Realización de Exámenes médicos ocupacionales periódicos (audiometría)

VIBRACIONES

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas, maquinaria que generen vibración
* Fijar bien las máquinas /equipos a su base para evitar movimientos innecesarios.
* Reportar inmediatamente el mal funcionamiento de las máquinas / equipos
* Limitar el tiempo de exposición a las vibraciones
* Tomar descansos de 10 minutos por cada hora de trabajo en condiciones de vibración.
* Alternar el trabajo con otras herramientas que no tienen vibraciones.
* Realizar un reconocimiento médico anual para conocer el estado de afectación de las personas (exámenes médicos ocupacionales periódicos).
* Minimizar la intensidad de las vibraciones antes de que se transmitan al individuo (mantenimiento preventivo de las instalaciones y de los equipos, amortiguadores)
* Organizar el trabajo de tal manera que se disminuya el tiempo de exposición: rotación de puestos de trabajo, establecimiento de pausas y adecuación de las tareas a las diferentes características individuales.

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS (trabajo a la interperie)

* La ventilación puede ser natural o forzada (por ejemplo, mediante ventiladores) aunque preferentemente, si es posible, debería ser de manera natural (para áreas encerradas)
* Programar las tareas más duras y pesadas en las horas más frescas del turno de trabajo y disponer siempre que sea posible de áreas techados para descansos.
* Brindar a los trabajadores ropa acorde a la tarea y condiciones climáticas
* Disponer de un punto de hidratación y de descanso bajo techo
* Por parte de los trabajadores tener hábitos apropiados de comidas y bebidas (Hidratación) durante la exposición a los rayos solares
* Regulación de períodos de exposición, realizar pausas de descanso durante del desarrollo de las actividades
* Incentivar al trabajador al uso de protección solar
* En epocas de lluvia hacer uso de impermehables, si lalluvia es fuerte refujiarse bajo techo

RIESGOS QUIMICOS

* Contar con un Inventario de sustancias químicas y Fichas de Datos de Seguridad (FDS) de las sustancias químicas
* Capacitación sobre manejo y almecenamiento de productos químicos (de acuerdo al inventario)
* Mantenimiento de los sistemas de ventilación y climatización, control de ventanas que permitan la ventilación natural y evitar la utilización de productos tóxicos durante la limpieza.
* Hacer uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal (EPP) correspondientes de acuerdo a las indicaciones de la ficha de seguridad
* Evite renvalsar productos o sustancias químicas en envases de alimentos o bebidas en los posible conserve siempre en su envase original
*Rotular-etiquetar cada producto si es sacado de su recipiente original
* No utilice envases de productos químicos para contener alimentos o bebidas
* Evite la mezcla de productos químicos, algunas combinaciones pueden producir gases tóxicos
* Lea atentamente la etiqueta antes del uso.
* No manipule el producto sin haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad.
* Evite el contacto con ojos, piel y ropa
* Mantenga alejados de fuentes de calor y humedad
* Proteger todas las sustancias químicas de la intemperie
* No coma, beba ni fume durante su manipulación y aplicación.
* Respete los usos y modo de aplicación establecidas.
* Si necesita asistencia médica, tenga a mano el envase o la etiqueta original del producto.
* Almacene siempre separados de alimentos y bebidas
* Almacene separados de otros productos químicos peligrosos con los que puede reaccionar
* Si tiene cualquier duda sobre la sustancia a manipular solicitar información correspondiente al jefe inmediato – área SST

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian martinez	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 448 653	

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

* Realizar estudio de los puestos de trabajo y realizar los respectivos ajustes
* Realizar pausas de descanso durante la jornada laboral que permitan descansar y tener un equilibrio- trabajo-descanso de acuerdo a la capacidad de cada persona
* Adaptación de todos los factores que intervienen en el control postural: espacios de trabajo, diseño del puesto de trabajo, contar con las herramientas adecuadas y necesarias para el desarrollo de las labores
* Ajustar de tipo ergonómico relacionadas con el correcto ajuste del brillo y contraste de las pantallas, proporcionar un correcto nivel de iluminación y colocar todas las fuentes de luz de forma paralela a la posición del puesto de trabajo.
* Fomentar el ejercicio físico para prevenir problemas derivados del sedentarismo.
* Realizar pausas activas de 10 minutos por cada 2 horas de trabajo, aprovechando para caminar y/o realizar ejercicios de estiramientos y de movilidad articular, Utilizar una silla regulable para hacer descansos y alternar posturas,
*Mantener el punto de trabajo de frente al trabajador evitando posturas forzadas
*Evitar mantener los brazos en el aire buscando apoyo en la mesa de trabajo o en un reposabrazos.
* Disponer de una selección adecuada del equipamiento: Mesas, sillas, equipos, herramientas, ayudas mecánicas, etc., que generen confort ergonómico
* Realizar ejercicios visuales para combatir la fatiga producida por el uso de pantallas.
* Realizar de la forma correcta el levantamiento y manipulación de cargas manuales para prevenir dolores de espalda y lesiones osteomusculares
* Evitar acumulación de Fatiga osteomuscular por acumulación de trabajo, falta de descanso y sobreesfuerzos
* Reportar al jefe inmediato y área SST toda condición de trabajo que no generen confort ergonómico durante el desarrollo de sus labores para establecer las medicas correctivas necesarias.

RIESGOS PSICOSOCIALES

•Conformación del comité de convivencia laboral y velar por su funcionamiento
•Establecer plan de capacitación para el Riesgo Psicosocial
•Aplicación de la baterla del Riesgo Psicosocial e implementar plan de acción según resultados
•Establecer y mantener canales de comunicación adecuados
•Facilitar las condiciones ambientales y organizativas que fomenten la cooperación y la prestación de ayuda entre compañeros y compañeras, y entre superiores.
•Actuar, utilizando la legislación vigente, para evitar aquellas conductas y actitudes que no cumplan la política preventiva de la empresa y puedan ser causa de situaciones de riesgo (físico, psicosocial, etc.)

Medidas de organización del trabajo
•Definir adecuadamente las tareas a realizar e incluir las responsabilidades.
•La empresa debe corroborar que el trabajador posee las cualidades y capacidades para cumplir las exigencias del trabajo encomendado.
•Programar descansos tras trabajos que requieran esfuerzos físicos o mentales. (Realizacion de pausas activas)
•Informar y reconocer el trabajador sobre la calidad de los trabajos realizados
•Fomentar la colaboración y participación de los trabajadores apoyando el trabajo en equipo.

Medidas de participación y mejora en el trabajo
•Facilitar la toma de decisiones.
•Fomentar el desarrollo profesional.

Medidas preventivas de información y formación
•Promover un liderazgo activo.
•Formar e informar sobre la resolución de conflictos.
•Formar en informar sobre la gestión de factores, tales como el estrés.
•Mejorar las habilidades de comunicación dentro de la organización.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian Marino2
Nº IDENTIFICACION	1005 ucl8 652

HUELLA

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (1)

RIESGOS MECANICOS

• Hacer uso permanente y obligatorio de los EPP y la dotación entregada (las prendas de vestir deben esta abotonadas en todo momento en actividades en obra)
• Antes y durante la realización de las actividades realizar una revisión visual de las áreas de trabajo y posibles condiciones de trabajo inseguras que puedan poner en riesgo la seguridad e integridad de las personas.
• Las maquinas, equipos y herramientas deben ser inspeccionadas y diligenciar el respectivo preoperacional antes de cada uso por el operador de cada una de estas e informar cualquier daño, deterioro o mal funcionamiento y deben ser operadas SOLO POR EL PERSONAL AUTORIZADO.
• Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de las todos los equipos, herramientas y maquinaria o informar al jefe de maquinaria sobre cualquier requerimiento.
• Las partes móviles de equipos, herramientas y maquinaria siempre deben tener su respectiva tapa o guarda de seguridad evitando el riesgo de atrapamiento o contacto con alguna parte del cuerpo
• Hacer supervisión permanente al buen funcionamiento de las máquinas,equipos que funciones con presión (compresores, unidades hidráulicas, torre de perforación, inyección de lechada, bomba concreto) y herramientas con sistemas moviles como mezcladora de cemento, plantas electricas, herramientas de corte
• Durante el bombeo de concreto trabajar en conjunto (lanzadores- operador de bomba concreto) mediante una buena comunicación y cooperación vigilando que no se presente taponamiento o se suelten las abrazaderas de la tubería de bombeo de concreto al igual que las boquillas por donde se expulsa el concreto y aditivos al momento de ser lanzado sobre el talud o se esté realizando actividades de fundida en concreto.
* En la actividad de bombeo de concreto estar muy atendo a posible riesgo de proyección de material o del efecto latigazo por acumulación de presión en las manguera y tuberías que pueda alcanzar a afectarlo a usted o a un compañero, informar cualquier condición de riesgo que usted pueda identificar

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS

• Reporte por parte del trabajador de las condiciones de salud al jefe inmediato y área SST antes y durante el desarrollo de la actividad
• No realizar actividades en altura bajo los efectos del alcohol, sustancias psicoactivas o tras haber consumido algún tipo de medicamento que produzca somnolencia, mareo o que lo afecte a nivel cognitivo, física y mentalmente.
• Señalización y demarcación de áreas a intervenir
• Certificación vigente para trabajo en alturas
• Capacitación, entrenamiento y reentrenamiento
• Diligenciamiento y firma de los permisos de trabajo para alturas por parte de los trabajadores que van a realizar la actividad, con la respectiva revisión y aprobación del coordinador de trabajo en alturas, jefe de área, responsable de la actividad, ayudante de seguridad, encargado SST.
• Inspecciones de las áreas de trabajo a intervenir, revisar el buen estado de los puntos de anclajes, equipos para trabajo para alturas asignado a cada trabajador (arnés, eslinga, arrestado, mosquetón, poleas, línea de vida vertical- horizontal) y sistemas para trabajo por alturas (puntos de anclajes, andamios multidireccionales, sistemas de acceso, etc.)
• Revisión e inspección los puntos o estructuras de anclajes de la maquinaria de perforación (torre – canasta), al igual que del tirfor (dispositivo de elevación y tracción manual)
• Asegurar todas las herramientas, tubería, equipos y maquinaria (torres – canasta de perforación) utilizados para el desarrollo de las actividades evitando la caída de estos desde las alturas
• No trabajar bajo la misma línea de trabajo donde se realicen actividades de alturas y haya riesgo de caída de personas, materiales, equipos y herramientas
• Solo personal autorizado, capacitado y entrenado puede realizar trabajos en alturas.
• No realizar actividades en alturas bajo condiciones atmosféricas y naturales inadecuadas (lluvia, riesgo de derrumbe o deslizamiento de tierra, entre otros.)
• Hacer uso obligatorio, permanente y de manera adecuada de los elementos de protección personal y equipos para trabajo en alturas asignados, el casco de seguridad siempre se debe usar con el barbuquejo.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabián Mauricio
Nº IDENTIFICACION	1005 448 653

HUELLA

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (2)

RIESGOS LOCATIVOS

• Las áreas de trabajo deben permanecer en orden, herramientas y materiales de trabajo organizados, pasillo o áreas de circulación despejadas y libres para el desplazamiento del personal, vehículos y maquinaria (vías de acceso)
• Identificar las condiciones de trabajo inseguras locativas como lo son el estado de los pisos, estructura de campamentos, Paredes, muros, divisiones, escaleras, área de almacenamiento - archivo, Pasamanos, barandas, Vias, caminos, senderos, grietas/ fisuras sobre los terrenos que se están interviniendo (riesgo de deslizamiento de tierra), derrames sobre los pisos, entre otos y reportarlas al jefe inmediato y área SST.
• Instalación de señalización preventiva e informativa en las áreas de trabajo de acuerdo a los peligros y riesgos las cuales deben ser acatadas por el personal
• Hacer uso de los pasos y accesos peatonales establecidos por la empresa para la circulación e ingreso a las diferentes áreas de trabajo
• Las superficies de trabajo donde se evidencien huecos, abismo, excavaciones deben contar con la debida señalización demarcación y restricción de acceso para solo personal a autorizado.
• En áreas de almacenamiento - archivo los objetos más pesados, voluminosos se almacenan en la parte baja y Fijar correctamente las estanterías a la pared o al suelo para que no se desplacen.
• Iluminar correctamente la zona de trabajo
• Limpiar el suelo cuando se produzca algún derrame de productos para que no sea resbaladizo
• No dejar cables en zonas de paso que puedan provocar tropezones – caídas o que no interfiera en el paso de personas.
• Las extensiones eléctricas deben estar en buenas condiciones (sin rupturas, aplastadas, sin desgaste en el recubrimiento de los cables) se deben ubicar de manera que no generen un riesgo de caída de personas, además en evitar que estas estén en contacto con el agua
• No utilizar sillas para alcanzar objetos que estén en zonas elevadas
• Uso permanente de las botas de seguridad y demas EPP (en obra)
• Respetar las señales y normas de circulación de vehiculos - maquinaria amarilla

RIESGOS TECNOLOGICOS

• Establecer un plan de emergencias (en base al análisis de amenazas y de vulnerabilidad) y ser socializado al personal
•Contar los elementos de emergencias en las diferentes áreas de trabajo (extintores, camilla, botiquín), numero de emergencias, rutas de evacuación, punto encuentro, sistema de alarma
• Conformación, capacitación y funcionamiento de brigadas de emergencias
• Mantener alejados los materiales combustibles de las fuentes de calor
• Formación a cargo de la empresa en simulacros y uso de los medios de protección contraincendios
• Instalación de Señalización preventiva e informativa sobre el riesgo correcta la cual debe ser de obligatorio cumplimiento por los trabajadores
• No fumar en las diferentes áreas de trabajo (dentro o fuera del horario laboral)
• Realizar manipulación adecuada de sustancias inflamables – explosivas – combustible (de acuerdo a la ficha de seguridad)
• Cualquier derrame de sustancias químicas debe ser atendido de manera inmediata (disponer de kit antiderrame) siempre y cuando no supere nuestra de la capacidad de atención, de ser así pedir ayuda a los entes externos (bomberos)
• Reportar toda condición insegura que genere un riesgo al jefe inmediato y área SST

RIESGO ELECTRICO

•Señalización de cuadros eléctricos y demás equipos eléctricos de manera correcta
•Utilizar cables y enchufes con toma a tierra
•Desenchufe los aparatos cuando no los utilice para ahorrar energía y minimizar el riesgo de descargas e incendios.
•Realice evaluaciones periódicas del riesgo de incendio para identificar las zonas con riesgo (conexiones eléctricas inadecuadas, sobrecargadas, cableado defectuoso y circuitos defectuoso)
•No manipule instalaciones ni equipos eléctricos húmedos, o con las manos o pies húmedos, ni usar equipos deteriorados
•No pase nunca los cables eléctricos – extensiones por zonas muy transitadas donde puedan ser pisadas, cortadas o entren en contacto con humedad
•No desconectes los aparatos tirando del cable
•No hacer reparaciones provisionales
•No sobrecargues instalaciones eléctricas
•No utilizar aparatos mojados, así como tampoco agua para apagar fuegos eléctricos
•Si se van a realizar reparaciones o cualquier trabajo eléctrico realizarlo sin suministro de energía, Verifica y comprobar la ausencia de tensión, siempre ser realizadas por personal capacitado para este tipo de actividad
•Uso permanente de los EPP correspondientes al riesgo eléctrico
•Identificar los elementos de emergencias establecido (extintores) y caja de tacos para desconectar la energía en caso de requerirlo
•Informar al jefe inmediato y área SST sobre cualquier condición riesgosa
* Durante el cargue y descargue de material coordinar con los conductores de volquetas y maquinaria para tener precaución de que estos no hagan contacto con cableados de la red de luz de los postes.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian Martinez	 HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 448 653	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (3)

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

- Respetar las normas y señales de tránsito
- Durante el desplazamiento a las diferentes áreas de trabajo tener precaución en las zonas de parqueadero, tránsito de vehículos, maquinaria y peatones durante su operabilidad
- Durante los desplazamientos hacia los frentes de trabajo Caminar siempre por la acera de las vías y hacer uso de los pasos peatonales establecidos por a empresa y antes de cruzar una calle mira en ambos sentidos
- No hacer uso del dispositivo móvil o cualquier otro elemento distractor o actividades como comer, beber, etc., mientras opera equipos / maquinaria/ vehículos
- Hacer uso de los dispositivos de seguridad establecidos para la pera la operabilidad segura del vehículo/ maquinaria/ equipos
- Capacitación sobre seguridad vial como actores viales (peatones, ciclistas, motociclistas, conductores
- Instalación de señalización preventiva, encerramiento de áreas de trabajo evitando el ingreso a personal no autorizado
- Instalación de barricadas sobre en las áreas donde haya riesgo de caída de rocas/ materiales sobre las vías de tránsito de vehículos durante la actividad de perforación
- Instalación de punto de control Pare y Siga (cuando se requiera)
- Instalación de señalización vial de acuerdo al PMT (cuando aplique)
- Coordinación con los controladores viales ubicados en los pare y siga para el paso de vehículos particulares (cuando se requiera) y el ingreso controlado de los vehículos que requieran ingresar a los frentes de trabajo (mixer, volquetas, maquinaria, etc.)

RIESGO PUBLICO

- Durantes los desplazamientos en la calle transitar atento y en zonas iluminadas y transitadas, evitar caminar con las manos ocupadas, no utilizar elementos vistosos, etc.
- Evitar el ingreso de personal ajeno a la empresa (oficinas, áreas de trabajo), no dar información
- Establecer engranajes de seguridad con personal de vigilancia de las instalaciones, trabajadores y visitantes (control de accesos y permisos de entrada y permanencia; control, registro de equipos con los que se accede a las instalaciones de la empresa, etc.).

En caso de robo

- No se resistas y entrega los elementos que fueron pedidos.
- Informar de manera inmediata a la empresa sobre los hechos sucedidos, avisa oportunamente y de manera detallada a las autoridades y haz el denuncio
- Evita crear situaciones que molesten al delincuente.
- No respondas a las agresiones.
- Ante situaciones de manifestaciones, de orden público, mantener la calma y dar aviso inmediato a las autoridades y jefe inmediato
- Tenga a la mano vías de comunicación en caso de emergencias.

En caso de agresión fisica y verbal en el puesto de trabajo o en las calles

- Abstenerse de realizar acciones o comentarios que puedan provocar a otras personas.
- Estar atentos los movimientos extraños o personas sospechosas que generen desconfianza.
- No portar armas.
- Trate a todas las personas con respeto.
- No trate mal a otras personas en la calle.
- Conserve la calma, evite responder con agresión ante cualquier agresión
- Evite desafiar con la mirada o conductas al agresor.
- Promueva la calma de la otra persona.
- De aviso inmediato a las autoridades y a la empresa

En caso de amenaza de bomba o atentado, a nivel general y otros

- Si usted detecta la amenaza cerca y es anunciada, conserve la calma
- En caso de encontrar artefactos sospechosos, informe de inmediato a su jefe, personal de seguridad y agentes policiales.
- Cuando existan riesgos en su labor informe a su jefe.
- Siga las instrucciones de la brigada de emergencias de la entidad.
- Evite sobresaltarse y gritar, pues generará pánico en los demás.
- Controle sus emociones, permita que sea la persona encargada quien avise a las autoridades y confíe en que ellos están haciendo su labor.
- Por ningún motivo regrese o se acerque al lugar donde se está generando la emergencia; evite la formación de tumultos y controle su curiosidad.
- Guarde y proteja la información, evite que otras personas tengan acceso a ella.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian martinez	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 049 652	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: MARZO 2024 Pagina 12 de 19

9. EVALUACION DEL PROCESO

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

RTA	1. Conceptos basicos SST	RTA	2.¿ Son Responsabilidades de los trabajadores en el SGSST?	RTA	3. ¿La empresa tienes las siguientes Responsabilidades?
	Peligro: Hace referencia a una fuente, una situación o un acto conpotencial de causar en las personas, los bienes o insumos		Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las características de la empresa.
	El Comité de Convivencia es un grupo de vigilancia que contribuye a la protección de los trabajadores contra los riesgos psicosociales. Algunos de estos pueden ser el estrés, el acoso o las enfermedades laborales.		Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.		Definir, firmar y divulgar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito
					Afiliacion y pago de la seguridad social
	Salud: Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.		Procurar el cuidado integral de su salud y Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.		Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen.
	¿ El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa.?		Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos .		Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demas normatividad legal vigente en meteria en riesgos laborales
	Riesgo: Se refiere a la probabilidad de que un hecho peligroso concreto ocurra y a la gravedad de sus consecuencias		Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.		Comprarle el desayuno
	Accidente de trabajo: Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.		Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.		Realizar proceso de inducción y reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación
			Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.		Realizar los examenes medico ocupacionales (ingreso, periodico, retiro y Post- incapacidad)
	Enfermedad laboral: Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.		Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Mediciones higiénicas y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo.
	Un Incidente: Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente.		Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.		Conformacion y funcionamiento de los comites (COPPAST- Vigia, Comite de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias)
			Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.		Hacer entrega de los EEP y dotacion necesarios para el desarrollo de sus labores

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian Martinez	**HUELLA**
Nº IDENTIFICACION	1005 [illegible] 652	

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

4. ¿QUE DEBO HACER EN CASO DE EMERGENCIA?

Mantener la calma y ayudar a las demas personas a evacuar	Seguir las instrucciones de los brigadistas	Salir con cuidado y NO regresar al area ya evacuada por ningún motivo
Salir corriendo	Seguir la ruta de evacuacion hasta llegar al punto de encuentro y reportarme ante el brigadista	No estar atento a las indicaciones de los brigadistas

5. ¿CUALES SON LOS LINEAMIENTOS QUE DEBO TENER EN CUENTA PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS?

Tener Certificacion vigente para trabajo en alturas	Participar en el diligenciamiento de permisos de trabajo, ATS, y firmarlos antes de iniciar labores	Tener la autorización y aval del coordinador de trabajo en alturas y área SST
Inspeccionar el quipo de alturas asiganado (arnes, eslinga, mosqueton, arrestador, linea de vida, puntos de anclaje, entre otros), reportar cualquier daño - deterioro de estos antes de iniciar las actividades	Hacer uso obligatorio, permanente y adecuado de los equipos y sistemas de protección para trabajo en alturas	Aplicar todas medidas preventivas y correctivas establecidas por la empresa de acuerdo a la normatividad legal vigente para trabajo en alturas
Reportar mi estado de salud antes y dirante el desarrollo de las labores all jefe inmedito y area SST	Subir a las alturas sin el equipo asignado para para trabajo en alturas	Hacer bromas con mis compañeros durante el desarrollo de las labores

6. CLASIFICACION DE LOS RESIDUOS : RELACIONES CON UNA FLECHA LOS TERMINOS CON LA RESPECTIVA LA IMÁGENE







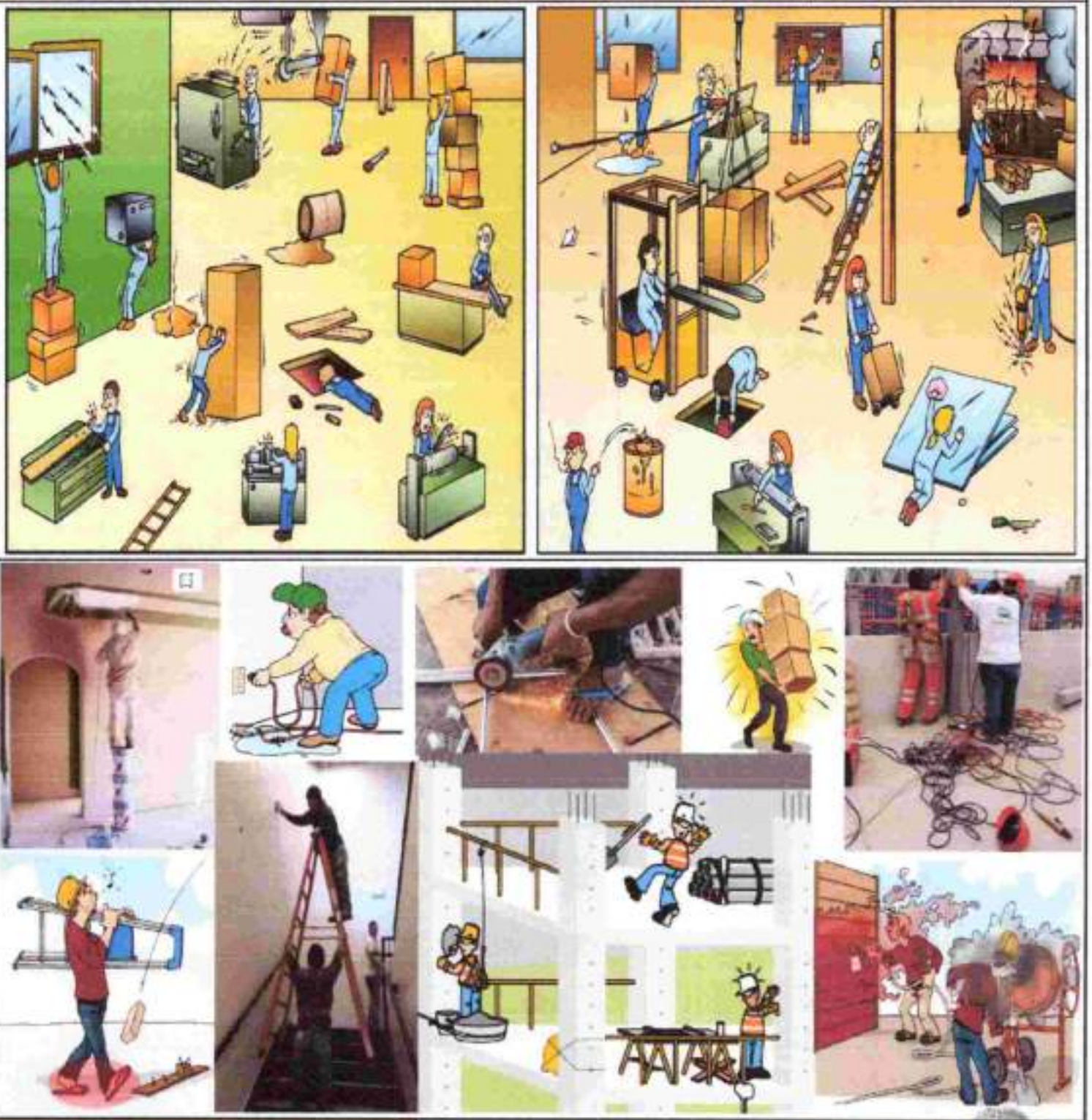


Residuos aprovechables: Como plástico, botellas, latas, vidrio, metales, papel y cartón.	Desechos organicos: Restos de comida, cascaras de frutas y verduras, desechos agricolas	Residual peligrosos : Bolsas cemento, aceites y grasas usadas	Residuos no aprovechables: Como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Fabian Martinez	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1005 444 652	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: MARZO 2024 Pagina 14 de 19

7. IDENTIFIQUE LOS ACTOS INSEGUROS Y CONDICIONES INSEGURAS DE LAS IMÁGENES (Enciérrelas en un circulo)

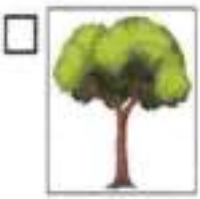


FIRMA DEL TRABAJADOR:	Fabian martinez
Nº IDENTIFICACION :	1005 444 652

HUELLA

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: MARZO 2024 Pagina 15 de 19

PLAN DE EMERGENCIAS

8. IDENTIFIQUE Y MARQUE CON UNA X SEGÚN EL LISTADO ELEMENTOS DE EMERGENCIAS	9. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES	10. SELECCIONE LA RESPUESTA CORRECTA
	a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia c. Punto de encuentro para reuniones diarias 	1. ¿Plan de Emergencias es un Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones? a.**Falso** b. **verdadero**
   	a. Vía para transito de vehículos b. Vía de transito de personal c. Vía de evacuación en caso de emergencia 	2. ¿Los primeros auxilios básicos son un conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado hasta que llegue la asistencia médica profesional o sea trasladado a centro médico más cercano con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren? **a.Falso** b. **verdadero**
	a. Pohibido uso del ascensor b. Uso obligatrio de EPP c. Ninguna de las anteriores 	3.¿ La Brigada de Emergencia es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa que esta capacitadas y entrenadas para Prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial? **a.Falso** b. **verdadero**

11. MARQUE "x"LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) QUE REQUIERE PARA EL DESARROLLO DE SU LABORALES



FIRMA DEL TRABAJADOR:	Fabian Marino?
Nº IDENTIFICACION :	1005 449 652

HUELLA

12. MARQUE CON UNA "X" EL RIESGO AL QUE ESTA EXPUESTO DE ACUERDO A SU PUESTO DE TRABAJO

RIESGOS FISICOS

		
RUIDO POR LA MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS (de actividades en obra)	EXCESO DE RUIDO (IMPRESORA,SCANER-CONVERSACIONES A ALTO VOLUMEN)	RADIACIONES NO INONIZANTES (EXPOSICION RAYOS SOLARES)

			
TEMPERATURAS EXTREMAS (FRIO -CALOR)	ILUMINACION INADECUADA (deficiente)	ILUMINACION INADECUADA (excesiva)	RADIACIONES NO INONIZANTES (radiofrecuencia)

RIESGOS PSICOSOCIALES

			
FACTORES ORGANIZACIONALES, ESTILO DE MANDO, CONDICIONES DEL EMPLEO, PAGO	ACOSO LABORAL EN TODAS SUS MODALIDADES, ACOSO SEXUAL, DISCRIMINACION	MALA COMUNICACIÓN, Y FALTA DE TRABAJO EN EQUIPO	SÍNDROME DE BURNOUT / SQT (TRABAJADOR QUEMADO), ESTRES , ANCIEDAD, CARGA Y JORNADAS LARGAS DE TRABAJO (SIN DESCANSO - PAUSAS)

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Fabian marin	HUELLA 
Nº IDENTIFICACION :	1005 044 652	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: MARZO 2024 Pagina 17 de 19

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD

			
RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO (vehiculos- maquinaria en obra)	CAIDAS DE PERSONAL AL MISMO NIVEL O A DISTINTO NIVEL	CAIDA DE OBJETOS	TRABAJO EN ALTURAS (CAIDA DE PERSONAS)
	FALTA DE ORDEN Y ASEO 	PROYECCION DE MATERIALES - OBJETOS 	
GOLPES /CORTES POR OBJETOS O HERRAMIENTAS	RIESGO LOCATIVO	RIESGOS MECANICOS	RIESGO ELECTRICO (Sobrecargar tomacorrientes - regletas)
INCENDIOS- EXPLOCIONES 		ROBOS- ASALTOS 	RIÑAS - PELEAS 
RIESGOS TECNOLOGICOS	RIESGO ELECTROCUCION (CONTACTO CON ENERGIA ELECTRICA)	RIESGO PUBLICO	

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Fabián Martínez
Nº IDENTIFICACION :	1005 448 152

HUELLA

MACAM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: MARZO 2024 Pagina 18 de 19

RIESGOS BIOMECANICO- ERGONOMICO

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
MANIPULACION INADECUADA DE CARGA	PUESTOS DE TRABAJO INADECUADOS	AFECTACIONES OSTEOMUSCULARES	MOVIMIENTOS REPETITIVOS

RIESGOS BIOLOGICOS

☒ 	☒ 	☒ 	☒ 
VIRUS	BACTERIAS	PICADURAS Y MORDEDURAS DE ANIMALES	

RIESGOS QUIMICOS

☒ 	☒ 	☒ 	☒ 
INHALACION DE QUIMICOS - HUMOS Y VAPORES	MATERIAL PARTICULADO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS	ARBOL

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

☒ 	☒ 	☒ 	☒ 
SISMOS Y TERREMOTOS (CAIDAS DE ESTRUCTURAS)	DESLIZAMIENTOS DE TIERRA	VENDAVALES, TORMENTAS, PRECIPITACIONES	INUNDACIONES

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 10, el valor total es 12. Cada pregunta tiene un valor de 1

Fecha: _____ Calificación: _____ Aprobado: SI ____ NO ____

Declaro que he recibido la Reinducción, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a cumplir con las politicas y reglamentos establecidos por la empresa y las normas de SST que me han sido informadas.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Fabian Martinez	HUELLA	NOMBRE EVALUADOR: Alexandra Macias
Nº IDENTIFICACION :	1005[illegible]6 52		CARGO: Aux SST FIRMA DEL EVALUADOR: AMacias

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: MARZO 2024 Pagina 13 de 13

10. RESPONSABILIDADES Y DEBERES COMO TRABAJADOR

Señor (a) trabajador (a), reciba un cordial saludo de bienvenida por parte de las directivas de la empresa deseándole que su permanencia en la empresa y en el proyecto le genere bienestar a usted y a su familia, en virtud del cual hacemos las siguientes recomendaciones de seguridad industrial: recuerde usted que todos los trabajadores están obligados a: Cumplir la prevención de los riesgos laborales en la empresa para lo cual deberán obedecer fielmente las ordenes establecidas por la dirección. b. Usar correctamente los elementos de protección personal y demás dispositivos para la prevención de riesgos laborales y cuidar su estado y conservación, incluyendo la dotación emtregada. c. No introducir, consumir o distribuir bebidas alcohólicas u otras sustancias no autorizadas a los centros de trabajo, permanecer o presentarse a laborar en estado de embriaguez o cualquier otro tipo de intoxicación, dando cumplimiento a **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** y en general cumplir con las normas de seguridad establecidas. d. Velar por su propia seguridad en cuanto al cuidado de su vida y su salud, informar oportunamente cualquier tipo de incidente o accidente por minúsculo que sea, informar oportunamente toda condición o acto inseguro que observe en el desarrollo de las actividades encomendadas. Nuestra actividad económica "OBRA CIVIL" presentan todos los riesgos; es por eso que usted debe utilizar de manera permanente los elementos de protección personal tales como, casco, botas, guantes, mono gafas, tapa oídos, ropa de dotación (jeans y camisa manga larga), y cualquier otro que se requiera de acuerdo a la tarea a desarrollar. Para las **ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO**, tales como trabajos en alturas los cuales consideramos son todos aquellos que se encuentran a más de 1.50 mts de altura o menos de 1.50 mts del borde de todo tipo de estructura y áreas de trabajo (corona de montaña, Talud), entre otros a los cuales haya riesgo de caída en alturas, usted debe estar autorizado para la ejecución de este tipo de actividades y cumplir con los parámetros establecidos por la empresa y la normatividad legal vigente en materia de Riesgos Laborales, adicionalmente deberá informar al encargado de SST, la actividad que va a desarrollar a fin de que se tomen e implementen las medidas de seguridad respectivas tales como, la instalación de líneas de vida, puntos de anclaje y demás; **RECUERDE, ESTA TOTALMENTE PROHIBIDO REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS SI USTED NO CUENTA CON CERTIFICACION VIGENTE PARA TRABAJO EN ALTURAS, y EL EQUIPO DE PROTECCION PARA ALTURAS ASIGNADO Y ESTAR EN TODO MOMENTO DEBIDAMENTE ASEGURADO AL PUNTO DE ANCLAJE Y Ó ESTRUCTURA ESTABLECIDA** Mantengan el orden y aseo de la obra, haga sus necesidades en los lugares destinados para tal fin, en caso de emergencia escuchara los pitos de los brigadistas, los cuales indican que usted debe evacuar al punto de encuentro; si observa tablas con puntillas o algún elementos corto punzante dóblelas o levántelas y colóquelas en un sitio que no genere riesgo; si observa condiciones inseguras hágala saber al encargado SST de la obra; no establezca ordenes que puedan poner en riesgo su vida o la de sus compañeros; si observa actos inseguros informe, usted puede salvar la vida a su compañero, utilice la herramienta con el debido cuidado, transite con precaución por los sitios debidamente señalados, si encuentra lugares que estén señalizados y necesita intervenirlos usted debe mantener la señalización una vez termine la actividad; trabaje en equipo, recuerde que de usted depende su seguridad y la de sus compañeros. Si usted actúa con la debida prudencia no tendrá accidentes que lamentar, pero si a pesar de ello ocurre un accidente recuerde que usted está vinculado al sistema de seguridad social, quien atenderá sus lesiones y responderá con las indemnizaciones según sea el caso. Pero si por falta de prudencia o si usted obra con negligencia o impericia su actuar puede generar un accidente de trabajo con lesiones personales o la muerte, en esos casos podría existir una responsabilidad penal, la cual es individual. La empresa lo invita a trabajar con el cumplimiento de todas las normas de seguridad y esperamos contar con su experiencia y su conocimiento para cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial consagradas en la normatividad legal vigente, en caso de que usted incumpla, evada u omita las políticas, Reglamento interno de trabajo, Reglamento de higiene y seguridad industrial y demás normas, el personal del área SST, o área técnica podrán reportar al área de Recursos Humanos quien junto con la parte jurídica de la empresa podrá efectuarle por escrito una citación a proceso a descargos por la falta cometida.

Como trabajador dejo constancia que he leído, me han socializado y he entendido lo manifestado en este documento y que he solicitado la aclaración de los puntos que presentan alguna dificultad para mi entendimiento o aplicación.

11. LISTADO DE TEMAS SOCIALIZADOS EN EL PROCESO DE REINDUCCION
DECLARO QUE RECIBI INFORMACION SOBRE ESTE TEMA (Marque con una"X" su respuesta)

Nombre de la empresa, Mision, Vision, esquema organizacional, tipo de contrato y/o vinculación laboral	Si ✓ NO__
Reglamento Interno de Trabajo (Derechos, deberes, sanciones, entre otros), Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	Si ✓ NO__
Conductos a seguir procesos administrativos: Solicitud de certificados laborales, permisos, licencias, entrega de soportes de incapacidades y/o ausentimo laboral.	Si ✓ NO__
Definiciones generales asociadas a: Seguridad y Salud en el Trabajo	Si ✓ NO__
Derechos y deberes de los trabajadores en el sistema general de riesgos laborales.	Si ✓ NO__
Objetivos del SGSST	Si ✓ NO__
Política SST , Política de uso de EPP	Si ✓ NO__
Política de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	Si ✓ NO__
Política de prevención de acoso, diversidad e inclusión , Política de Prevención y Cultura del cuidado.	Si ✓ NO__
Comunicación y aceptación de Responsabilidades frente al SG-SST	Si ✓ NO__
Concepto de Incidente, Accidente Laboral, Enfermedad Laboral, ARL, EPS, salud , riesgo, peligro, acto inseguro, condicion insegura	Si ✓ NO__
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía ocupacional , Comité de Convivencia Laboral	Si ✓ NO__
Plan de Emergencias, Brigadas de Emergencia, Elementos de emergencias	Si ✓ NO__
Entrega, reposición, uso y cuidado de dotación y elementos de protección personal de trabajo y equipos de alturas	Si ✓ NO__
Divulgación de Matriz de Peligros - Identificación y control de peligros y riesgos - Medidas de control y Matriz Legal	Si ✓ NO__
Plan de trabajo anual y Plan de capacitación	Si ✓ NO__
Lineamientos para el desarrollo de TRABAJO EN ALTURAS - Resolucion 4272 del 2021	Si ✓ NO__ NA__
Socializacion de Protocolo de Bioseguridad, medidas de prevención de propagación y de mitigación frente al COVID-19.	Si ✓ NO__
Socializacion Manual de funciones y Responsabilidades	Si ✓ NO__
Procedimiento para reporte de Actos inseguros y Condiciones inseguras, incidentes, accidentes y enfermedades laborales, diligenciamiento de permisos de trabajo - ATS, Inspecciones de seguridad	Si ✓ NO__

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Fabian marinez	HUELLA TRABAJADOR	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION :
Nº IDENTIFICACION :	1005 044 652		Alexandra Macias

MacaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 19

1. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Yan Carlos Riaño Acuña

NUMERO CEDULA: 1102370705 **LUGAR DE EXPEDICIÓN :** Piedecuesta Stder

EDAD: 32

DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: Kl 15 via curos malaga

MUNICIPIO DE RESIDENCIA: SantaBarbara Santander

OTRAS ESPECIFICACIONES: Finca el Manzano

TELEFONO CONTACTO : 3001909276

CORREO ELECTRONICO : YanKgeneral@gemail.com

CARGO A DESARROLLAR : AUXILIAR DE PERFORACION

PROYECTO : La ferid

NOMBRE JEFE INMEDIATO: Wilian Jaimes **CARGO:**

TIPO DE CONTRATO O VINCULACION LABORAL:

PROCESO: Operativo [X] Administrativo [ ]

FECHA DE INGRESO:

PROCESO DE: INDUCCION [X] REINDUCCION : [ ] FECHA: 16/07/25

FECHA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (Diligenciar en la seccion según el tipo de proceso) :
INGRESO:_____ PERIODICO:_____ POST- INCAPACIDAD:_____

ARL: Axa Colpatria

AFP- FONDO DE PENSIONES: Porvenir

EPS: Nueva E.P.S

TIPO DE SANGRE - RH: O+

2. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombres y apellidos Brayan Camilo Jaimes Riaño

Telefono : 3001909276. 3133324333

Parentesco: hermano

3. CONDICIONES DE SALUD (MARQUE SI O NO)

¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE REPORTAR?: no Cual?:_____

¿TIENE ALGUN TIPO DE ALERGIA?: no Cual?:_____

¿ACTUALMENTE TOMA MEDICAMENTO RECETADO POR PERSONAL DE LA SALUD?: no Cual?:_____

4. TALLAS DOTACIÓN

Camisa: L Pantalón: 32 Calzado de Seguridad: 41

5- OBSERVACIONES

MARQUE "X " SEGÚN EL DE PORCESO :

INDUCCION:_____ REINDUCCION:_____

6. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL CARGO (Ver manual de funciones)

•Cumplir con los horarios y rutas establecidas.
•Instalación de señalización preventiva avisos visuales, encerramiento de áreas de trabajo, instalación de barricadas en sitios restringidos o con peligro.
•Limpieza manual de área a intervenir
•Traslado de materiales, equipos y maquinaria de perforación al área de intervención.
•Instalación de puntos de anclajes (excavación de huecos, instalación de estructura para puntos de anclaje y fundida de los mismos)
•Instalación de líneas de vida horizontales en guaya sobre los puntos de anclajes y líneas de vida verticales en cuerda para el desarrollo de su labor.
•Apoyar la revisión de maquinaria (inspecciones / preoperacionales) estar pendiente de los mantenimientos, de acuerdo a lo establecido con el instructivo, especificaciones de mantenimiento de maquinaria (compresores, unidad hidráulica, torre de perforación, bomba de inyección) verificando su correcta funcionalidad y reportar cualquier daño al jefe inmediato.
•Ubicación e instalación de maquinaria para inicio de perforación.
•Apoyo en la Perforación de terreno de acuerdo a los diseños técnicos (ingreso y retiro de tubería en la máquina de perforación).
•Corte, armado, traslado e instalación de anclajes (guaya) y drenes.
•Traslado e Instalación de maquina bomba inyección, preparación de la lechada para inyección sobre los anclajes
•Traslado e instalación de maya electroestática sobre el talud
•Configuración, instalación y fundida de dados para anclajes
•Apoyo en el proceso de lanzado de concreto sobre talud
•Apoyo en el proceso de Tensionamiento de dados (instalación del gato de tensionamiento sobre cada uno de los anclajes para realizar tensión del mismo).
•Actividades de orden y aseo en las áreas de trabajo.
•Utilizar y cuidar los elementos de protección personal y equipos de alturas asignados por la empresa de acuerdo a la actividad que se esté desarrollando.
•Velar por el buen funcionamiento de la maquinaria y los equipos de perforación dispuestos para el desarrollo de su labor.
•Anticipar las oportunidades y prever las posibles fallas, para implementar el plan de acción correspondiente.
•Desarrollar otras funciones que se le sean asignadas por el jefe inmediato, acorde con la naturaleza del cargo y que se requiera para la ejecución de las anteriores.
•Desempeñar las demás funciones que le sean encomendadas por el superior inmediato y que sean inherentes a su cargo.
•Cumplir con el reglamento interno de la empresa, fomentando el trabajo en equipo y fortalecimiento de los valores corporativos.
•Hacer buen uso de las herramientas y equipos asignados para el desarrollo de su labor.

RESPONSABILIDADES EN SST

•Procurar el cuidado integral de su salud
•Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
•Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
•Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
•Actuar de manera segura en el desempeño de su cargo de acuerdo a las tareas críticas del mismo, asegurándose de utilizar los elementos de protección personal (EPP) asignados de acuerdo a las actividades que realiza.
•Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST
•Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
•Informar al encargado SST o Vigía y/o COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten y manifestar sus sugerencias para el mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud en el Trabajo en la empresa.
•Hacer uso adecuado y permanente de las herramientas, equipos, materiales que le sean asignados para el desarrollo de su labor.
•Firmar antes de iniciar las actividades los respectivos permisos de trabajo.
•Velar por que las personas a su cargo y/o compañeros cumplan las normas, procedimientos, y procesos.
•Reportar todo comportamiento inseguro de su personal a cargo y /o compañeros de trabajo
•Asistir a la realización de los exámenes médicos ocupacionales cuando se requiera
•Asistir a los entrenamientos y reentrenamientos que el empleador requiera.
•Reporta de manera inmediata todo incidente – accidente laboral y enfermedad laboral (con concepto con diagnóstico confirmado emitido por el medico) al jefe inmediato y al responsable del área SST.
•Asistir a la realización de los exámenes médicos ocupacionales, entrenamiento y reentrenamientos cuando la empresa lo requiera

FIRMA DEL TRABAJADOR :		**HUELLA**
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

7. IDENTIFICACION DE PELIGROS Y RIESGOS (Ver Matriz de peligros)

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD

Se define como aquellas condiciones o elementos en el trabajo que pueden dar lugar a accidentes o incidente de trabajo, tales como los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente

RIESGOS MECANICOS

*Choques contra objetos inmóviles e inmóviles
*Proyección de fragmentos, partículas, materiales y otros elementos sólidos y fluidos (concreto, aditivos, aceite hidráulico, lechada, combustible, entre otras sustancias químicas líquidas)
*Atrapamiento entre objetos, materiales y equipos de trabajo
*Atrapamiento por vuelco o por movimientos de operabilidad de máquinas, equipos, vehículos.
* Contusiones, fracturas, Cortes, golpes, heridas por manipulación de cualquier tipo herramientas eléctricas / manuales, equipos de trabajo
* Riesgo colaterales Fallas la actividad de bombeo de concreto o taponamiento de la manguera durante lanzado de concreto y en la inyeccion de lechada (acumulación de presión en su interior), al ser liberada realice movimientos bruscos ocasionando golpes, lesiones en la vista, heridas cortantes y contusiones en cualquier parte el cuerpo, afectaciones en piel y ojos.
* Atrapamiento de cualquier seccion del cuerpo con las partes moviles y rodamiento de equipos, maquinas y herramientas electricas

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS

* Caida de personas (no hacer uso de los equipos de protección contra caídas y no asegurarse a los puntos de anclaje establecidos)
* Fallas de los puntos de anclajes ocacionando caida de personas- equipos / maquinaria de perforacion
* Fallas en los equipos y sistemas para trabajo en alturas
* Caida de objetos, materiales, herrmientas
*Caida de material propio del terreno (piedras, rocas, material vegetativo, etc.)
* Colapso de estrucuturas, sistemas de acceso y plataformas

RIESGOS LOCATIVOS

• Riesgos de caída de personas a nivel y a diferencia de nivel por superficies de trabajo irregulares (resbalones, tropezones, golpes, caidas, cortaduras)
* Malas Condiciones de orden y aseo en áreas de trabajo (falta de organizacion que generan condiciones inseguras)
* Almacenamiento inadecuado de materiales, herramientas con riesgo de caída sobre las personas (caracteristicas: tamaño, peso y dimensiones)
* Pasillos, senderos peatonales o de acceso y salidas de emergencias bloqueados/ obstruidos
* Sepultamiento de personas por deslizamiento de tierra o bancadas
* Colapso de estructuras
* Desprendimiento de material rocoso y vegetal en la zona de trabajo provocados por el desplazamiento de los trabajadores, movimiento de la linea de vida vertical y la vibracion generada por equipos - maquinaria de perforacion
* Huecos - exacavaciones si señalizar y demarcar
* Areas con riego de caida de objetos sin la debida señalizacion preventiva

RIESGOS TECNOLOGICOS

* Fugas de gas (Riesgo externo/ interno)
* Derrames de sustancias químicas
* Explosiones e incendios (Riesgo externo/ interno)

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

* Riesgo accidente como actores viales (peatones-conductores) durante desplazamiento en zona de parqueadero, vias peatonales y de tránsito vehicular en los diferentes frentes de trabajo.
*Accidentes con vehículo y/o maquinaria (atropellos, atrapamiento o arrastre) en áreas de trabajo durante su operabilidad y maniobras

RIESGO PUBLICO

• Robos, asaltos, atracos, atentados, manifestaciones, de orden público, riñas, etc. en las áreas de trabajo

RIESGO ELECTRICO

* Conexiones eléctricas y equipos en mal estado, toma corrientes sobre cargados, cableado sin canalizar
* Electrocución por contacto directo e indirecto con electricidad (uso de herramientas eléctricas y equipos eléctricos)
* Contacto directo / indirecto (arco eléctrico) con Postes / Torres de alta tensión que puedan estar ubicados en las áreas a intervenir o lugares donde se deben desplazar
* Mal estado de las extensiones eléctricas y cableado de las herramientas eléctricas y/o darles el uso que no corresponde (según su capacidad de voltaje/ amperios)
* Corto circuito e incendio por sobrecarga de puntos de conexión de energía

FIRMA DEL TRABAJADOR :		HUELLA
Nº IDENTIFICACION		

RIESGOS FISICOS

Se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades fisicas de los cuerpos, tales como carga fisica, ruido, iluminación, radiación ionizante, radiación no ionizante, temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nocivos de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición de los mismos.

ILUMINACION

* Iluminación inadecuada que genera disconfort visual (exceso o deficiente) que produce Efectos sobre la salud (Trastornos oculares, Cefaleas, Fatiga, Efectos anímicos) y dificultan la visibilidad

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS (trabajo a la interperie)

* Exposicion al sol (afectaciones en la piel)
* Golpes de calor
* Disconfort térmicos (calor, frio), por altas o bajas temperaturas
* Falta de ventilacion en las areas de trabajo

RUIDO

* Disconfort acústicos por ruidos generados por maquinaria, equipos de demolicion, herramientas eléctricas. (tronzadora, taladros, torre de perforación, perforadora hidraulica, bomba concreto, bomba de inyeccion, mixer, volquetas, ,maquinaria amarilla - pesada, planta eléctrica, moto bomba, entre otros) que superen los Decibeles máximos permitidos y que afectan la salud de los trabajadores.
* Disconfort acústicos por armo y desarmo de andamios, instalación y retiro de formaletas, demolición manual y /o mecánica de estructuras (uso de porra o demoledores), compactación de terreo con rana - saltarin, apisonador , vibrocompactador).

VIBRACIONES

* **Cuerpo entero:** son globales y, por lo tanto, afectan a todo el organismo. Se producen por vehículos, máquinas o plataformas. Estas vibraciones pueden producir:
Dolores lumbares y abdominales.
Cambios degenerativos, traumatismos espinales y degeneración de discos intervertebrales.
Otros efectos como problemas digestivos, dificultades urinarias, trastornos visuales, problemas de equilibrio, falta de sueño, retraso en el tiempo de reacción, etc.

* **Sistema mano-brazo:** vibraciones emitidas por herramientas o equipos de trabajo como taladros, desbrozadoras o martillos de cincelado,etc.
Los efectos que causan son:
Trastornos vasculares, palidez de dedos, etc.
Trastornos del hueso y las articulaciones, principalmente deformaciones.
Trastornos neurológicos.
Trastornos musculares, atrofia muscular

RIESGOS BIOLOGICO

Es la probabilidad de que un trabajador pueda sufrir algún daño en el ámbito laboral, después de haber estado expuesto a algún agente biológico mientras realizaba sus funciones.

* Exposicion a microorganismos (virus, bacterias, parasitos y hongos) que puede ocacionar infecciones, intoxicaciones, alergias y enfermedades digestivas- respiratorias
* Picaduras y /o mordeduras de animales
* Contacto con fluidos o excrementos
* Proliferacion de roedores por falta de orden y aseo

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

Son aquellos que tienen sus origen en fenómenos naturales (factores geográficos y meteorológicos) condicionado cuantitativamente por las caracteristicas particulares de cada región

* Sismos y terremotos
* Incendios (forestales)
* Inundaciones
* Deslizamientos de tierra - caida de bancadas (sepultamiento de personas)
* Precipitaciones (lluvias, granizadas)
* Vendabales

FIRMA DEL TRABAJADOR :		HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 5 de 19

RIESGOS PSICOSOCIALES

Los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo y su entorno social, con el contenido de trabajo y la realización de la tarea y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud (física, psíquica o social) del trabajador."

• **Síndrome de Burnout / SQT** "síndrome de estar quemado por el trabajo" (Respuesta al estrés laboral crónico, emocionalmente agotado, desubicado de su entorno y un sentimiento de no adaptación)
• **Carga y jornadas largas de trabajo**, relacionado con las pausas y descansos durante la jornada laboral
• Trabajos complejos, presión por los plazos de entrega de las tareas, autonomía, desempeño del rol y las relaciones interpersonales, comunicacion, trabajo en equipo, conocimiento y habilidades en relacion con la demanda de las tareas, monotonía en el trabajo, trabajo extra.
• **Factores organizacionales**, relacionado con Estilo de mando, condiciones del empleo, pago, induccion y capacitacion, menejo de cambios, evaluacion del desempeño
• **El acoso laboral:** Relacionado con un mal clima en la empresa y un comportamiento negativo entre compañeros de trabajo, incluidos los superiores o directivos
• **Acoso sexual:** Relacionado Cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que tenga propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

Se refiere a todos aquellos elementos externos que actúan sobre una persona que realiza una actividad específica, derivando en un desorden Músculo Esquelético

* Posturas: Prolongadas, inadecuadas, forzada
* Trabajo con movilidad restringida
* Inadecuada configuración del puesto del trabajo.
* Movimientos repetidos
* Hábitos posturales incorrectos.
* Elementos de trabajo ergonómicamente no adecuados
* Manipulación de carga manual de manera inadecuada y sin técnica de levantamiento

RIESGOS QUIMICOS

Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes químicos, que afectan su salud

* Inhalación de sustancias (gases y vapores) a través de los pulmones
* Inhalacion de Polvos orgánicos e inorgánicos y Material particulado
* Contacto directo sobre la piel y/o ojos (afectaciones cutáneas y oculares) y absorción a través de la piel (intoxicación)
* Ingestión a través de la boca. - Produciendo destrucción parcial o total de los tejidos con los que contacta como lo son el sistema digestivo, Irritación, Reacciones alérgicas, Asfixia, Cáncer, intoxicación, entre otras enfermedades
* Daños ambientales
* Incendios - explosiones, Corrosión
* Afectaciones en piel, ojos y vias respiratorias entre otros organos durante la actividad de en bombeo y lanzado de concreto, preparacion y aplicacion de lechada para la inyeccion por la inhalacion y/o conctacto con la sustacias quimicas y aditivos utilizados.
* Manipulacion inadecuada de diferentes sustancias y productos quimicos usados para el desarrollo de las actividades laborales (cemento, pinturas, acidos, gasolina, ACP, aditivos, acelerantes, productos Sika, aceites, etc.)

FIRMA DEL TRABAJADOR :		HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

8. IMPLEMENTACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA PARA LA PREVENCION DE POSIBLES INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES

MEDIDAS GENERALES ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA

* Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demás normatividad legal vigente en meteria en riesgos laborales
* Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las caracteristicas de la empresa y actividad económica, uso de los EPP, equipos para trabajo en alturas, señalizacion y demarcacion de areas
* Realizar proceso de inducción / Reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación / o cuando se requiera
* Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen
* Entrenamientos y reentrenamientos
* Mediciones higiénicas (medición material particulado, ruido) y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo, mantenimiento preventivo y correctivo de maquinas, equipos y herremientas de trabajo
* Conformación y funcionamiento de los comités COPPAST- Vigia, Comité de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias
* Realizar los exámenes medico ocupacionales (ingreso, periódico, retiro y Post- incapacidad)
* Definir, firmar y divulgar las politicas de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito

RIESGO BIOLOGICO

* Identificación de condiciones de salud (condiciones médicas, alergias, medicamento) del personal
* Esquema de vacunación (cuando lo requieran)
* Virus y bacterias: Si la exposición es inevitable, deben adoptarse medidas de protección colectiva e individual (uso del tapabocas)
* Es necesario contar con señalización especificas que alerten del peligro- riesgo biológico
* Reducir al mínimo necesario el número de trabajadores que puedan estar expuestos cuando se presente una situación que pueda afectar la salud de las personas
* Disponibilidad de un punto e insumos de aseo para lavado y desinfección de manos.
* Limpieza y desinfección de las áreas de trabajo y herramientas de trabajo
* Mantener el orden y aseo en las áreas de trabajo para evitar la propagación de roedores
* Realizar fumigaciones periódicas
* Realizar una buena recolección de residuos y dar la disposición final correspondiente
* Al iniciar labores realizar una inspección visual del área identificando la presencia de animales o cualquier condición riesgosa
* Ante la presencia de animales no atraparlos, se debe informar al encargado del área ambiental para solicitar apoyo a personal externo capacitado para que realice proceso de reubicación del mismo.

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

* Identificación de amenazas y análisis de vulnerabilidad
* Establecer Plan de emergencias y contingencia, establecer los Procedimientos operativos normalizados "PONS" y ser socializado
* Conformación y funcionamiento de brigadas
* Realización de simulacros
* Inspecciones periódicas a elementos e insumos de emergencias (camilla de emergencias, botiquin, extintor, rutas de evacuación)
* Capacitación sobre primeros auxilios, evacuación y rescate, manejo de extintores
* Contar con sistema de alarma
* Disponer de insumos de emergencias como botiquin, camilla, extintores, rutas de evacuación, salidas de emergencias
* Establecer ruta de evacuación y puno de encuentro

FIRMA DEL TRABAJADOR :		HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

RIESGOS FISICOS

ILUMINACION

* Mantener áreas de trabajo (oficina, almacén, bodegas, áreas comunes, etc) con buena iluminación, teniendo en cuenta los niveles mínimos de iluminación establecidos por la legislación
* Disponer de un sistema de iluminación (lámparas / proyectores de luz) cuando la iluminación general sea moderada y pueda resultar insuficiente para la realización de determinadas tareas
* Considerar el nivel de iluminación en función de cada actividad y de la zona de trabajo en la que se realiza, la luz debe dirigirse de forma prioritaria hacia los materiales y objetos con los que se trabaja evitando la formación de reflejos que dificulten la visibilidad de los trabajadores
* Realizar ejercicios visuales para combatir la fatiga en los ojos

RUIDO

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas,maquinaria que son fuentes generadoras de ruido
* Por parte de trabajador realizar las inspecciones y diligenciamiento de los preoperacionales, e informar cualquier daño al jefe inmediato, jefe de maquinaria y área SST
* Limitar tiempos de exposición de los trabajadores (rotación de personal, realizar pausas de descanso durante la jornada de trabajo)
* En lo posible ubicar los equipos o fuentes ruidosas en lugares apartados o teniendo un mínimo de distancia respecto al trabajador
* Uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal auditivo, de acuerdo al nivel (decibeles) del ruido al que se exponga
* Mediciones higiénicas (evaluar el nivel de ruido)
* Realización de Exámenes médicos ocupacionales periódicos (audiometría)

VIBRACIONES

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas, maquinaria que generen vibración
* Fijar bien las máquinas /equipos a su base para evitar movimientos innecesarios.
* Reportar inmediatamente el mal funcionamiento de las máquinas / equipos
* Limitar el tiempo de exposición a las vibraciones, rotar el personal
* Tomar descansos de 10 minutos por cada hora de trabajo en condiciones de vibración.
* Alternar el trabajo con otras herramientas que no tienen vibraciones.
* Realizar un reconocimiento médico anual para conocer el estado de afectación de las personas (exámenes médicos ocupacionales periódicos).
* Minimizar la intensidad de las vibraciones antes de que se transmitan al individuo (mantenimiento preventivo de las instalaciones y de los equipos, amortiguadores)
* Organizar el trabajo de tal manera que se disminuya el tiempo de exposición: rotación de puestos de trabajo, establecimiento de pausas y adecuación de las tareas a las diferentes características individuales.

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS (trabajo a la interperie)

* La ventilación puede ser natural o forzada (por ejemplo, mediante ventiladores) aunque preferentemente, si es posible, debería ser de manera natural (para áreas encerradas)
* Programar las tareas más duras y pesadas en las horas más frescas del turno de trabajo y disponer siempre que sea posible de áreas techadas para descansos.
* Brindar a los trabajadores ropa acorde a la tarea y condiciones climáticas
* Disponer de un punto de hidratación y de descanso bajo techo
* Por parte de los trabajadores tener hábitos apropiados de comidas y bebidas (Hidratación) durante la exposición a los rayos solares
* Regulación de periodos de exposición, realizar pausas de descanso durante del desarrollo de las actividades
* Incentivar al trabajador al uso de protección solar
* En epocas de lluvia hacer uso de impermeables, si lalluvia es fuerte refugiarse bajo techo

RIESGOS QUIMICOS

* Contar con un Inventario de sustancias químicas y Fichas de Datos de Seguridad (FDS) de las sustancias químicas
* Capacitación sobre manejo y almacenamiento de productos químicos (de acuerdo al inventario)
* Mantenimiento de los sistemas de ventilación y climatización, control de ventanas que permitan la ventilación natural y evitar la utilización de productos tóxicos durante la limpieza.
* Hacer uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal (EPP) correspondientes de acuerdo a las indicaciones de la ficha de seguridad
* Evite reenvasar productos o sustancias químicas en envases de alimentos o bebidas en los posible conserve siempre en su envase original
* Rotular- etiquetar cada producto si es sacado de su recipiente original
* No utilice envases de productos químicos para contener alimentos o bebidas
* Evite la mezcla de productos químicos, algunas combinaciones pueden producir gases tóxicos
* Lea atentamente la etiqueta antes del uso.
* No manipule el producto sin haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad.
* Evite el contacto con ojos, piel y ropa
* Mantenga alejados de fuentes de calor y humedad
* Proteger todas las sustancias químicas de la intemperie
* No coma, beba ni fume durante su manipulación y aplicación.
* Respete los usos y modo de aplicación establecidas.
* Si necesita asistencia médica, tenga a mano el envase o la etiqueta original del producto
* Almacene siempre separados de alimentos y bebidas
* Almacene separados de otros productos químicos peligrosos con los que puede reaccionar
* Si tiene cualquier duda sobre la sustancia a manipular solicitar información correspondiente al jefe inmediato – área SST

FIRMA DEL TRABAJADOR :		
Nº IDENTIFICACION	1102370705	**HUELLA**

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

* Realizar estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo.
* Realizar pausas de trabajo durante la jornada laboral que permitan descansar y tener un equilibrio- trabajo-descanso de acuerdo a la capacidad de cada persona
* Adaptación de todos los factores que intervienen en el control postural: espacios de trabajo, diseño del puesto de trabajo, contar con las herramientas adecuadas y necesarias para el desarrollo de las labores
* Fomentar el ejercicio físico para prevenir problemas derivados del sedentarismo.
* Realizar pausas activas de 10 minutos por cada 2 horas de trabajo, aprovechando para caminar y/o realizar ejercicios de estiramientos y de movilidad articular
* Alternar las posturas que adopta durante el desarrollo de las labores (pie-sentado/ sentado -pie)
* Mantener el punto de trabajo de frente al trabajador evitando posturas forzadas e inadecuadas en lo posible
* Disponer de una selección adecuada del equipamiento: Mesas, sillas, equipos, herramientas, ayudas mecánicas, etc., que generen confort ergonómico
* Realizar de la forma correcta el levantamiento y manipulación de cargas manuales para prevenir dolores de espalda y lesiones osteomusculares, sin superar el peso máximo permitido (trabajos habituales de manipulación de cargas es de 25 kg y trabajos esporádicos de manipulación de cargas es de 40k para hombres mayores de edad) o cargas de menor peso por indicaciones médicas.
* Evitar acumulación de Fatiga osteomuscular por acumulación de trabajo, falta de descanso y sobreesfuerzos
* Manipular carga con el apoyo de otros trabajadores para distribuir el peso (cuando se pueda)
* Hacer uso de las ayudas mecánicas dispuestas para el transporte de todo tipo de carga (materiales, equipos, herramientas, etc.) como carretillas, carretas / zorras, sistemas de poleas y palancas, entre otros.
* Reportar al jefe inmediato y área SST toda condición de trabajo que no generen confort ergonómico durante el desarrollo de sus labores para establecer las medicas correctivas necesarias.

RIESGOS PSICOSOCIALES

•Conformación del comité de convivencia laboral y velar por su funcionamiento
•Establecer plan de capacitación para el Riesgo Psicosocial
•Aplicación de la batería del Riesgo Psicosocial e implementar plan de acción según resultados
•Establecer y mantener canales de comunicación adecuados
•Facilitar las condiciones ambientales y organizativas que fomenten la cooperación y la prestación de ayuda entre compañeros y compañeras, y entre superiores.
•Actuar, utilizando la legislación vigente, para evitar aquellas conductas y actitudes que no cumplan la política preventiva de la empresa y puedan ser causa de situaciones de riesgo (físico, psicosocial, etc.)

Medidas de organización del trabajo
•Definir adecuadamente las tareas a realizar e incluir las responsabilidades.
•La empresa debe corroborar que el trabajador posee las cualidades y capacidades para cumplir las exigencias del trabajo encomendado.
•Programar descansos tras trabajos que requieran esfuerzos físicos o mentales. (Realizacion de pausas activas)
•Informar y reconocer el trabajador sobre la calidad de los trabajos realizados
•Fomentar la colaboración y participación de los trabajadores apoyando el trabajo en equipo.

Medidas de participación y mejora en el trabajo
•Facilitar la toma de decisiones.
•Fomentar el desarrollo profesional.

Medidas preventivas de información y formación
•Promover un liderazgo activo.
•Formar e informar sobre la resolución de conflictos.
•Formar en informar sobre la gestión de factores, tales como el estrés.
•Mejorar las habilidades de comunicación dentro de la organización.

FIRMA DEL TRABAJADOR :		HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (1)

RIESGOS MECANICOS

• Hacer uso permanente y obligatorio de los EPP y la dotación entregada (las prendas de vestir deben esta abotonadas en todo momento)
• Antes y durante la realización de las actividades realizar una revisión visual de las áreas de trabajo y posibles condiciones de trabajo inseguras que puedan poner en riesgo la seguridad e integridad de las personas.
• Las maquinas, equipos y herramientas deben ser inspeccionadas y diligenciar el respectivo preoperacional antes de cada uso por el operador de cada una de estas e informar cualquier daño, deterioro o mal funcionamiento y deben ser operadas SOLO POR EL PERSONAL AUTORIZADO.
• Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de las todos los equipos, herramientas y maquinaria o informar al jefe de maquinaria sobre cualquier requerimiento.
• Las partes móviles de equipos, herramientas y maquinaria siempre deben tener su respectiva tapa o guarda de seguridad evitando el riesgo de atrapamiento o contacto con alguna parte del cuerpo
• Revisar antes de poner en marcha las herramientas de corte el estado de los discos validando la ausencia de desgastes, fisuras o grietas y hacer uso de su respectiva guarda de seguridad (si tiene duda sobre el uso de este tipo de herramientas y cambio de disco preguntar al jefe inmediato a un compapero que tenga el conocimiento)
• Hacer supervisión permanente al buen funcionamiento de las máquinas,equipos que funciones con presión (compresores, unidades hidráulicas, torre de perforación, inyección de lechada, bomba concreto) y herramientas con sistemas moviles como mezcladora de cemento, plantas electricas, herramientas de corte
• Durante el bombeo de concreto trabajar en conjunto (lanzadores - operador de bomba concreto) mediante una buena comunicación y cooperación vigilando que no se presente taponamiento o se suelten las abrazaderas de la tubería de bombeo de concreto al igual que las boquillas por donde se expulsa el concreto y aditivos al momento de ser lanzado sobre el talud o se esté realizando actividades de fundida en concreto.
* En la actividad de bombeo de concreto estar muy atendo a posible riesgo de proyección de material o del efecto latigazo por acumulación de presión en las manguera y tuberías que pueda alcanzar a afectarlo a usted o a un compañero, informar cualquier condición de riesgo que usted pueda identificar
• Capacitación y entrenamiento sobre manejo y manipulación de los equipos, máquinas y herramientas

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS

• Reporte por parte del trabajador de las condiciones de salud al jefe inmediato y área SST antes y durante el desarrollo de la actividad
• No realizar actividades en altura bajo los efectos del alcohol, sustancias psicoactivas o tras haber consumido algún tipo de medicamento que produzca somnolencia, mareo o que lo afecte a nivel cognitivo, física y mentalmente.
• Señalización y demarcación de áreas a intervenir
• Certificación vigente para trabajo en alturas
• Capacitación, entrenamiento y reentrenamiento
• Diligenciamiento y firma de los permisos de trabajo para alturas por parte de los trabajadores que van a realizar la actividad, con la respectiva revisión y aprobación del coordinador de trabajo en alturas, jefe de área, responsable de la actividad, ayudante de seguridad, encargado SST.
• Inspecciones de las áreas de trabajo a intervenir, revisar el buen estado de los puntos de anclajes, equipos para trabajo para alturas asignado a cada trabajador (arnés, eslinga, arrestado, mosquetón, poleas, línea de vida vertical- horizontal) y sistemas para trabajo por alturas (puntos de anclajes, andamios multidireccionales, sistemas de acceso, etc.)
• Revisión e inspección los puntos o estructuras de anclajes de la maquinaria de perforación (torre – canasta), al igual que del tirfor (dispositivo de elevación y tracción manual)
• Asegurar todas las herramientas, tubería, equipos y maquinaria (torres – canasta de perforación) utilizados para el desarrollo de las actividades evitando la caída de estos desde las alturas
• No trabajar bajo la misma línea de trabajo donde se realicen actividades de alturas y haya riesgo de caída de personas, materiales, equipos y herramientas
• Solo personal autorizado, capacitado y entrenado puede realizar trabajos en alturas.
• No realizar actividades en alturas bajo condiciones atmosféricas y naturales inadecuadas (lluvia, riesgo de derrumbe o deslizamiento de tierra, entre otros.)
• Hacer uso obligatorio, permanente y de manera adecuada de los elementos de protección personal y equipos para trabajo en alturas asignados, el casco de seguridad siempre se debe usar con el barbuquejo.

FIRMA DEL TRABAJADOR :		HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (2)

RIESGOS LOCATIVOS

- Las áreas de trabajo deben permanecer en orden, herramientas y materiales organizados, pasillo o áreas de circulación despejadas y libres para el desplazamiento del personal, vehículos y maquinaria (vías de acceso)
- Identificar las condiciones de trabajo inseguras locativas como lo son el estado de los pisos, estructura de campamentos, Paredes, muros, divisiones, escaleras, área de almacenamiento, Pasamanos, barandas, Vías, caminos, senderos, herramientas de trabajo (manuales- eléctricas), grietas/ fisuras sobre los terrenos que se están interviniendo (riesgo de deslizamiento de tierra) y reportarlas al jefe inmediato y área SST.
- Instalación de señalización preventiva e informativa en las áreas de trabajo de acuerdo a los peligros y riesgos las cuales deben ser acatadas por el personal
- Hacer uso de los pasos y accesos peatonales establecidos por la empresa para la circulación e ingreso a las diferentes áreas de trabajo
- Las superficies de trabajo donde se evidencien huecos, abismo, excavaciones deben contar con la debida señalización demarcación y restricción de acceso para solo personal a autorizado.
- En áreas de almacenamiento los materiales más pesados, voluminosos se almacenan en la parte baja, Fijar correctamente las estanterías a la pared o al suelo para que no se desplacen.
- Iluminar correctamente la zona de trabajo
- Limpiar el suelo cuando se produzca algún derrame de productos para que no sea resbaladizo
- No dejar cables en zonas de paso que puedan provocar tropezones – caídas o que no interfiera en el paso de personas.
- Las extensiones eléctricas deben estar en buenas condiciones (sin rupturas, aplastadas, sin desgaste en el recubrimiento de los cables) se deben ubicar de manera que no generen un riesgo de caída de personas, además en evitar que estas estén en contacto con el agua
- No utilizar sillas para alcanzar objetos que estén en zonas elevadas
- Uso permanente de las botas de seguridad y demas EPP
- Los trabajadores deben respetar las señales y normas de circulación de vehículos - maquinaria amarilla
- Evita sobrecargar las tomas de corriente o equipos generadores de energía (planta de energía) con demasiados aparatos
- No realizar reparaciones de ningún tipo (conexiones eléctricas, equipos eléctricos, etc.) si no se está autorizado, formado y capacitado para ello.

RIESGOS TECNOLOGICOS

- Establecer un plan de emergencias (en base al análisis de amenazas y de vulnerabilidad) y ser socializado al personal
- Contar los elementos de emergencias en las diferentes áreas de trabajo (extintores, camilla, botiquín), numero de emergencias, rutas de evacuación, punto encuentro, sistema de alarma
- Conformación, capacitación y funcionamiento de brigadas de emergencias
- Mantener alejados los materiales combustibles de las fuentes de calor
- Formación a cargo de la empresa en simulacros y uso de los medios de protección contraincendios
- Instalación de Señalización preventiva e informativa sobre el riesgo correcta la cual debe ser de obligatorio cumplimiento por los trabajadores
- No fumar en las diferentes áreas de trabajo (dentro o fuera del horario laboral)
- Realizar manipulación adecuada de sustancias inflamables – explosivas – combustible (de acuerdo a la ficha de seguridad)
- Cualquier derrame de sustancias químicas debe ser atendido de manera inmediata (disponer de kit antiderrame) siempre y cuando no supere nuestra de la capacidad de atención, de ser así pedir ayuda a los entes externos (bomberos)
- Reportar toda condición insegura que genere un riesgo al jefe inmediato y área SST

RIESGO ELECTRICO

- Señalización de cuadros eléctricos y demás equipos eléctricos de manera correcta
- Utilizar cables y enchufes con toma a tierra
- Desenchufe los aparatos cuando no los utilice para ahorrar energía y minimizar el riesgo de descargas e incendios.
- Realice evaluaciones periódicas del riesgo de incendio para identificar las zonas con riesgo (conexiones eléctricas inadecuadas, sobrecargadas, cableado defectuoso y circuitos defectuoso)
- No manipule instalaciones ni equipos eléctricos húmedos, o con las manos o pies húmedos, ni usar equipos deteriorados
- No pase nunca los cables eléctricos – extensiones por zonas muy transitadas donde puedan ser pisadas, cortadas o entren en contacto con humedad
- No desconectes los aparatos tirando del cable
- No hacer reparaciones provisionales
- No sobrecargues instalaciones eléctricas
- No utilizar aparatos mojados, así como tampoco agua para apagar fuegos eléctricos
- Si se van a realizar reparaciones o cualquier trabajo eléctrico realizarlo sin suministro de energía, Verifica y comprobar la ausencia de tensión, siempre ser realizadas por personal capacitado para este tipo de actividad
- Uso permanente de los EPP correspondientes al riesgo eléctrico
- Identificar los elementos de emergencias establecido (extintores) y caja de tacos para desconectar la energía en caso de requerirlo
- Informar al jefe inmediato y área SST sobre cualquier condición riesgosa

* Durante el cargue y descargue de material coordinar con los conductores de volquetas y maquinaria para tener precaución de que estos no hagan contacto con cableados de la red de luz de los postes.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	(110)	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (3)

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

- Respetar las normas y señales de tránsito
- Durante el desplazamiento a las diferentes áreas de trabajo tener precaución en las zonas de parqueadero, tránsito de vehículos, maquinaria y peatones durante su operabilidad
- Durante los desplazamientos hacia los frentes de trabajo Caminar siempre por la acera de las vías y hacer uso de los pasos peatonales establecidos por a empresa y antes de cruzar una calle mira en ambos sentidos
- No hacer uso del dispositivo móvil o cualquier otro elemento distractor o actividades como comer, beber, etc., mientras opera equipos / maquinaria/ vehículos
- Hacer uso de los dispositivos de seguridad establecidos para a pera la operabilidad segura del vehículo/ maquinaria/ equipos
- Capacitación sobre seguridad vial como actores viales (peatones, ciclistas, motociclistas, conductores
- Instalación de señalización preventiva, encerramiento de áreas de trabajo evitando el ingreso a personal no autorizado
- Instalación de barricadas sobre en las áreas donde haya riesgo de caída de rocas/ materiales sobre las vías de tránsito de vehículos durante la actividad de perforación
- Instalación de punto de control Pare y Siga (cuando se requiera)
- Instalación de señalización vial de acuerdo al PMT (cuando aplique)
- Coordinación con los controladores viales ubicados en los pare y siga para el paso de vehículos particulares (cuando se requiera) y el ingreso controlado de los vehículos que requieran ingresar a los frentes de trabajo (mixer, volquetas, maquinaria, etc.)

RIESGO PUBLICO

- Durantes los desplazamientos en la calle transitar atento y en zonas iluminadas y transitadas, evitar caminar con las manos ocupadas, no utilizar elementos vistosos, etc.
- Evitar el ingreso de personal ajeno a la empresa (oficinas, áreas de trabajo), no dar información
- Establecer engranajes de seguridad con personal de vigilancia de las instalaciones, trabajadores y visitantes (control de accesos y permisos de entrada y permanencia; control, registro de equipos con los que se accede a las instalaciones de la empresa, etc.).

En caso de robo

- No se resistas y entrega los elementos que fueron pedidos.
- Informar de manera inmediata a la empresa sobre los hechos sucedidos, avisa oportunamente y de manera detallada a las autoridades y haz el denuncio
- Evita crear situaciones que molesten al delincuente.
- No respondas a las agresiones.
- Ante situaciones de manifestaciones, de orden público, mantener la calma y dar aviso inmediato a las autoridades y jefe inmediato
- Tenga a la mano vías de comunicación en caso de emergencias.

En caso de agresión física y verbal en el puesto de trabajo o en las calles

- Abstenerse de realizar acciones o comentarios que puedan provocar a otras personas.
- Estar atentos los movimientos extraños o personas sospechosas que generen desconfianza.
- No portar armas.
- Trate a todas las personas con respeto.
- No trate mal a otras personas en la calle.
- Conserve la calma, evite responder con agresión ante cualquier agresión
- Evite desafiar con la mirada o conductas al agresor.
- Promueva la calma de la otra persona.
- De aviso inmediato a las autoridades y a la empresa

En caso de amenaza de bomba o atentado, a nivel general y otros

- Si usted detecta la amenaza cerca y es anunciada, conserve la calma
- En caso de encontrar artefactos sospechosos, informe de inmediato a su jefe, personal de seguridad y agentes policiales.
- Cuando existan riesgos en su labor informe a su jefe.
- Siga las instrucciones de la brigada de emergencias de la entidad.
- Evite sobresaltarse y gritar, pues generará pánico en los demás.
- Controle sus emociones, permita que sea la persona encargada quien avise a las autoridades y confíe en que ellos están haciendo su labor.
- Por ningún motivo regrese o se acerque al lugar donde se está generando la emergencia; evite la formación de tumultos y controle su curiosidad.
- Guarde y proteja la información, evite que otras personas tengan acceso a ella.

FIRMA DEL TRABAJADOR :		 HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 12 de 19

9. EVALUACION DEL PROCESO

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

RTA	1. Conceptos basicos SST	RTA	2.¿ Son Responsabilidades de los trabajadores en el SGSST?	RTA	3. ¿La empresa tienes las siguientes Responsabilidades?
	Peligro: Hace referencia a una fuente, una situación o un acto conpotencial de causar en las personas, los bienes o insumos		Conocer, entender y aplicar la politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las características de la empresa.
	El Comité de Convivencia es un grupo de vigilancia que contribuye a la protección de los trabajadores contra los riesgos psicosociales. Algunos de estos pueden ser el estrés, el acoso o las enfermedades laborales.		Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.		Definir, firmar y divulgar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito
					Afiliacion y pago de la seguridad social
	Salud: Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.		Procurar el cuidado integral de su salud y Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.		Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen.
	¿ El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa.?		Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos		Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demas normatividad legal vigente en meteria en riesgos laborales
	Riesgo: Se refiere a la probabilidad de que un hecho peligroso concreto ocurra y a la gravedad de sus consecuencias		Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.		Comprarle el desayuno
	Accidente de trabajo: Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.		Aplicar normas y politicas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.		Realizar proceso de inducción y reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación
			Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.		Realizar los examenes medico ocupacionales (ingreso, periodico, retiro y Post- incapacidad)
	Enfermedad laboral: Es enfermedad laboral la contraida como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.		Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Mediciones higiénicas y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo.
	Un Incidente: Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente.		Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.		Conformacion y funcionamiento de los comites (COPPAST- Vigia, Comite de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias)
			Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.		Hacer entrega de los EEP y dotacion necesarios para el desarrollo de sus labores

FIRMA DEL TRABAJADOR :		**HUELLA**
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

4. ¿QUE DEBO HACER EN CASO DE EMERGENCIA?

Mantener la calma y ayudar a las demas personas a evacuar	Seguir las instrucciones de los brigadistas	Salir con cuidado y NO regresar al area ya evacuada por ningún motivo
Salir corriendo	Seguir la ruta de evacuacion hasta llegar al punto de encuentro y reportarme ante el brigadista	No estar atento a las indicaciones de los brigadistas

5. ¿CUALES SON LOS LINEAMIENTOS QUE DEBO TENER EN CUENTA PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS?

Tener Certificacion vigente para trabajo en alturas	Participar en el diligenciamiento de permisos de trabajo, ATS, y firmarlos antes de iniciar labores	Tener la autorización y aval del coordinador de trabajo en alturas y área SST
Inspeccionar el quipo de alturas asiganado (arnes, eslinga, mosqueton, arrestador, linea de vida, puntos de anclaje, entre otros), reportar cualquier daño - deterioro de estos antes de iniciar las actividades	Hacer uso obligatorio, permanente y adecuado de los equipos y sistemas de protección para trabajo en alturas	Aplicar todas medidas preventivas y correctivas establecidas por la empresa de acuerdo a la normatividad legal vigente para trabajo en alturas
Reportar mi estado de salud antes y dirante el desarrollo de las labores all jefe inmedito y area SST	Subir a las alturas sin el equipo asignado para para trabajo en alturas	Hacer bromas con mis compañeros durante el desarrollo de las labores

6. CLASIFICACION DE LOS RESIDUOS : RELACIONES CON UNA FLECHA LOS TERMINOS CON LA RESPECTIVA LA IMÁGENE



Residuos aprovechables: Como plástico, botellas, latas, vidrio, metales, papel y cartón.



Desechos organicos: Restos de comida, cascaras de frutas y verduras, desechos agricolas



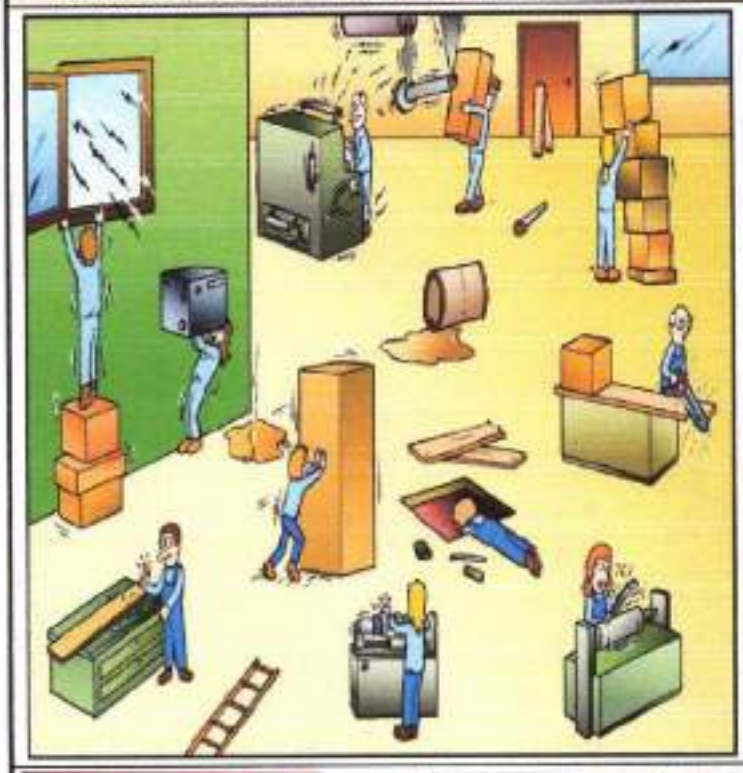
Residual peligrosos : Bolsas cemento, aceites y grasas usadas



Residuos no aprovechables: Como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.

FIRMA DEL TRABAJADOR :		HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1102370705	

7. IDENTIFIQUE LOS ACTOS INSEGUROS Y CONDICIONES INSEGURAS DE LAS IMÁGENES (Encierrelas en un circulo)























FIRMA DEL TRABAJADOR:	
Nº IDENTIFICACION :	1102370705

HUELLA

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 15 de 19

PLAN DE EMERGENCIAS

8. IDENTIFIQUE Y MARQUE CON UNA X SEGÚN EL LISTADO ELEMENTOS DE EMERGENCIAS	9. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES	10. SELECCIONE LA RESPUESTA CORRECTA
☐ 	a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia c. Punto de encuentro para reuniones diarias 	1. ¿Plan de Emergencias es un Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones? **a.Falso b. verdadero**
☐  ☐ 	a. Vía para transito de vehículos b. Vía de transito de personal c. Vía de evacuación en caso de emergencia 	2. ¿Los primeros auxilios básicos son un conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado hasta que llegue la asistencia médica profesional o sea trasladado a centro médico más cercano con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren? **a.Falso b. verdadero**
☐  ☐ 	a. Pohibido uso del ascensor b. Uso obligatrio de EPP c. Ninguna de las anteriores 	3.¿ La Brigada de Emergencia es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa que esta capacitadas y entrenadas para Prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial? **a.Falso b. verdadero**

11. MARQUE "x"LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) QUE REQUIERE PARA EL DESARROLLO DE SU LABORALES



FIRMA DEL TRABAJADOR:	
Nº IDENTIFICACION :	1102370705

HUELLA

12. MARQUE CON UNA "X" EL RIESGO AL QUE ESTA EXPUESTO DE ACUERDO A SU PUESTO DE TRABAJO

RIESGOS FISICOS

☐ 	☐ 
RUIDO POR LA MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	
☐ 	☐ 
RADIACIONES NO INONIZANTES (EXPOSICION RAYOS SOLARES)	
☐ 	☐ 
VIBRACIONES (HERREMIENTAS ELCTRICAS / DE IMPACTO)	TEMPERATURAS EXTREMAS (FRIO -CALOR)
☐ 	
ILUMINACION INADECUADA	

RIESGOS PSICOSOCIALES

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
FACTORES ORGANIZACIONALES, ESTILO DE MANDO, CONDICIONES DEL EMPLEO, PAGO	ACOSO LABORAL EN TODAS SUS MODALIDADES, ACOSO SEXUAL, DISCRIMINACION	MALA COMUNICACIÓN, Y FALTA DE TRABAJO EN EQUIPO	SÍNDROME DE BURNOUT / SQT (TRABAJADOR QUEMADO), ESTRES , ANCIEDAD, CARGA Y JORNADAS LARGAS DE TRABAJO (SIN DESCANSO - PAUSAS)

FIRMA DEL TRABAJADOR:		HUELLA
Nº IDENTIFICACION :	1102370705	

MACAM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 17 de 19

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO - ATRAPAMIENTOS (vehiculos- maquinaria)	CAIDA DE OBJETOS	TRABAJO EN ALTURAS (CAIDA DE PERSONAS)	
☐ CAIDAS A NIVEL 	☐ FALTA DE ORDEN Y ASEO 	☐ PROYECCION DE MATERIALES - OBJETOS 	☐ ATRAPAMIENTOS 
RIESGOS LOCATIVOS		RIESGOS MECANICOS	
☐ INCENDIOS- EXPLOCIONES 	☐ 	☐ ROBOS- ASALTOS 	☐ RIÑAS - PELEAS 
RIESGOS TECNOLOGICOS	RIESGO ELECTROCUCION (CONTACTO CON ENERGIA ELECTRICA)	RIESGO PUBLICO	

FIRMA DEL TRABAJADOR:		HUELLA
Nº IDENTIFICACION :	1102370905	

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 18 de 19

RIESGOS BIOMECANICO- ERGONOMICO

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
MANIPULACION INADECUADA DE CARGA	PUESTOS DE TRABAJO INADECUADOS	POSTURAS DE TRABAJO INADECUADAS	POSTURAS FORZADAS

RIESGOS BIOLOGICOS

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
VIRUS	BACTERIAS	PICADURAS Y MORDEDURAS DE ANIMALES	

RIESGOS QUIMICOS

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
INHALACION DE QUIMICOS - HUMOS Y VAPORES	MATERIAL PARTICULADO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS	ARBOL

RIESGOS NATURALES

☐ 	☐ 	☐ 	☐ 
SISMOS Y TERREMOTOS (CAIDAS DE ESTRUCTURAS)	DESLIZAMIENTOS DE TIERRA	VENDAVALES, TORMENTAS, PRECIPITACIONES	INUNDACIONES

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 10, el valor total es 12 . Cada pregunta tiene un valor de 1

Fecha: _____ Calificación: _____ Aprobado: SI ____ NO ____

Declaro que he recibido la Reinducción, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a cumplir con las políticas y reglamentos establecidos por la empresa y las normas de SST que me han sido informadas.

FIRMA DEL TRABAJADOR:		HUELLA	NOMBRE EVALUADOR: _____
Nº IDENTIFICACION :	1102370705		CARGO: _____
			FIRMA DEL EVALUADOR: _____

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 01 Fecha: MARZO 2024 Pagina 19 de 19

10. RESPONSABILIDADES Y DEBERES COMO TRABAJADOR

Señor (a) trabajador (a), reciba un cordial saludo de bienvenida por parte de las directivas de la empresa deseándole que su permanencia en la empresa y en el proyecto le genere bienestar a usted y a su familia, en virtud del cual hacemos las siguientes recomendaciones de seguridad industrial: recuerde usted que todos los trabajadores están obligados a: Cumplir la prevención de los riesgos laborales en la empresa para lo cual deberán obedecer fielmente las ordenes establecidas por la dirección. b. Usar correctamente los elementos de protección personal y demás dispositivos para la prevención de riesgos laborales y cuidar su estado y conservación, incluyendo la dotación entregada. c. No introducir, consumir o distribuir bebidas alcohólicas u otras sustancias no autorizadas a los centros de trabajo, permanecer o presentarse a laborar en estado de embriaguez o cualquier otro tipo de intoxicación, dando cumplimiento a **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** y en general cumplir con las normas de seguridad establecidas. d. Velar por su propia seguridad en cuanto al cuidado de su vida y su salud, informar oportunamente cualquier tipo de incidente o accidente por minúsculo que sea, informar oportunamente toda condición o acto inseguro que observe en el desarrollo de las actividades encomendadas. Nuestra actividad económica "OBRA CIVIL" presentan todos los riesgos; es por eso que usted debe utilizar de manera permanente los elementos de protección personal tales como, casco, botas, guantes, mono gafas, tapa oídos, ropa de dotación (jeans y camisa manga larga), y cualquier otro que se requiera de acuerdo a la tarea a desarrollar. Para las **ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO**, tales como trabajos en alturas los cuales consideramos son todos aquellos que se encuentran a más de 1.50 mts de altura o menos de 1.50 mts del borde de todo tipo de estructura y áreas de trabajo (corona de montaña, Talud), entre otros a los cuales haya riesgo de caída en alturas, usted debe estar autorizado para la ejecución de este tipo de actividades y cumplir con los parámetros establecidos por la empresa y la normatividad legal vigente en materia de Riesgos Laborales, adicionalmente deberá informar al encargado de SST, la actividad que va a desarrollar a fin de que se tomen e implementen las medidas de seguridad respectivas tales como, la instalación de líneas de vida, puntos de anclaje y demás; **RECUERDE, ESTA TOTALMENTE PROHIBIDO REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS SI USTED NO CUENTA CON CERTIFICACION VIGENTE PARA TRABAJO EN ALTURAS, y EL EQUIPO DE PROTECCION PARA ALTURAS ASIGNADO Y ESTAR EN TODO MOMENTO DEBIDAMENTE ASEGURADO AL PUNTO DE ANCLAJE Y Ó ESTRUCTURA ESTABLECIDA**. Mantengan el orden y aseo de la obra, haga sus necesidades en los lugares destinados para tal fin, en caso de emergencia escuchara los pitos de los brigadistas, los cuales indican que usted debe evacuar al punto de encuentro; si observa tablas con puntillas o algún elementos corto punzante dóblelas o levántelas y colóquelas en un sitio que no genere riesgo; si observa condiciones inseguras hágala saber al encargado SST de la obra; no establezca ordenes que puedan poner en riesgo su vida o la de sus compañeros; si observa actos inseguros informe, usted puede salvar la vida a su compañero, utilice la herramienta con el debido cuidado, transite con precaución por los sitios debidamente señalados, si encuentra lugares que estén señalizados y necesita intervenirlos usted debe mantener la señalización una vez termine la actividad; trabaje en equipo, recuerde que de usted depende su seguridad y la de sus compañeros. Si usted actúa con la debida prudencia no tendrá accidentes que lamentar, pero si a pesar de ello ocurre un accidente recuerde que usted está vinculado al sistema de seguridad social, quien atenderá sus lesiones y responderá con las indemnizaciones según sea el caso. Pero si por falta de prudencia o si usted obra con negligencia o impericia su actuar pueda generar un accidente de trabajo con lesiones personales o la muerte, en esos casos podría existir una responsabilidad penal, la cual es individual. La empresa lo invita a trabajar con el cumplimiento de todas las normas de seguridad y esperamos contar con su experiencia y su conocimiento para cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial consagradas en la normatividad legal vigente, en caso de que usted incumpla, evada u omita las políticas, Reglamento interno de trabajo, Reglamento de higiene y seguridad industrial y demás normas, el personal del área SST, o área técnica podrán reportar al área de Recursos Humanos quien junto con la parte jurídica de la empresa podrá efectuarle por escrito una citación a proceso a descargos por la falta cometida.

Como trabajador dejo constancia que he leído, me han socializado y he entendido lo manifestado en este documento y que he solicitado la aclaración de los puntos que presentan alguna dificultad para mi entendimiento o aplicación.

11. LISTADO DE TEMAS SOCIALIZADOS EN EL PROCESO DE REINDUCCION
DECLARO QUE RECIBI INFORMACION SOBRE ESTE TEMA (Marque con una"X" su respuesta)

Nombre de la empresa, Mision, Vision, esquema organizacional, tipo de contrato y/o vinculación laboral	SI ___ NO__
Reglamento Interno de Trabajo (Derechos, deberes, sanciones, entre otros), Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI ___ NO__
Conductos a seguir procesos administrativos: Solicitud de certificados laborales, permisos, licencias, entrega de soportes de incapacidades y/o ausentimo laboral.	SI ___ NO__
Definiciones generales asociadas a: Seguridad y Salud en el Trabajo	SI ___ NO__
Derechos y deberes de los trabajadores en el sistema general de riesgos laborales.	SI ___ NO__
Objetivos del SGSST	SI ___ NO__
Política SST , Política de uso de EPP	SI ___ NO__
Política de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	SI ___ NO__
Política de prevención de acoso, diversidad e inclusión , Política de Prevención y Cultura del cuidado.	SI ___ NO__
Comunicación y aceptación de Responsabilidades frente al SG-SST	SI ___ NO__
Concepto de Incidente, Accidente Laboral, Enfermedad Laboral, ARL, EPS, salud , riesgo, peligro, acto inseguro, condicion insegura	SI ___ NO__
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia ocupacional , Comité de Convivencia Laboral	SI ___ NO__
Plan de Emergencias, Brigadas de Emergencia, Elementos de emergencias	SI ___ NO__
Entrega, reposición, uso y cuidado de dotación y elementos de protección personal de trabajo y equipos de alturas	SI ___ NO__
Divulgación de Matriz de Peligros - Identificación y control de peligros y riesgos - Medidas de control y Matriz Legal	SI ___ NO__
Plan de trabajo anual y Plan de capacitación	SI ___ NO__
Lineamientos para el desarrollo de TRABAJO EN ALTURAS - Resolucion 4272 del 2021	SI ___ NO__ NA___
Socializacion de Protocolo de Bioseguridad, medidas de prevención de propagación y de mitigación frente al COVID-19.	SI ___ NO__
Socializacion Manual de funciones y Responsabilidades	SI ___ NO__
Procedimiento para reporte de Actos Inseguros y Condiciones inseguras, incidentes, accidentes y enfermedades laborales, diligenciamiento de permisos de trabajo - ATS, Inspecciones de seguridad	SI ___ NO__

FIRMA DEL TRABAJADOR		HUELLA TRABAJADOR	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN :
Nº IDENTIFICACION :	1102370705		

Subcontratista constructor civil

MacaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 1 de 19

1. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Victoya Victoya

NUMERO CEDULA: 1101695173 **LUGAR DE EXPEDICIÓN :**

EDAD: 28

DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: cll 35B #17AW16 La Joya

MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Bucaramanga

OTRAS ESPECIFICACIONES:

TELEFONO CONTACTO : 3125960362

CORREO ELECTRONICO : Jcvictoya@gmail.com

CARGO A DESARROLLAR : PERFORADOR

PROYECTO : Constructoncivil

NOMBRE JEFE INMEDIATO: **CARGO:**

TIPO DE CONTRATO O VINCULACION LABORAL:

PROCESO: Operativo [X] Administrativo [ ]

FECHA DE INGRESO:

PROCESO DE: INDUCCION [X] REINDUCCION : [ ] FECHA: 16-07-2025

FECHA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (Diligenciar en la seccion según el tipo de proceso) :
INGRESO: 08-07-2025 PERIODICO: _____ POST- INCAPACIDAD: _____

ARL: AXA Colpatria

AFP- FONDO DE PENSIONES: Porvenir

EPS: Nueva EPS

TIPO DE SANGRE - RH: OP

2. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombres y apellidos Samuel Victoya Victoya

Telefono : 3102094555

Parentesco: Hermano

3. CONDICIONES DE SALUD (MARQUE SI O NO)

¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA CONDICION DE SALUD QUE REPORTAR?: No Cual?: _____

¿TIENE ALGUN TIPO DE ALERGIA?: no Cual?: _____

¿ACTUALMENTE TOMA MEDICAMENTO RECETADO POR PERSONAL DE LA SALUD?: no Cual?: _____

4. TALLAS DOTACIÓN

Camisa: M Pantalón: 32 Calzado de Seguridad: 39

5- OBSERVACIONES

MARQUE "X " SEGÚN EL DE PORCESO :

INDUCCION:_____ REINDUCCION:_____

6. FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL CARGO (Ver manual de funciones)

•Cumplir con los horarios establecidos.
•Instalación de señalización preventiva avisos visuales, encerramiento de áreas de trabajo, instalación de barricadas en sitios restringidos o con peligro.
•Limpieza manual de área a intervenir
•Traslado de materiales, equipos y maquinaria de perforación al área de intervención.
•Instalación de puntos de anclajes (excavación de huecos, instalación de estructura para puntos de anclaje y fundida de los mismos)
•Instalación de líneas de vida horizontales en guaya sobre los puntos de anclajes y líneas de vida verticales en cuerda para el desarrollo de su labor.
•Cuidar la maquinaria que tiene a su cargo.
•Revisión de maquinaria (inspecciones / preoperacionales) estar pendiente de los mantenimientos, de acuerdo a lo establecido con el instructivo, especificaciones de mantenimiento de maquinaria (compresores, unidad hidráulica, torre de perforación, bomba de inyección) verificando su correcta funcionalidad y reportar cualquier daño al jefe inmediato.
•Ubicación e instalación de maquinaria para inicio de perforación.
•Realizar la Perforación de terreno de acuerdo a los diseños técnicos para anclajes, drenes, micropilotes y pernos.
•Perforación de terreno de acuerdo a los diseños técnicos (ingreso y retiro de tubería en la máquina de perforación).
•Corte, armado, traslado e instalación de anclajes (guaya) y drenes.
•Traslado e Instalación de maquina bomba inyección, preparación de la lechada en Inyección sobre los anclajes
•Utilizar y cuidar los elementos de protección personal entregados por la empresa de acuerdo a la actividad que se esté desarrollando.
•Realizar todas las actividades que le sean encomendadas, buscando optimizar los recursos a su disposición, Poner en funcionamiento la maquinaria de perforación, buscando las mejores condiciones para cumplir con las metas propuestas, siguiendo siempre los lineamientos del director e Ingeniero Residente de Obra.
•Traslado e instalación de maya electroestática sobre el talud
•Configuración, instalación y fundida de dados para anclajes
•Lanzado de concreto sobre talud
•Apoyo en el proceso de Tensionamiento de dados (instalación del gato de tensionamiento sobre cada uno de los anclajes para realizar tensión del mismo).
•Actividades de orden y aseo en las áreas de trabajo.
•Utilizar y cuidar los elementos de protección personal y equipos de alturas asignados por la empresa de acuerdo a la actividad que se esté desarrollando.
•Velar por el buen funcionamiento de la maquinaria y los equipos de perforación puestos a su disposición.
•Anticipar las oportunidades y prever las posibles fallas, para implementar el plan de acción correspondiente.
•Desarrollar otras funciones que se le sean asignadas por el jefe inmediato, acorde con la naturaleza del cargo y que se requiera para la ejecución de las anteriores.
•Cumplir con el reglamento interno de la empresa, fomentando el trabajo en equipo y fortalecimiento de los valores corporativos.

RESPONSABILIDADES EN SST

•Procurar el cuidado integral de su salud
•Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud
•Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa
•Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo
•Actuar de manera segura en el desempeño de su cargo de acuerdo a las tareas críticas del mismo, asegurándose de utilizar los elementos de protección personal (EPP) asignados de acuerdo a las actividades que realiza.
•Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST
•Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST
•Informar al encargado SST o Vigía y/o COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten y manifestar sus sugerencias para el mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud en el Trabajo en la empresa.
•Velar por que las personas a su cargo cumplan las normas, procedimientos, y procesos.
•Reportar todo comportamiento inseguro de su personal a cargo
•Reporta de manera inmediata todo incidente – accidente laboral y enfermedad laboral (con concepto con diagnóstico confirmado emitido por el medico) al jefe inmediato y al responsable del área SST.
•Implementar todas las medidas se seguridad establecidas por la empresa para el trabajo en alturas y demás actividades.
•Asistir a la realización de los exámenes médicos ocupacionales, entrenamiento y reentrenamientos cuando la empresa lo requiera

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Fuentes Fuentes	
N° IDENTIFICACION	1101695173	**HUELLA**

PERFORADOR

7. IDENTIFICACION DE PELIGROS Y RIESGOS (Ver Matriz de peligros)

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD

Se define como aquellas condiciones o elementos en el trabajo que pueden dar lugar a accidentes o incidente de trabajo, tales como los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente.

RIESGOS MECANICOS

*Choques contra objetos inmóviles e inmóviles
*Proyección de fragmentos, partículas, materiales y otros elementos sólidos y fluidos (concreto, aditivos, aceite hidráulico, lechada, combustible, entre otras sustancias químicas liquidas)
*Atrapamiento entre objetos, materiales y equipos de trabajo
*Atrapamiento por vuelco o por movimientos de operabilidad de máquinas, equipos, vehículos.
* Contusiones, fracturas, Cortes, golpes, heridas por manipulación de cualquier tipo herramientas eléctricas / manuales, equipos de trabajo
* Riesgo colaterales Fallas la actividad de bombeo de concreto o taponamiento de la manguera durante lanzado de concreto y en la inyeccion de lechada (acumulación de presión en su interior), al ser liberada realice movimientos bruscos ocasionando golpes, lesiones en la vista, heridas cortantes y contusiones en cualquier parte el cuerpo, afectaciones en piel y ojos.
* Atrapamiento de cualquier seccion del cuerpo con las partes moviles y rodamiento de equipos, maquinas y herramientas electricas

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS

* Caida de personas (no hacer uso de los equipos de protección contra caídas y no asegurarse a los puntos de anclaje establecidos)
* Fallas de los puntos de anclajes ocacionando caida de personas- equipos / maquinaria de perforacion
* Fallas en los equipos y sistemas para trabajo en alturas
* Caida de objetos, materiales, herrmientas
*Caída de material propio del terreno (piedras, rocas, material vegetativo, etc.)
* Colapso de estrucuturas, sistemas de acceso y plataformas

RIESGOS LOCATIVOS

• Riesgos de caída de personas a nivel y a diferencia de nivel por superficies de trabajo irregulares (resbalones, tropezones, golpes, caídas, cortaduras)
* Malas Condiciones de orden y aseo en áreas de trabajo (falta de organizacion que generan condiciones inseguras)
* Almacenamiento inadecuado de materiales, herramientas con riesgo de caída sobre las personas (caracteristicas: tamaño, peso y dimensiones)
* Pasillos, senderos peatonales o de acceso y salidas de emergencias bloqueados/ obstruidos
* Sepultamiento de personas por deslizamiento de tierra o bancadas
* Colapso de estructuras
* Desprendimiento de material rocoso y vegetal en la zona de trabajo provocados por el desplazamiento de los trabajadores, movimiento de la linea de vida vertical y la vibracion generada por equipos - maquinaria de perforacion
* Huecos - exacavaciones si señalizar y demarcar
* Areas con riego de caida de objetos sin la debida señalizacion preventiva

RIESGOS TECNOLOGICOS

* Fugas de gas (Riesgo externo/ interno)
* Derrames de sustancias quimicas
* Explosiones e incendios (Riesgo externo/ interno)

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

* Riesgo accidente como actores viales (peatones-conductores) durante desplazamiento en zona de parqueadero, vias peatonales y de tránsito vehicular en los diferentes frentes de trabajo.
*Accidentes con vehiculo y/o maquinaria (atropellos, atraparniento o arrastre) en áreas de trabajo durante su operabilidad y maniobras

RIESGO PUBLICO

• Robos, asaltos, atracos, atentados, manifestaciones, de orden público, riñas, etc. en las áreas de trabajo.

RIESGO ELECTRICO

* Conexiones eléctricas y equipos en mal estado, toma corrientes sobre cargados, cableado sin canalizar
* Electrocución por contacto directo e indirecto con electricidad (uso de herramientas eléctricas y equipos eléctricos)
* Contacto directo / indirecto (arco eléctrico) con Postes / Torres de alta tensión que puedan estar ubicados en las áreas a intervenir o lugares donde se deben desplazar
* Mal estado de las extensiones eléctricas y cableado de las herramientas eléctricas y/o darles el uso que no corresponde (según su capacidad de voltaje/ amperios)
* Corto circuito e Incendio por sobrecarga de puntos de conexión de energía

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pretrel Pretrel
Nº IDENTIFICACION	1061695773

HUELLA

RIESGOS PSICOSOCIALES

Los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo y su entorno social, con el contenido de trabajo y la realización de la tarea y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud (física, psíquica o social) del trabajador."

• **Síndrome de Burnout / SQT** "síndrome de estar quemado por el trabajo" (Respuesta al estrés laboral crónico, emocionalmente agotado, desubicado de su entorno y un sentimiento de no adaptación)
• **Carga y jornadas largas de trabajo**, relacionado con las pausas y descansos durante la jornada laboral
• Trabajos complejos, presión por los plazos de entrega de las tareas, autonomía, desempeño del rol y las relaciones interpersonales, comunicacion, trabajo en equipo, conocimiento y habilidades en relacion con la demanda de las tareas, monotonia en el trabajo, trabajo extra.
• **Factores organizacionales**, relacionado con Estilo de mando, condiciones del empleo, pago, induccion y capacitacion, menejo de cambios, evaluacion del desempeño
• **El acoso laboral:** Relacionado con un mal clima en la empresa y un comportamiento negativo entre compañeros de trabajo, incluidos los superiores o directivos
• **Acoso sexual:** Relacionado Cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que tenga propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

Se refiere a todos aquellos elementos externos que actúan sobre una persona que realiza una actividad especifica, derivando en un desorden Músculo Esquelético

* Posturas: Prolongadas, inadecuadas, forzada
* Trabajo con movilidad restringida
* Inadecuada configuración del puesto del trabajo,
* Movimientos repetidos
* Hábitos posturales incorrectos.
* Elementos de trabajo ergonómicamente no adecuados
* Manipulación de carga manual de manera inadecuada y sin técnica de levantamiento

RIESGOS QUIMICOS

Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes químicos, que afectan su salud

* Inhalación de sustancias (gases y vapores) a través de los pulmones
* Inhalacion de Polvos orgánicos e inorgánicos y Material particulado
* Contacto directo sobre la piel y/o ojos (afectaciones cutáneas y oculares) y absorción a través de la piel (intoxicación)
* Ingestión a través de la boca. - Produciendo destrucción parcial o total de los tejidos con los que contacta como lo son el sistema digestivo, Irritación, Reacciones alérgicas, Asfixia. Cáncer, intoxicación, entre otras enfermedades
* Daños ambientales
* Incendios - explosiones, Corrosión
* Afectaciones en piel, ojos y vias respiratorias entre otros organos durante la actividad de en bombeo y lanzado de concreto, preparacion y aplicacion de lechada para la inyeccion por la inhalacion y/o conctacto con la sustacias quimicas y aditivos utilizados.
* Manipulacion inadecuada de diferentes sustancias y productos quimicos usados para el desarrollo de las actividades laborales (cemento, pinturas, acidos, gasolina, ACP, aditivos, acelerantes, productos Sika, aceites, etc.)

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pastrana	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1101695173	

PERFORADOR

RIESGOS FISICOS

Se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos, tales como carga física, ruido, iluminación, radiación ionizante, radiación no ionizante, temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nocivos de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición de los mismos.

ILUMINACION

* Iluminación inadecuada que genera disconfort visual (exceso o deficiente) que produce Efectos sobre la salud (Trastornos oculares, Cefaleas, Fatiga, Efectos anímicos) y dificultan la visibilidad

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS (trabajo a la interperie)

* Exposicion al sol (afectaciones en la piel)
* Golpes de calor
* Disconfort térmicos (calor, frio), por altas o bajas temperaturas
* Falta de ventilacion en las areas de trabajo

RUIDO

* Disconfort acústicos por ruidos generados por maquinaria, equipos de demolicion, herramientas eléctricas, (tronzadora, taladros, torre de perforación, perforadora hidraulica, bomba concreto, bomba de inyeccion, mixer, volquetas, ,maquinaria amarilla - pesada, planta eléctrica, moto bomba, entre otros) que superen los Decibeles máximos permitidos y que afectan la salud de los trabajadores.
* Disconfort acústicos por arme y desarme de andamios, instalación y retiro de formaletas, demolición manual y /o mecánica de estructuras (uso de porra o demoledores), compactación de terreo con rana - saltarin, apisonador , vibrocompactador).

VIBRACIONES

* **Cuerpo entero:** son globales y, por lo tanto, afectan a todo el organismo. Se producen por vehículos, máquinas o plataformas. Estas vibraciones pueden producir:
Dolores lumbares y abdominales.
Cambios degenerativos, traumatismos espinales y degeneración de discos intervertebrales.
Otros efectos como problemas digestivos, dificultades urinarias, trastornos visuales, problemas de equilibrio, falta de sueño, retraso en el tiempo de reacción, etc.

* **Sistema mano-brazo:** vibraciones emitidas por herramientas o equipos de trabajo como taladros, desbrozadoras o martillos de cincelado,etc.
Los efectos que causan son:
Trastornos vasculares, palidez de dedos, etc.
Trastornos del hueso y las articulaciones, principalmente deformaciones.
Trastornos neurológicos.
Trastornos musculares, atrofia muscular

RIESGOS BIOLOGICO

Es la probabilidad de que un trabajador pueda sufrir algún daño en el ámbito laboral, después de haber estado expuesto a algún agente biológico mientras realizaba sus funciones.

* Exposicion a microorganismos (virus, bacterias, parasitos y hongos) que puede ocacionar infecciones, intoxicaciones, alergias y enfermedades digestivas- respiratorias
* Picaduras y /o mordeduras de animales
* Contacto con fluidos o excrementos
* Proliferacion de roedores por falta de orden y aseo

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

Son aquellos que tienen sus origen en fenómenos naturales (factores geográficos y meteorológicos) condicionado cuantitativamente por las características particulares de cada región

* Sismos y terremotos
* Incendios (forestales)
* Inundaciones
* Deslizamientos de tierra - caida de bancadas (sepultamiento de personas)
* Precipitaciones (lluvias, granizadas)
* Vendabales

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Fuentes Fuentes
Nº IDENTIFICACION	1107695773

HUELLA

8. IMPLEMENTACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA PARA LA PREVENCION DE POSIBLES INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES

MEDIDAS GENERALES ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA

* Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demás normatividad legal vigente en metería en riesgos laborales
* Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las características de la empresa y actividad económica, uso de los EPP, equipos para trabajo en alturas, señalizacion y demarcacion de areas
* Realizar proceso de inducción / Reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación / o cuando se requiera
* Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen.
* Entrenamientos y reentrenamientos
* Mediciones higiénicas (medición material particulado, ruido) y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo, mantenimiento preventivo y correctivo de maquinas, equipos y herremientas de trabajo
* Conformación y funcionamiento de los comités COPPAST- Vigía, Comité de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias
* Realizar los exámenes medico ocupacionales (ingreso, periódico, retiro y Post- incapacidad)
* Definir, firmar y divulgar las políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito

RIESGO BIOLOGICO

* Identificación de condiciones de salud (condiciones médicas, alergias, medicamento) del personal
* Esquema de vacunación (cuando lo requieran)
* Virus y bacterias: Si la exposición es inevitable, deben adoptarse medidas de protección colectiva e individual (uso del tapabocas)
* Es necesario contar con señalización especificas que alerten del peligro- riesgo biológico
* Reducir al mínimo necesario el número de trabajadores que puedan estar expuestos cuando se presente una situación que pueda afectar la salud de las personas
* Disponibilidad de un punto e insumos de aseo para lavado y desinfección de manos.
* Limpieza y desinfección de las áreas de trabajo y herramientas de trabajo
* Mantener el orden y aseo en las áreas de trabajo para evitar la propagación de roedores
* Realizar fumigaciones periódicas
* Realizar una buena recolección de residuos y dar la disposición final correspondiente
* Al iniciar laboras realizar una inspección visual del área identificando la presencia de animales o cualquier condición riesgosa
* Ante la presencia de animales no atraparlos, se debe informar al encargado del área ambiental para solicitar apoyo a personal externo capacitado para que realice proceso de reubicación del mismo.

RIESGOS POR FENOMENOS NATURALES

* Identificación de amenazas y análisis de vulnerabilidad
* Establecer Plan de emergencias y contingencia, establecer los Procedimientos operativos normalizados "PONS" y ser socializado
* Conformación y funcionamiento de brigadas
* Realización de simulacros
* Inspecciones periódicas a elementos e insumos de emergencias (camilla de emergencias, botiquin, extintor, rutas de evacuación)
* Capacitación sobre primeros auxilios, evacuación y rescate, manejo de extintores
* Contar con sistema de alarma
* Disponer de insumos de emergencias como botiquin, camilla, extintores, rutas de evacuación, salidas de emergencias
* Establecer ruta de evacuación y puno de encuentro

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pantoja
Nº IDENTIFICACION	1101695173



RIESGOS FISICOS

ILUMINACION

* Mantener áreas de trabajo (oficina, almacén, bodegas, áreas comunes, etc) con buena iluminación, teniendo en cuenta los niveles mínimos de iluminación establecidos por la legislación
* Disponer de un sistema de iluminación (lámparas / proyectores de luz) cuando la iluminación general sea moderada y pueda resultar insuficiente para la realización de determinadas tareas
* Considerar el nivel de iluminación en función de cada actividad y de la zona de trabajo en la que se realiza, la luz debe dirigirse de forma prioritaria hacia los materiales y objetos con los que se trabaja evitando la formación de reflejos que dificulten la visibilidad de los trabajadores
* Realizar ejercicios visuales para combatir la fatiga en los ojos

RUIDO

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas/maquinaria que son fuentes generadoras de ruido
* Por parte de trabajador realizar las inspecciones y diligenciamiento de los preoperacionales, e informar cualquier daño al jefe inmediato, jefe de maquinaria y área SST
* Limitar tiempos de exposición de los trabajadores (rotación de personal, realizar pausas de descanso durante la jornada de trabajo)
* En lo posible ubicar los equipos o fuentes ruidosas en lugares apartados o teniendo un mínimo de distancia respecto al trabajador
* Uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal auditivo, de acuerdo al nivel (decibeles) del ruido al que se exponga
* Mediciones higiénicas (evaluar el nivel de ruido)
* Realización de Exámenes médicos ocupacionales periódicos (audiometría)

VIBRACIONES

* Establecer un programa de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos, herramientas, maquinaria que generen vibración
* Fijar bien las máquinas /equipos a su base para evitar movimientos innecesarios.
* Reportar inmediatamente el mal funcionamiento de las máquinas / equipos
* Limitar el tiempo de exposición a las vibraciones, rotar el personal
* Tomar descansos de 10 minutos por cada hora de trabajo en condiciones de vibración
* Alternar el trabajo con otras herramientas que no tienen vibraciones.
* Realizar un reconocimiento médico anual para conocer el estado de afectación de las personas (exámenes médicos ocupacionales periódicos).
* Minimizar la intensidad de las vibraciones antes de que se transmitan al individuo (mantenimiento preventivo de las instalaciones y de los equipos, amortiguadores)
* Organizar el trabajo de tal manera que se disminuya el tiempo de exposición: rotación de puestos de trabajo, establecimiento de pausas y adecuación de las tareas a las diferentes características individuales.

RADIACIONES IONIZANTE Y TEMPERATURAS (trabajo a la interperie)

* La ventilación puede ser natural o forzada (por ejemplo, mediante ventiladores) aunque preferentemente, si es posible, debería ser de manera natural (para áreas encerradas)
* Programar las tareas más duras y pesadas en las horas más frescas del turno de trabajo y disponer siempre que sea posible de áreas techados para descansos.
* Brindar a los trabajadores ropa acorde a la tarea y condiciones climáticas
* Disponer de un punto de hidratación y de descanso bajo techo
* Por parte de los trabajadores tener hábitos apropiados de comidas y bebidas (Hidratación) durante la exposición a los rayos solares
* Regulación de periodos de exposición, realizar pausas de descanso durante del desarrollo de las actividades
* Incentivar al trabajador el uso de protección solar
* En epocas de lluvia hacer uso de impermeables, si la lluvia es fuerte refugiarse bajo techo

RIESGOS QUIMICOS

* Contar con un Inventario de sustancias químicas y Fichas de Datos de Seguridad (FDS) de las sustancias químicas
* Capacitación sobre manejo y almacenamiento de productos químicos (de acuerdo al inventario)
* Mantenimiento de los sistemas de ventilación y climatización, control de ventanas que permitan la ventilación natural y evitar la utilización de productos tóxicos durante la limpieza.
* Hacer uso obligatorio y permanente de los Elementos de Protección Personal (EPP) correspondientes de acuerdo a las indicaciones de la ficha de seguridad
* Evite rerwasar productos o sustancias químicas en envases de alimentos o bebidas en los posible conserve siempre en su envase original
* Rotular- etiquetar cada producto si es sacado de su recipiente original
* No utilice envases de productos químicos para contener alimentos o bebidas
* Evite la mezcla de productos químicos, algunas combinaciones pueden producir gases tóxicos
* Lea atentamente la etiqueta antes del uso.
* No manipule el producto sin haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad.
* Evite el contacto con ojos, piel y ropa
* Mantenga alejados de fuentes de calor y humedad
* Proteger todas las sustancias químicas de la intemperie
* No coma, beba ni fume durante su manipulación y aplicación.
* Respete los usos y modo de aplicación establecidos.
* Si necesita asistencia médica, tenga a mano el envase o la etiqueta original del producto.
* Almacene siempre separados de alimentos y bebidas
* Almacene separados de otros productos químicos peligrosos con los que puede reaccionar
* Si tiene cualquier duda sobre la sustancia a manipular solicitar información correspondiente al jefe inmediato – área SST

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pantoja	 HUELLA
N° IDENTIFICACION	1101695173	

RIESGOS BIOMECANICO - ERGONOMICOS

* Realizar estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo.
* Realizar pausas de trabajo durante la jornada laboral que permitan descansar y tener un equilibrio- trabajo-descanso de acuerdo a la capacidad de cada persona
* Adaptación de todos los factores que intervienen en el control postural: espacios de trabajo, diseño del puesto de trabajo, contar con las herramientas adecuadas y necesarias para el desarrollo de las labores
* Fomentar el ejercicio físico para prevenir problemas derivados del sedentarismo.
* Realizar pausas activas de 10 minutos por cada 2 horas de trabajo, aprovechando para caminar y/o realizar ejercicios de estiramientos y de movilidad articular
* Alternar las posturas que adopta durante el desarrollo de las labores (pie-sentado/ sentado -pie)
* Mantener el punto de trabajo de frente al trabajador evitando posturas forzadas e inadecuadas en lo posible
* Disponer de una selección adecuada del equipamiento: Mesas, sillas, equipos, herramientas, ayudas mecánicas, etc., que generen confort ergonómico
* Realizar de la forma correcta el levantamiento y manipulación de cargas manuales para prevenir dolores de espalda y lesiones osteomusculares, sin superar el peso máximo permitido (trabajos habituales de manipulación de cargas es de 25 kg y trabajos esporádicos de manipulación de cargas es de 40k para hombres mayores de edad) o cargas de menor peso por indicaciones médicas.
* Evitar acumulación de Fatiga osteomuscular por acumulación de trabajo, falta de descanso y sobreesfuerzos
* Manipular carga con el apoyo de otros trabajadores para distribuir el peso (cuando se pueda)
* Hacer uso de las ayudas mecánicas dispuestas para el transporte de todo tipo de carga (materiales, equipos, herramientas, etc.) como carretillas, carretas / zorras, sistemas de poleas y palancas, entre otros.
* Reportar al jefe inmediato y área SST toda condición de trabajo que no generen confort ergonómico durante el desarrollo de sus labores para establecer las medicas correctivas necesarias.

RIESGOS PSICOSOCIALES

•Conformación del comité de convivencia laboral y velar por su funcionamiento
•Establecer plan de capacitación para el Riesgo Psicosocial
•Aplicación de la bateria del Riesgo Psicosocial e implementar plan de acción según resultados
•Establecer y mantener canales de comunicación adecuados
•Facilitar las condiciones ambientales y organizativas que fomenten la cooperación y la prestación de ayuda entre compañeros y compañeras, y entre superiores.
•Actuar, utilizando la legislación vigente, para evitar aquellas conductas y actitudes que no cumplan la política preventiva de la empresa y puedan ser causa de situaciones de riesgo (físico, psicosocial, etc.)

Medidas de organización del trabajo
•Definir adecuadamente las tareas a realizar e incluir las responsabilidades.
•La empresa debe corroborar que el trabajador posee las cualidades y capacidades para cumplir las exigencias del trabajo encomendado.
•Programar descansos tras trabajos que requieran esfuerzos físicos o mentales. (Realizacion de pausas activas)
•Informar y reconocer el trabajador sobre la calidad de los trabajos realizados
•Fomentar la colaboración y participación de los trabajadores apoyando el trabajo en equipo.

Medidas de participación y mejora en el trabajo
•Facilitar la toma de decisiones.
•Fomentar el desarrollo profesional.

Medidas preventivas de información y formación
•Promover un liderazgo activo.
•Formar e informar sobre la resolución de conflictos.
•Formar en informar sobre la gestión de factores, tales como el estrés.
•Mejorar las habilidades de comunicación dentro de la organización.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pineros	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1101693773	

PERFORADOR

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (1)

RIESGOS MECANICOS

• Hacer uso permanente y obligatorio de los EPP y la dotación entregada (las prendas de vestir deben esta abotonadas en todo momento)
• Antes y durante la realización de las actividades realizar una revisión visual de las áreas de trabajo y posibles condiciones de trabajo inseguras que puedan poner en riesgo la seguridad e integridad de las personas.
• Las maquinas, equipos y herramientas deben ser inspeccionadas y diligenciar el respectivo preoperacional antes de cada uso por el operador de cada una de estas e informar cualquier daño, deterioro o mal funcionamiento y deben ser operadas SOLO POR EL PERSONAL AUTORIZADO.
• Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de las todos los equipos, herramientas y maquinaria o informar al jefe de maquinaria sobre cualquier requerimiento.
• Las partes móviles de equipos, herramientas y maquinaria siempre deben tener su respectiva tapa o guarda de seguridad evitando el riesgo de atrapamiento o contacto con alguna parte del cuerpo
• Revisar antes de poner en marcha las herramientas de corte el estado de los discos validando la ausencia de desgastes, fisuras o grietas y hacer uso de su respectiva guarda de seguridad (si tiene duda sobre el uso de este tipo de herramientas y cambio de disco preguntar al jefe inmediato a un compapero que tenga el conocimiento)
• Hacer supervisión permanente al buen funconamiento de las máquinas,equipos que funciones con presión (compresores, unidades hidráulicas, torre de perforación, inyección de lechada, bomba concreto) y herramientas con sistemas moviles como mezcladora de cemento, plantas electncas, herramientas de corte
• Durante el bombeo de concreto trabajar en conjunto (lanzadores - operador de bomba concreto) mediante una buena comunicación y cooperación vigilando que no se presente taponamiento o se suelten las abrazaderas de la tubería de bombeo de concreto al igual que las boquillas por donde se expulsa el concreto y aditivos al momento de ser lanzado sobre el talud o se esté realizando actividades de fundida en concreto.
* En la actividad de bombeo de concreto estar muy atendo a posible riesgo de proyección de material o del efecto latigazo por acumulación de presión en las manguera y tuberías que pueda alcanzar a efectarlo a usted o a un compañero, informar cualquier condición de riesgo que usted pueda identificar
• Capacitación y entrenamiento sobre manejo y manipulación de los equipos, máquinas y herramientas

RIESGOS TRABAJO EN ALTURAS

• Reporte por parte del trabajador de las condiciones de salud al jefe inmediato y área SST antes y durante el desarrollo de la actividad
• No realizar actividades en altura bajo los efectos del alcohol, sustancias psicoactivas o tras haber consumido algún tipo de medicamento que produzca somnolencia, mareo o que lo afecte a nivel cognitivo, física y mentalmente.
• Señalización y demarcación de áreas a intervenir
• Certificación vigente para trabajo en alturas
• Capacitación, entrenamiento y reentrenamiento
• Diligenciamiento y firma de los permisos de trabajo para alturas por parte de los trabajadores que van a realizar la actividad, con la respectiva revisión y aprobación del coordinador de trabajo en alturas, jefe de área, responsable de la actividad, ayudante de seguridad, encargado SST.
• Inspecciones de las áreas de trabajo a intervenir, revisar el buen estado de los puntos de anclajes, equipos para trabajo para alturas asignado a cada trabajador (arnés, eslinga, arrestado, mosquetón, poleas, línea de vida vertical- horizontal) y sistemas para trabajo por alturas (puntos de anclajes, andamios multidireccionales, sistemas de acceso, etc.)
• Revisión e inspección los puntos o estructuras de anclajes de la maquinaria de perforación (torre – canasta), al igual que del tirfor (dispositivo de elevación y tracción manual)
• Asegurar todas las herramientas, tubería, equipos y maquinaria (torres – canasta de perforación) utilizados para el desarrollo de las actividades evitando la caída de estos desde las alturas
• No trabajar bajo la misma línea de trabajo donde se realicen actividades de alturas y haya riesgo de caída de personas, materiales, equipos y herramientas
• Solo personal autorizado, capacitado y entrenado puede realizar trabajos en alturas.
• No realizar actividades en alturas bajo condiciones atmosféricas y naturales inadecuadas (lluvia, riesgo de derrumbe o deslizamiento de tierra, entre otros.)
• Hacer uso obligatorio, permanente y de manera adecuada de los elementos de protección personal y equipos para trabajo en alturas asignados, el casco de seguridad siempre se debe usar con el barbuquejo.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pictor	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1101695773	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (2)

RIESGOS LOCATIVOS

- Las áreas de trabajo deben permanecer en orden, herramientas y materiales organizados, pasillo o áreas de circulación despejadas y libres para el desplazamiento del personal, vehículos y maquinaria (vías de acceso)
- Identificar las condiciones de trabajo inseguras locativas como lo son el estado de los pisos, estructura de campamentos. Paredes, muros, divisiones, escaleras, área de almacenamiento, Pasamanos, barandas. Vías, caminos, senderos, herramientas de trabajo (manuales- eléctricas), grietas/ fisuras sobre los terrenos que se están interviniendo (riesgo de deslizamiento de tierra) y reportarlas al jefe inmediato y área SST.
- Instalación de señalización preventiva e informativa en las áreas de trabajo de acuerdo a los peligros y riesgos las cuales deben ser acatadas por el personal
- Hacer uso de los pasos y accesos peatonales establecidos por la empresa para la circulación e ingreso a las diferentes áreas de trabajo
- Las superficies de trabajo donde se evidencien huecos, abismo, excavaciones deben contar con la debida señalización demarcación y restricción de acceso para solo personal a autorizado.
- En áreas de almacenamiento los materiales más pesados, voluminosos se almacenan en la parte baja, Fijar correctamente las estanterías a la pared o al suelo para que no se desplacen.
- Iluminar correctamente la zona de trabajo
- Limpiar el suelo cuando se produzca algún derrame de productos para que no sea resbaladizo
- No dejar cables en zonas de paso que puedan provocar tropezones – caídas o que no interfiera en el paso de personas.
- Las extensiones eléctricas deben estar en buenas condiciones (sin rupturas, aplastadas, sin desgaste en el recubrimiento de los cables) se deben ubicar de manera que no generen un riesgo de caída de personas, además en evitar que estas estén en contacto con el agua
- No utilizar sillas para alcanzar objetos que estén en zonas elevadas
- Uso permanente de las botas de seguridad y demas EPP
- Los trabajadores deben respetar las señales y normas de circulación de vehículos - maquinaria amarilla
- Evita sobrecargar las tomas de corriente o equipos generadores de energía (planta de energía) con demasiados aparatos
- No realizar reparaciones de ningún tipo (conexiones eléctricas, equipos eléctricos, etc.) si no se está autorizado, formado y capacitado para ello.

RIESGOS TECNOLOGICOS

- Establecer un plan de emergencias (en base al análisis de amenazas y de vulnerabilidad) y ser socializado al personal
- Contar los elementos de emergencias en las diferentes áreas de trabajo (extintores, camilla, botiquín), numero de emergencias, rutas de evacuación, punto encuentro, sistema de alarma
- Conformación, capacitación y funcionamiento de brigadas de emergencias
- Mantener alejados los materiales combustibles de las fuentes de calor
- Formación a cargo de la empresa en simulacros y uso de los medios de protección contraincendios
- Instalación de Señalización preventiva e informativa sobre el riesgo correcta la cual debe ser de obligatorio cumplimiento por los trabajadores
- No fumar en las diferentes áreas de trabajo (dentro o fuera del horario laboral)
- Realizar manipulación adecuada de sustancias inflamables – explosivas – combustible (de acuerdo a la ficha de seguridad)
- Cualquier derrame de sustancias químicas debe ser atendido de manera inmediata (disponer de kit antiderrame) siempre y cuando no supere nuestra de la capacidad de atención, de ser así pedir ayuda a los entes externos (bomberos)
- Reportar toda condición insegura que genere un riesgo al jefe inmediato y área SST

RIESGO ELECTRICO

- Señalización de cuadros eléctricos y demás equipos eléctricos de manera correcta
- Utilizar cables y enchufes con toma a tierra
- Desenchufe los aparatos cuando no los utilice para ahorrar energía y minimizar el riesgo de descargas e incendios
- Realice evaluaciones periódicas del riesgo de incendio para identificar las zonas con riesgo (conexiones eléctricas inadecuadas, sobrecargadas, cableado defectuoso y circuitos defectuoso)
- No manipule instalaciones ni equipos eléctricos húmedos, o con las manos o pies húmedos, ni usar equipos deteriorados
- No pase nunca los cables eléctricos – extensiones por zonas muy transitadas donde puedan ser pisadas, cortadas o entren en contacto con humedad
- No desconectes los aparatos tirando del cable
- No hacer reparaciones provisionales
- No sobrecargues instalaciones eléctricas
- No utilizar aparatos mojados, así como tampoco agua para apagar fuegos eléctricos
- Si se van a realizar reparaciones o cualquier trabajo eléctrico realizarlo sin suministro de energía, Verifica y comprobar la ausencia de tensión, siempre ser realizadas por personal capacitado para este tipo de actividad
- Uso permanente de los EPP correspondientes al riesgo eléctrico
- Identificar los elementos de emergencias establecido (extintores) y caja de tacos para desconectar la energía en caso de requerirlo
- Informar al jefe inmediato y área SST sobre cualquier condición riesgosa

* Durante el cargue y descargue de material coordinar con los conductores de volquetas y maquinaria para tener precaución de que estos no hagan contacto con cableados de la red de luz de los postes.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pinto	 HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1101645773	

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD (3)

RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

- Respetar las normas y señales de tránsito
- Durante el desplazamiento a las diferentes áreas de trabajo tener precaución en las zonas de parqueadero, tránsito de vehículos, maquinaria y peatones durante su operabilidad
- Durante los desplazamientos hacia los frentes de trabajo Caminar siempre por la acera de las vías y hacer uso de los pasos peatonales establecidos por a empresa y antes de cruzar una calle mira en ambos sentidos
- No hacer uso del dispositivo móvil o cualquier otro elemento distractor o actividades como comer, beber, etc., mientras opera equipos / maquinaria/ vehículos
- Hacer uso de los dispositivos de seguridad establecidos para la pera la operabilidad segura del vehículo/ maquinaria/ equipos
- Capacitación sobre seguridad vial como actores viales (peatones, ciclistas, motociclistas, conductores
- Instalación de señalización preventiva, encerramiento de áreas de trabajo evitando el ingreso a personal no autorizado
- Instalación de barricadas sobre en las áreas donde haya riesgo de caída de rocas/ materiales sobre las vías de tránsito de vehículos durante la actividad de perforación
- Instalación de punto de control Pare y Siga (cuando se requiera)
- Instalación de señalización vial de acuerdo al PMT (cuando aplique)
- Coordinación con los controladores viales ubicados en los pare y siga para el paso de vehículos particulares (cuando se requiera) y el ingreso controlado de los vehículos que requieran ingresar a los frentes de trabajo (mixer, volquetas, maquinaria, etc.)

RIESGO PUBLICO

- Durantes los desplazamientos en la calle transitar alerto y en zonas iluminadas y transitadas, evitar caminar con las manos ocupadas, no utilizar elementos vistosos, etc.
- Evitar el ingreso de personal ajeno a la empresa (oficinas, áreas de trabajo), no dar información
- Establecer engranajes de seguridad con personal de vigilancia de las instalaciones, trabajadores y visitantes (control de accesos y permisos de entrada y permanencia; control, registro de equipos con los que se accede a las instalaciones de la empresa, etc.).

En caso de robo

- No se resistas y entrega los elementos que fueron pedidos.
- Informar de manera inmediata a la empresa sobre los hechos sucedidos, avise oportunamente y de manera detallada a las autoridades y haz el denuncio
- Evite crear situaciones que molesten al delincuente.
- No respondas a las agresiones.
- Ante situaciones de manifestaciones, de orden público, mantener la calma y dar aviso inmediato a las autoridades y jefe inmediato
- Tenga a la mano vías de comunicación en caso de emergencias.

En caso de agresión física y verbal en el puesto de trabajo o en las calles

- Abstenerse de realizar acciones o comentarios que puedan provocar a otras personas.
- Estar atentos los movimientos extraños o personas sospechosas que generen desconfianza.
- No portar armas.
- Trate a todas las personas con respeto.
- No trate mal a otras personas en la calle.
- Conserve la calma, evite responder con agresión ante cualquier agresión
- Evite desafiar con la mirada o conductas al agresor.
- Promueva la calma de la otra persona.
- De aviso inmediato a las autoridades y a la empresa

En caso de amenaza de bomba o atentado, a nivel general y otros

- Si usted detecta la amenaza cerca y es anunciada, conserve la calma
- En caso de encontrar artefactos sospechosos, informe de inmediato a su jefe, personal de seguridad y agentes policiales.
- Cuando existan riesgos en su labor informe a su jefe.
- Siga las instrucciones de la brigada de emergencias de la entidad.
- Evite sobresaltarse y gritar, pues generará pánico en los demás.
- Controle sus emociones, permita que sea la persona encargada quien avise a las autoridades y confíe en que ellos están haciendo su labor.
- Por ningún motivo regrese o se acerque al lugar donde se está generando la emergencia; evite la formación de tumultos y controle su curiosidad.
- Guarde y proteja la información, evite que otras personas tengan acceso a ella.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Pichaya	 HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1106695173	

9. EVALUACION DEL PROCESO

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

RTA	1. Conceptos basicos SST	RTA	2.¿ Son Responsabilidades de los trabajadores en el SGSST?	RTA	3. ¿La empresa tienes las siguientes Responsabilidades?
V	Peligro: Hace referencia a una fuente, una situación o un acto conpotencial de causar en las personas, los bienes o insumos	V	Conocer, entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	V	Identificación, evaluación y valoración de los peligros y riesgos de acuerdo a las características de la empresa.
V	El Comité de Convivencia es un grupo de vigilancia que contribuye a la protección de los trabajadores contra los riesgos psicosociales. Algunos de estos pueden ser el estrés, el acoso o las enfermedades laborales.	V	Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.	V	Definir, firmar y divulgar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo a través de documento escrito
				V	Afiliacion y pago de la seguridad social
V	Salud: Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.	V	Procurar el cuidado integral de su salud y Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.	V	Formación y Capacitación a los trabajadores respecto a los riesgo y peligros a los que se exponen.
V	¿ El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa.?	V	Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas para controlarlos .	V	Diseño e implementación del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1072 del 2015 y cumplimiento de la demas normatividad legal vigente en meteria en riesgos laborales
V	Riesgo: Se refiere a la probabilidad de que un hecho peligroso concreto ocurra y a la gravedad de sus consecuencias	V	Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.	F	Comprarle el desayuno
V	Accidente de trabajo: Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.	V	Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.		Realizar proceso de inducción y reinducción al personal sin importar su forma de vinculación o contratación
		V	Cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y reglamentos propios de la empresa.		Realizar los examenes medico ocupacionales (ingreso, periodico, retiro y Post- incapacidad)
V	Enfermedad laboral: Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.	V	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Mediciones higiénicas y estudio de los puestos de trabajo analizando riesgos y condiciones de trabajo.
V	Un Incidente: Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente.	V	Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.		Conformacion y funcionamiento de los comites (COPPAST- Vigia, Comite de Convivencia laboral y Brigadas de emergencias)
		V	Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.		Hacer entrega de los EEP y dotacion necesarios para el desarrollo de sus labores

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Nicolás
Nº IDENTIFICACION	1001695173

HUELLA

PERFORADOR

RESPONDA F (FALSO) Ó V (VERDADERO) SEGÚN CORRESPONDA

4. ¿QUE DEBO HACER EN CASO DE EMERGENCIA?

V Mantener la calma y ayudar a las demas personas a evacuar	V Seguir las instrucciones de los brigadistas	V Salir con cuidado y NO regresar al area ya evacuada por ningún motivo
F Salir corriendo	V Seguir la ruta de evacuacion hasta llegar al punto de encuentro y reportarme ante el brigadista	F No estar atento a las indicaciones de los brigadistas

5. ¿CUALES SON LOS LINEAMIENTOS QUE DEBO TENER EN CUENTA PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS?

V Tener Certificacion vigente para trabajo en alturas	V Participar en el diligenciamiento de permisos de trabajo, ATS, y firmarlos antes de iniciar labores	V Tener la autorización y aval del coordinador de trabajo en alturas y área SST
V Inspeccionar el quipo de alturas asiganado (arnes, eslinga, mosqueton, arrestador, linea de vida, puntos de anclaje, entre otros), reportar cualquier daño - deterioro de estos antes de iniciar las actividades	V Hacer uso obligatorio, permanente y adecuado de los equipos y sistemas de protección para trabajo en alturas	V Aplicar todas medidas preventivas y correctivas establecidas por la empresa de acuerdo a la normatividad legal vigente para trabajo en alturas
V Reportar mi estado de salud antes y dirante el desarrollo de las labores all jefe inmedito y area SST	F Subir a las alturas sin el equipo asignado para para trabajo en alturas	F Hacer bromas con mis compañeros durante el desarrollo de las labores

6. CLASIFICACION DE LOS RESIDUOS : RELACIONES CON UNA FLECHA LOS TERMINOS CON LA RESPECTIVA LA IMÁGENE









Residuos aprovechables: Como plástico, botellas, latas, vidrio, metales, papel y cartón.

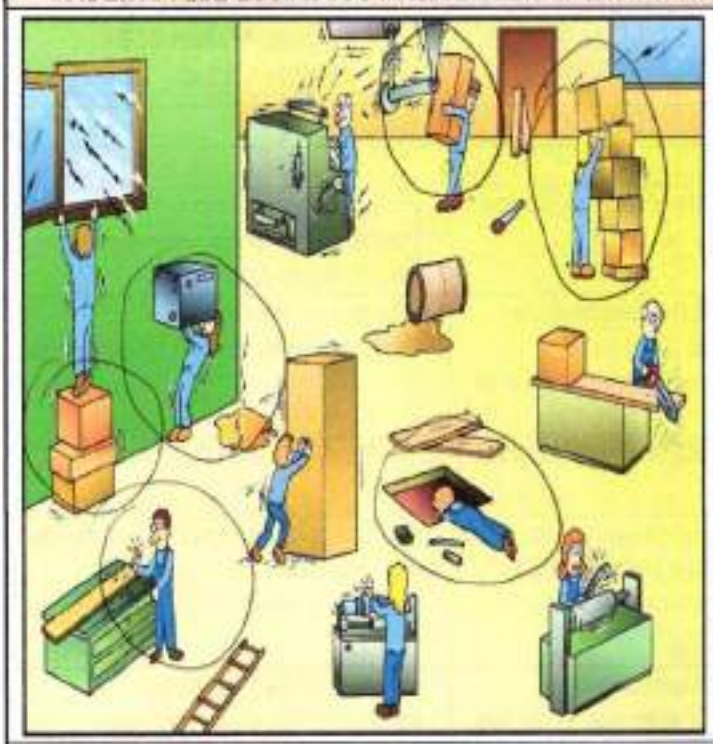
Desechos organicos: Restos de comida, cascaras de frutas y verduras, desechos agricolas

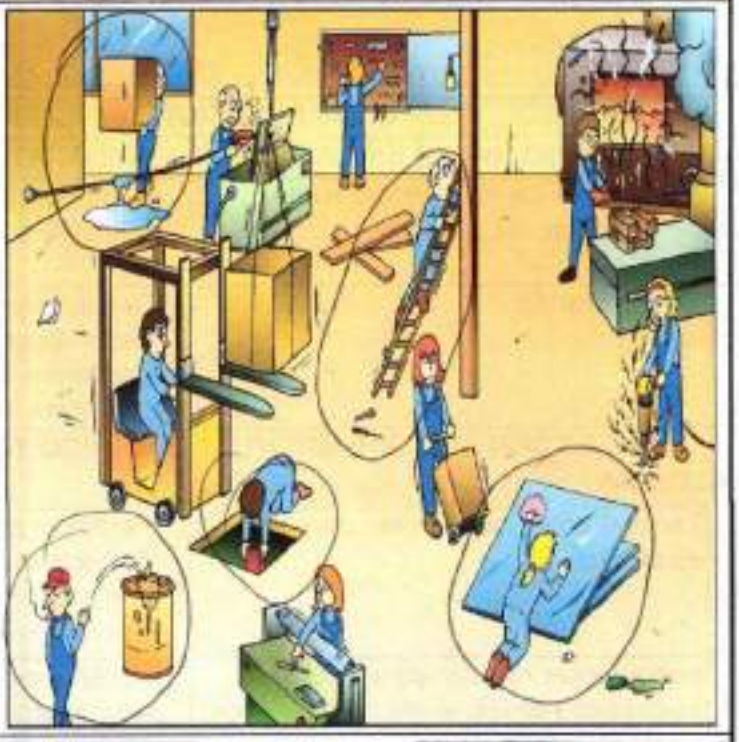
Residual peligrosos : Bolsas cemento, aceites y grasas usadas

Residuos no aprovechables: Como el papel higiénico; servilletas, papeles y cartones contaminados con comida; papeles metalizados, entre otros.

FIRMA DEL TRABAJADOR :	Juan Restrepo	HUELLA
Nº IDENTIFICACION	1016957773	

7. IDENTIFIQUE LOS ACTOS INSEGUROS Y CONDICIONES INSEGURAS DE LAS IMÁGENES (Encierrelas en un circulo)







FIRMA DEL TRABAJADOR:	Juan Tiqua
Nº IDENTIFICACION :	1101695173

HUELLA

PERFORADOR

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 15 de 19

PLAN DE EMERGENCIAS

8. IDENTIFIQUE Y MARQUE CON UNA X SEGÚN EL LISTADO ELEMENTOS DE EMERGENCIAS	9. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES	10. SELECCIONE LA RESPUESTA CORRECTA
	a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia c. Punto de encuentro para reuniones diarias 	1. ¿Plan de Emergencias es un Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones? **a.Falso b. verdadero**
 	a. Vía para transito de vehículos b. Vía de transito de personal c. Vía de evacuación en caso de emergencia 	2. ¿Los primeros auxilios básicos son un conjunto de actuaciones y técnicas que permiten la atención inmediata de un accidentado hasta que llegue la asistencia médica profesional o sea trasladado a centro médico más cercano con el fin de que las lesiones que ha sufrido no empeoren? **a.Falso b. verdadero**
 	a. Pohibido uso del ascensor b. Uso obligatrio de EPP c. Ninguna de las anteriores 	3.¿ La Brigada de Emergencia es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa que esta capacitadas y entrenadas para Prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial? **a.Falso b. verdadero**

11. MARQUE "x"LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) QUE REQUIERE PARA EL DESARROLLO DE SU LABORALES



FIRMA DEL TRABAJADOR:	Juan Restrepo
N° IDENTIFICACION :	1101695773

HUELLA

12. MARQUE CON UNA "X" EL RIESGO AL QUE ESTA EXPUESTO DE ACUERDO A SU PUESTO DE TRABAJO

RIESGOS FISICOS

  RUIDO POR LA MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	  RADIACIONES NO INONIZANTES (EXPOSICION RAYOS SOLARES)

 VIBRACIONES (HERREMIENTAS ELCTRICAS / DE IMPACTO)	 TEMPERATURAS EXTREMAS (FRIO -CALOR)	 ILUMINACION INADECUADA

RIESGOS PSICOSOCIALES

 FACTORES ORGANIZACIONALES, ESTILO DE MANDO, CONDICIONES DEL EMPLEO, PAGO	 ACOSO LABORAL EN TODAS SUS MODALIDADES, ACOSO SEXUAL, DISCRIMINACION	 MALA COMUNICACIÓN, Y FALTA DE TRABAJO EN EQUIPO	 SÍNDROME DE BURNOUT / SQT (TRABAJADOR QUEMADO), ESTRES , ANCIEDAD, CARGA Y JORNADAS LARGAS DE TRABAJO (SIN DESCANSO - PAUSAS)

FIRMA DEL TRABAJADOR:		HUELLA
Nº IDENTIFICACION :	1101695173	

PERFORADOR

MacaM	PROCESO DE INDUCCION - REINDUCCIÓN AL CARGO	Código: SST-FO-02 Versión 02 Fecha: Marzo 2024 Pagina 17 de 19

RIESGOS POR CONDICIONES DE SEGURIDAD



RIESGOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO - ATRAPAMIENTOS (vehiculos- maquinaria)



CAIDA DE OBJETOS





TRABAJO EN ALTURAS (CAIDA DE PERSONAS)

CAIDAS A NIVEL



FALTA DE ORDEN Y ASEO



RIESGOS LOCATIVOS

PROYECCION DE MATERIALES - OBJETOS



ATRAPAMIENTOS



RIESGOS MECANICOS

INCENDIOS- EXPLOSIONES





RIESGOS TECNOLOGICOS

RIESGO ELECTROCUCION (CONTACTO CON ENERGIA ELECTRICA)

ROBOS- ASALTOS



RIÑAS - PELEAS



RIESGO PUBLICO

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Juan Arteaga
Nº IDENTIFICACION :	1101695773

HUELLA

RIESGOS BIOMECANICO- ERGONOMICO

			
MANIPULACION INADECUADA DE CARGA	PUESTOS DE TRABAJO INADECUADOS	POSTURAS DE TRABAJO INADECUADAS	POSTURAS FORZADAS

RIESGOS BIOLOGICOS

			
VIRUS	BACTERIAS	PICADURAS Y MORDEDURAS DE ANIMALES	

RIESGOS QUIMICOS

			
INHALACION DE QUIMICOS - HUMOS Y VAPORES	MATERIAL PARTICULADO	POLVOS ORGANICOS E INORGANICOS	ARBOL

RIESGOS NATURALES

			
SISMOS Y TERREMOTOS (CAIDAS DE ESTRUCTURAS)	DESLIZAMIENTOS DE TIERRA	VENDAVALES, TORMENTAS, PRECIPITACIONES	INUNDACIONES

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 10, el valor total es 12 , Cada pregunta tiene un valor de 1

Fecha: 16-07-2025 Calificación: 12/12 Aprobado: SI X NO ____

Declaro que he recibido la Reinducción, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a cumplir con las políticas y reglamentos establecidos por la empresa y las normas de SST que me han sido informadas.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Juan Restrepo	HUELLA 	NOMBRE EVALUADOR: Martha Ortega
Nº IDENTIFICACION :	1121645173		CARGO Coordinadora - SG-SST
			FIRMA DEL EVALUADOR:

10. RESPONSABILIDADES Y DEBERES COMO TRABAJADOR

Señor (a) trabajador (a), reciba un cordial saludo de bienvenida por parte de las directivas de la empresa deseándole que su permanencia en la empresa y en el proyecto le genere bienestar a usted y a su familia, en virtud del cual hacemos las siguientes recomendaciones de seguridad industrial: recuerde usted que todos los trabajadores están obligados a: Cumplir la prevención de los riesgos laborales en la empresa para lo cual deberán obedecer fielmente las ordenes establecidas por la dirección. b. Usar correctamente los elementos de protección personal y demás dispositivos para la prevención de riesgos laborales y cuidar su estado y conservación, incluyendo la dotación entregada. c. No introducir, consumir o distribuir bebidas alcohólicas u otras sustancias no autorizadas a los centros de trabajo, permanecer o presentarse a laborar en estado de embriaguez o cualquier otro tipo de intoxicación, dando cumplimiento a **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** y en general cumplir con las normas de seguridad establecidas. d. Velar por su propia seguridad en cuanto al cuidado de su vida y su salud, informar oportunamente cualquier tipo de incidente o accidente por mínúsculo que sea, informar oportunamente toda condición o acto inseguro que observe en el desarrollo de las actividades encomendadas. Nuestra actividad económica "OBRA CIVIL" presentan todos los riesgos; es por eso que usted debe utilizar de manera permanente los elementos de protección personal tales como, casco, botas, guantes, mono gafas, tapa oídos, ropa de dotación (jeans y camisa manga larga), y cualquier otro que se requiera de acuerdo a la tarea a desarrollar. Para las **ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO**, tales como trabajos en alturas los cuales consideramos son todos aquellos que se encuentran a más de 1.50 mts de altura o menos de 1.50 mts del borde de todo tipo de estructura y áreas de trabajo (corona de montaña, Talud), entre otros a los cuales haya riesgo de caída en alturas, usted debe estar autorizado para la ejecución de este tipo de actividades y cumplir con los parámetros establecidos por la empresa y la normatividad legal vigente en materia de Riesgos Laborales, adicionalmente deberá informar al encargado de SST, la actividad que va a desarrollar a fin de que se tomen e implementen las medidas de seguridad respectivas tales como, la instalación de líneas de vida, puntos de anclaje y demás; **RECUERDE, ESTA TOTALMENTE PROHIBIDO REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS SI USTED NO CUENTA CON CERTIFICACION VIGENTE PARA TRABAJO EN ALTURAS, y EL EQUIPO DE PROTECCION PARA ALTURAS ASIGNADO Y ESTAR EN TODO MOMENTO DEBIDAMENTE ASEGURADO AL PUNTO DE ANCLAJE Y Ó ESTRUCTURA ESTABLECIDA.** Mantengan el orden y aseo de la obra, haga sus necesidades en los lugares destinados para tal fin, en caso de emergencia escuchara los pitos de los brigadistas, los cuales indican que usted debe evacuar al punto de encuentro; si observa tablas con puntillas o algún elementos corto punzante dóblelas o levántelas y colóquelas en un sitio que no genere riesgo; si observa condiciones inseguras hágala saber al encargado SST de la obra; no establezca ordenes que puedan poner en riesgo su vida o la de sus compañeros; si observa actos inseguros informe, usted puede salvar la vida a su compañero, utilice la herramienta con el debido cuidado, transite con precaución por los sitios debidamente señalados, si encuentra lugares que estén señalizados y necesita intervenirlos usted debe mantener la señalización una vez termine la actividad; trabaje en equipo, recuerde que de usted depende su seguridad y la de sus compañeros. Si usted actúa con la debida prudencia no tendrá accidentes que lamentar, pero si a pesar de ello ocurre un accidente recuerde que usted está vinculado al sistema de seguridad social, quien atenderá sus lesiones y responderá con las indemnizaciones según sea el caso. Pero si por falta de prudencia o si usted obra con negligencia o impericia su actuar puede generar un accidente de trabajo con lesiones personales o la muerte, en esos casos podría existir una responsabilidad penal, la cual es individual. La empresa le invita a trabajar con el cumplimiento de todas las normas de seguridad y esperamos contar con su experiencia y su conocimiento para cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial consagradas en la normatividad legal vigente, en caso de que usted incumpla, evada u omita las políticas, Reglamento interno de trabajo, Reglamento de higiene y seguridad industrial y demás normas, el personal del área SST, o área técnica podrán reportar al área de Recursos Humanos quien junto con la parte jurídica de la empresa podrá efectuarle por escrito una citación a proceso a descargos por la falta cometida.

Como trabajador dejo constancia que he leído, me han socializado y he entendido lo manifestado en este documento y que he solicitado la aclaración de los puntos que presentan alguna dificultad para mi entendimiento o aplicación.

11. LISTADO DE TEMAS SOCIALIZADOS EN EL PROCESO DE REINDUCCION

DECLARO QUE RECIBI INFORMACION SOBRE ESTE TEMA (Marque con una"X" su respuesta)

Nombre de la empresa, Misión, Visión, esquema organizacional, tipo de contrato y/o vinculación laboral	SI X NO__
Reglamento Interno de Trabajo (Derechos, deberes, sanciones, entre otros), Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI X NO__
Conductos a seguir procesos administrativos: Solicitud de certificados laborales, permisos, licencias, entrega de soportes de incapacidades y/o ausentismo laboral	SI X NO__
Definiciones generales asociadas a: Seguridad y Salud en el Trabajo	SI X NO__
Derechos y deberes de los trabajadores en el sistema general de riesgos laborales.	SI X NO__
Objetivos del SGSST	SI X NO__
Política SST , Política de uso de EPP, Política de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	SI X NO__
Manual de funciones del cargo	SI X NO__
Política de prevención de acoso laboral, sexual, diversidad e inclusión y no discriminación en el ámbito laboral	SI X NO__
Comunicación y aceptación de Responsabilidades frente al SG-SST	SI X NO__
Concepto de Incidente, Accidente Laboral, Enfermedad Laboral, ARL, EPS, salud , riesgo, peligro, acto inseguro, condicion insegura	SI X NO__
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigia ocupacional . Comité de Convivencia Laboral	SI X NO__
Plan de Emergencias, Brigadas de Emergencia, Elementos de emergencias	SI X NO__
Entrega, reposición, uso y cuidado de dotación y elementos de protección personal de trabajo y equipos de alturas	SI X NO__
Divulgación de Matriz de Peligros - Identificación y control de peligros y riesgos - Medidas de control y Matriz Legal	SI X NO__
Socializacion Programa de Rehabilitación Integral para la reincorporación laboral y ocupacional- Resolución 3050 de 2022	SI X NO__
Socializacion Manual de convivencia laboral y Protocolos de atencion por acoso laboral, sexual, diversidad e inclusión y no discriminación en el ámbito laboral	SI X NO__
Lineamientos para el desarrollo de TRABAJO EN ALTURAS - Resolucion 4272 del 2021	SI X NO__ NA__
Procedimiento para reporte de Actos inseguros y Condiciones inseguras, incidentes, accidentes y enfermedades laborales, diligenciamiento de permisos de trabajo - ATS, Inspecciones de seguridad	SI X NO__

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Juan Pantoja	HUELLA TRABAJADOR	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION :
Nº IDENTIFICACION :	1101695773		

ANEXO No 4
ENTREGA DOTACION Y EPP

RIGO INVERSIONES SAS

NIT 901.516.379-1

RIGO INVERSIONES SAS

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-51
Versión 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA:

NOMBRE: Ernesto baron

CARGO: Ayu perforacion

FECHA DE INGRESO:

DOCUMENTO:

FECHA D/M/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	CAUSA DE ENTREGA: DETERIORO	CAUSA DE ENTREGA: PERDIDA	FIRMA
30-7-25								1																		
12/8/25			1																							

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño – deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:

AnyScanner

INVERSIONES OTALORA

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-61
Versión 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA: la Feria
NOMBRE: Alirio Rueda Sanchez.
CARGO: Oficial
FECHA DE INGRESO:
DOCUMENTO: 91 150 580

FECHA D/M/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTORS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	CAUSA DE ENTREGA: DETERIORO	CAUSA DE ENTREGA: PERDIDA	FIRMA
21-7-25									X																	
22 8 25																	1									

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y deben cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño – deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:

MacaM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL - MGC

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-61
Versión 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA: La Sexta
NOMBRE: JOSE LEONARDO LEON ORTIZ
CARGO: AYUDANTE
FECHA DE INGRESO: 28/05/2025
DOCUMENTO: 1078689040

FECHA D/M/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTORS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVODE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	DETERIORO	PERDIDA	FIRMA
28/05/25	1		1					1				1				1		2	2							
25/06/25								1																		
24/7/25										+							X									
22/8/25								1																		

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable, entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño - deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:
	EDGAR PEREZ	91471803	SUPERVISOR SST	

AnyScanner

MacaM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL - MGC

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-51
Versión 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA: LA PERLA

FECHA DE INGRESO: 26/05/25

NOMBRE: GUSTAVO JAIMES MENDEZ

DOCUMENTO: 91.296923

CARGO: AYUDANTE

FECHA D/M/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTROS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	CAUSA DE ENTREGA: DETERIORO	CAUSA DE ENTREGA: PERDIDA	FIRMA
26/05/25	1		1					1								1		1	1							J.A Gustavo
28/05/25																		1	1							J.A Gustavo
1/7/25					1										1											J.A Gustavo
30/7/25			1					1																		J.A Gustavo
22/8/25								1																		J.A Gustavo

Declaro haber recibido instrucciones acerca su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACIÓN y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño – deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:
	GUSTAVO MENDEZ	91491863	SUPERVISOR SST	

MACAM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Codigo: SST-FO-61
Version 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA: La Feria
NOMBRE: Leiner de Jesus Tovar
CARGO:
FECHA DE INGRESO:
DOCUMENTO:

FECHA D/M/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTORS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAMISETA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	DETERIORO	PERDIDA	FIRMA
24/7/25								X																		
24 7 25									X								X									
31/7/25																X										
4/8/25												2														
12/8/25												1														

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son elementos para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño – deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:

MACAM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-61
Versión 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA: La Feria
NOMBRE: Williston Gomez
CARGO: Ayudante.
FECHA DE INGRESO:
DOCUMENTO: 91520164

FECHA D/M/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTORS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	CAUSA DE ENTREGA: DETERIORO	CAUSA DE ENTREGA: PERDIDA	FIRMA
24/7/25										X							X									Winter
27-7/25										X							X									Winter
28-7-25		X																								Winter
12/8/25											1															Winter

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño – deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:

AnyScanner

MACAM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-61
Versión 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA: La Felicia
NOMBRE: Cesar Javier Sanchez
CARGO: Ayudante

FECHA DE INGRESO:
DOCUMENTO:

FECHA D/M/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTORS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVODE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	CAUSA DE ENTREGA: DETERIORO	CAUSA DE ENTREGA: PERDIDA	FIRMA
29/7/25			X					X																		
29/7/25																			X							
1/8/25								X																		
5/8/25			1																							

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño – deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:

AnyScanner

MACAM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-51
Versión 3
Fecha: Febrero 2025
Página 1 de 1

OBRA: La Feli
NOMBRE: Joaín Alcarmen Tayal Salcedo
CARGO:
FECHA DE INGRESO:
DOCUMENTO:

FECHA DIA/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTORS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	CAUSA DE ENTREGA: DETERIORO	CAUSA DE ENTREGA: PERDIDA	FIRMA
29/7/25								X																		
5/8/25			1																							
8/8/25								1																		
13/8/25														1												

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento, inspección y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño – deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:

MANUEL GUILLERMO CAMACHO

REGISTRO REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

Código: SST-FO-51
Versión 3
Fecha: Febrero 2025

OBRA: La Garcia
NOMBRE: Joel Zarate
CARGO:

FECHA DE INGRESO:
DOCUMENTO:

FECHA DIA/A	CASCO CON ARAÑA	GAFAS DE LENTE CLARO	GAFAS DE LENTE OSCURO	GAFAS TIPO EVEREST	RESPIRADOR MEDIA CARA	FILTORS MATERIAL PARTICULADO	GUANTES: CARNAZA	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: CAUCHO	GUANTES: MAXIGUANTE DE CAUCHO	GUANTES: MULTIFLEX POLIESTER	TAPABOCAS INDUSTRIAL	DELANTAL DE CAUCHO	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	CALZADO DE SEGURIDAD MATERIAL	CALZADO DE SEGURIDAD CAUCHO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	IMPERMEABLE	CAPUCHA DE PROTECCION	OTRO ¿CUAL?	CAUSA DE ENTREGA: NUEVO	CAUSA DE ENTREGA: DETERIORO	CAUSA DE ENTREGA: PERDIDA	FIRMA
8/8/25								1																		Joel Zarate

Declaro haber recibido instrucciones sobre su uso, cuidado, mantenimiento. Asimismo y me comprometo a usar durante toda la jornada laboral de manera responsable. Entendiendo que la DOTACION y los EPP suministrados son diseñados para mi protección y debo cuidarlos, no hacerles ninguna modificación que afecte su funcionalidad, en caso de daño o deterioro debo solicitar la reposición del mismo haciendo entrega del elemento dañado para hacer la respectiva disposición final.

ENTREGADO POR	NOMBRE:	DOCUMENTO:	CARGO:	FIRMA:

ANEXO No 5
CAPACITACIONES Y CHARLAS

	CONSTRUFINANCIAL S.A.S SAS	Codigo: SST-FO-05
CONSTRUFINANCIAL S.A.S		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/05/2023
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO		RE-ENTRENAMIENTO		CAPACITACION		CHARLA	X

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	02. BRIGADAS DE EMERGENCIAS : MANEJO DE EXTINTORES * Generalidades y conceptos basicos (emergencia, incidente, accidente, elementos de emergencia, brigadista MEDEVAC, conato) * Funciones y responsabilidades como brigadistas - Primer respondiente *Composicion del fuego * Clases de fuego * Metodos de extincion * Clases de extintores y maniobra de extincion de conatos * Inspecciones de elementos de emergencias * Directorio de emergencias

LUGAR:	CAMPAMENTO	FECHA:	31-jul-25
CAPACITADOR	ALEXANDRA MACIAS	DURACION:	1 HORA

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	DUARTE MEDINA GREGORIO	1.099.372.262	OPERADOR PERFORADOR		
2	BELLO BELLO EWILSON	1.003.087.243	AUX PERFORACION		
3	BARBOSA BARBOSA JESUS	1.095.824.533	OPERADOR PERFORADOR		
4	DUARTE BENAVIDEZ JOSE	77.166.834	OPERADOR PERFORADOR		
5	MENDIETA JOSE WILMER	1.046.908.511	OPERADOR PERFORADOR		
6	CONTRERAS FREDY	13.748.773	CADENERO		
7	ARMENTA MONTERO JHON	77.167.852	AUX PERFORACION		
8	SANGUIÑO PALLARES DAIRO	1.134.849.337	OPERADOR PERFORADOR		
9	SANCHEZ ASACANIO JANER MAURICIO	1.065.244.947	AUX PERFORACION		
10	CARREÑO ROJAS LUIS CARLOS	1.096.961.708	CONDUCTOR		
11	ORDUZ CELI ALDELFO	1007735271	OPERADOR DE BOMBA DE		
12	ACUÑA RIAÑO YAN CARLOS	1102370705	AUXILIAR DE PERFORACION		
13					
14					
15					

OBSERVACIONES

CAPACITADOR

ALEXANDRA MACIAS
FIRMA

Powered by CamScanner

	INVERSIONES OTALORA DUARTE	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023
		Página 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	**02. BRIGADAS DE EMERGENCIAS : MANEJO DE EXTINTORES** * Generalidades y conceptos basicos (emergencia, incidente, accidente, elementos de emergencia, brigadista MEDEVAC, conato) * Funciones y responsabilidades como brigaditas - Primer respondiente *Composicion del fuego * Clases de fuego * Metodos de extincion * Clases de extintores y maniobra de extincion de conatos * Inspecciones de elementos de emergencias * Directorio de emergencias

LUGAR:	CAMAPMENTO	**FECHA:**	31-jul-25
CAPACITADOR	ALEXANDRA MACIAS	**DURACION:**	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	ALCENDRA TORRES EDUARDO JOSE	1.004.501.405	OFICIAL DE OBRA		
2	RUEDA SANCHEZ ALIRIO	91.150.580	OFICIAL DE OBRA		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

ALEXANSRA MACIAS

FIRMA

Powered by CamScanner

RAMAC SAS	RAMAC SAS	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023
		Pagina 1 de 1

ENTRENAMIENTO		RE-ENTRENAMIENTO		CAPACITACION	x	CHARLA	

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	02. BRIGADAS DE EMERGENCIAS : MANEJO DE EXTINTORES * Generalidades y conceptos basicos (emergencia, incidente, accidente, elementos de emergencia, brigadista MEDEVAC, conato) * Funciones y responsabilidades como brigadistas - Primer respondiente *Composicion del fuego * Clases de fuego * Metodos de extincion * Clases de extintores y manicora de extincion de conatos * Inspecciones de elementos de emergencias * Directorio de emergencias

LUGAR:	CAMPAMENTO	FECHA:	31-jul-25
CAPACITADOR	ALEXANDRA MACIAS	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal sistematica [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprueba: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH STEFANO	1.098.727.074	TOPOGRAFO		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

ALEXANDRA MACIAS
FIRMA

Powered by CamScanner

MacoM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO	Codigo: SST-FO-05 Versión 2
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [x] CHARLA [ ]

BRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	02. BRIGADAS DE EMERGENCIAS : MANEJO DE EXTINTORES * Generalidades y conceptos basicos (emergencia, incidente, accidente, elementos de emergencia, brigadista MEDEVAC, conato) * Funciones y responsabilidades como brigadistas - Primer respondiente *Composicion del fuego * Clases de fuego * Metodos de extincion * Clases de extintores y maniobra de extincion de conatos * Inspecciones de elementos de emergencias * Directorio de emergencias

LUGAR:	CAMPAMENTO	FECHA:	31-jul-25
CAPACITADOR	ALEXANDRA MACIAS	DURACION:	1 HORA

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprueba: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	MORENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241	MAESTRO DE OBRA		
2	DIAZ JAIMES ALEXANDER	13.715.606	AYUDANTE DE OBRA		
3	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928	AYUDANTE DE OBRA	Sebastian G.	
4	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164	AYUDANTE DE OBRA	Willinton	
5	RAMIREZ JAIME	91.265.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime R	
6	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756	AYUDANTE DE OBRA		
7	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	CADENERO	Manuel Fe	
8	ALEXANDRA MACIAS CASTILLO	1.100.949.159	SUPERVISOR SST	AMacias	
9	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973	AYUDANTE DE OBRA	Jhon	
10	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.582	AYUDANTE DE OBRA	Arnulfo.	
11	MANTILLA CARRASCAL JUAN CAMILO	1.098.818.810	INGENIERO AUXILIAR		
12	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200	AYUDANTE DE OBRA		
13	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169	AYUDANTE DE OBRA		
14	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983	OFICIAL DE OBRA		
15	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91.245.915	OPERADOR DE MAQUINARIA		
16	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson	

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

ALEXANDRA MACIAS

FIRMA

Powered by CamScanner

MACAM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO	Codigo: SST-FO-05
		Versión 2
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: MARZO 2024
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [x] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	02. BRIGADAS DE EMERGENCIAS : MANEJO DE EXTINTORES * Generalidades y conceptos basicos (emergencia, incidente, accidente, elementos de emergencia, brigadista MEDEVAC, conato) * Funciones y responsabilidades como brigadistas - Primer respondiente *Composicion del fuego * Clases de fuego * Metodos de extincion * Clases de extintores y maniobra de extincion de conatos * Inspecciones de elementos de emergencias * Directorio de emergencias

LUGAR:	CAMPAMENTO	FECHA:	31-jul-25
CAPACITADOR	ALEXANDRA MACIAS	DURACION:	1 HORA

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358	MAESTRO DE OBRA		
2	PEREZ QUINTERO ELIBARDO	91.264.570	AYUDANTE DE OBRA		
3	GARCIA PEÑARANDA SEBASTIAN	1.098.755.519	RESIDENTE AUXILIAR OBRA		
4	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO DE JESUS	1.207.380	AYUDANTE DE OBRA		
5	GARCIA PEÑA EDSON EDGARDO	91.524.226	AYUDANTE DE OBRA		
6	SUAREZ RODRIGUEZ CHRISTIAN FERNANDO	91.112.200	ESPECIALISTA AMBIENTAL		
7	JAIMEZ ORDOÑEZ WILMER DAVID	1.098.810.506	AYUDANTE DE OBRA		
8	JOYA ARTURO	5.725.125	AYUDANTE DE OBRA		
9	SANCHEZ MORENO EDER JAVIER	1.098.286.686	AYUDANTE DE OBRA		
10	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505	AYUDANTE DE OBRA		
11	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047	AYUDANTE DE OBRA		
12					
13					
14					
15					
16					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

ALEXANDRA MACIAS

FIRMA

FIRMA

Powered by CamScanner

NSTRUORIENTE S.A.S	SULUCIONES CONSTRUORIENTE SAS	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023
		Pagina 1 de 1.

NTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [x] CHARLA [ ]

BRA - PROYECTO	LA FERIA
EMA DE CAPACITACIÓN:	02. BRIGADAS DE EMERGENCIAS : MANEJO DE EXTINTORES * Generalidades y concepos basicos (emergencia, incidente, accidente, elementos de emergencia, brigadista MEDEVAC, conato) * Funciones y responsabilidades como brigaditas - Primer respondiente *Composicion del fuego * Clases de fuego * Metodos de extincion * Clases de extintores y maniobra de exincion de conatos * Inspecciones de elementos de emergencias * Directorio de emergencias

LUGAR:	CAMPAMENTO	FECHA:	31-jul-25
CAPACITADOR	ALEXANDRA MACIAS	DURACION:	1 HORA

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Repruebo: R No Realizado: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880	OPERADOR MAQUINARIA	Gustavo D.	
2	ESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.924.533	OPERADOR PERFORADOR		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

ALEXANDRA MACIAS
FIRMA

ALEXANDRA MACIAS
FIRMA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	RIGO INVERSIONES SAS	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/08/2023
		Pagina 1 de 1.

NTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

BRA - PROYECTO	LA FERIA
EMA DE CAPACITACIÓN:	02. BRIGADAS DE EMERGENCIAS : MANEJO DE EXTINTORES * Generalidades y conceptos basicos (emergencia, incidente, accidente, elementos de emergencia, brigadista MEDEVAC, conato) * Funciones y responsabilidades como brigaditas - Primer respondiente *Composicion del fuego * Clases de fuego * Metodos de extincion * Clases de extintores y maniobra de extincion de conatos * Inspecciones de elementos de emergencias * Directorio de emergencias

LUGAR:	CAMPAMENTO	FECHA:	31-jul-25
CAPACITADOR	ALEXANDRA MACIAS	DURACION:	

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aproba: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318	AYUDANTES DE OBRA		
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766	AYUDANTES DE OBRA		
3	MARTINEZ CESPEDES ORLANDO	91.423.703	CONDUCTOR		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

ALEXANDRA MACIAS

FIRMA

Powered by CamScanner

MACOM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO	Codigo: SST-FO-05
		Versión 2
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: MARZO 2024
		Pagina 1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Riesgo locativo y Condiciones de seguridad

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	1/8/25
CAPACITADOR	Angie Ortiz M.	DURACION:	1 HORA

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [X] Entrega materia informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprueba A Reprueba R No Realizada N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	MORENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241	MAESTRO DE OBRA		
2	DIAZ JAIMES ALEXANDER	13.715.606	AYUDANTE DE OBRA		
3	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928	AYUDANTE DE OBRA		
4	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164	AYUDANTE DE OBRA		
5	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756	AYUDANTE DE OBRA		
6	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	CADENERO		
7	MORENO HERNANDEZ EDGAR ENRIQUE	91.491.803	SUPERVISOR SST		
8	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973	AYUDANTE DE OBRA		
9	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.562	AYUDANTE DE OBRA		
10	MANTILLA CARRASCAL JUAN CAMILO	1.098.818.810	INGENIERO AUXILIAR		
11	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200	AYUDANTE DE OBRA		
12	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169	AYUDANTE DE OBRA		
13	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983	OFICIAL DE OBRA		
14	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91.245.915	OPERADOR DE MAQUINARIA		
15	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327	OFICIAL DE OBRA		
16					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

MACAM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO	Codigo: SST-FO-05
		Versión 2
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: MARZO 2024
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [X] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Riesgo Locativo y Condiciones de seguridad

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	1/E/25
CAPACITADOR	Arzia Cdis	DURACION:	1 HORA

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [X] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358	MAESTRO DE OBRA		
2	SUAREZ RODRIGUEZ CHRISTIAN FERNANDO	91.112.200	ESPECIALISTA AMBIENTAL		
3	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO DE JESUS	1.267.380	AYUDANTE DE OBRA		
4	JOYA ARTURO	5.725.125	AYUDANTE DE OBRA		
5	SANCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686	AYUDANTE DE OBRA		
6	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505	AYUDANTE DE OBRA		
7	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.947	AYUDANTE DE OBRA		
8	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.296.923	AYUDANTE DE OBRA		
9	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.689.040	AYUDANTE DE OBRA		
10	Jaime R			Jaime R	
11					
12					
13					
14					
15					
16					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

RAMAC SAS	RAMAC SAS	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [X] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Riesgo locativo y Condiciones de Seguridad

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	1/9/25
CAPACITADOR	Angie Calis	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [X] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N,R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH STEFANO	1.098.727.074	TOPOGRAFO		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

	INVERSIONES OTALORA DUARTE	Codigo: SST-FO-06 Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Riesgo locativo y condiciones de seguridad

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	1/8/25
CAPACITADOR	Nigie Celis	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [X] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprueba: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACIÓN
1	RUEDA SANCHEZ ALIRIO	91.150.560	OFICIAL DE OBRA		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	RIGO INVERSIONES SAS	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [X] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Riesgo Eléctrico y Condiciones de seguridad

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	1/8/25
CAPACITADOR	Angie Cole	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [X] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318	AYUDANTES DE OBRA		
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766	AYUDANTES DE OBRA		
3	MARTINEZ CESPEDES ORLANDO	91.423.703	CONDUCTOR		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

CONSTRUORIENTE S.A.S	SULUCIONES CONSTRUORIENTE SAS	Codigo: SST-FO-05 Versión 1
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Riesgo Locativo y Condiciones de seguridad
LUGAR: FRENTE DE TRABAJO	FECHA: 1/8/23
CAPACITADOR: Angie Calis	DURACION: 1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [X] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo A Reprueba R No Realizada N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880	OPERADOR MAQUINARIA	(Gustavo)	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

	CONSTRUFINANCIAL S.A.S	Codigo: SST-FO-05
CONSTRUFINANCIAL S.A.S		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Riesgo locativo y Condiciones de seguridad

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	6/01/23
CAPACITADOR	Angie Cels	DURACION:	1 hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [X] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	BELLO CUELLO EWILSON	1.003.087.243	AUXILIAR PERFORACION		
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.924.533	OPERADOR DE PERFORACION		
3	CONTRERAS FREDY	13.748.773	CADENERO		
4	SANCHEZ ASCANIO JANER MAURICIO	1.065.244.947	AUXILIAR DE PERFORACIÓN		
5	DUARTE BENAVIDEZ JOSE JULIAN	77.168.834	OPERADOR DE PERFORACION		
6	MENDIETA JOSE WILVER	1.046.988.511	OPERADOR DE PERFORACION		
7	SANGUIÑO PALLARES DAIRO	1.134.849.337	OPERADOR DE PERFORACION		
8	CARRENO ROJAS LUIS CARLOS	1.098.661.708	CONDUCTOR		
9	ARMENTA MONTERO JHON	77.167.852	AUXILIAR DE PERFORACIÓN		
10	RIAÑO YAN CARLOS	1.102.370.705	AUXILIAR DE PERFORACION		
11	CELY ORDUZ ANDELFO	1.007.735.271	OPRADOR DE BOMBA DE CONCRETO		
12	DUARTE MEDINA GREGORIO	1.099.372.282	OPERADOR DE PERFORACION		
13	MARTINEZ GUEVARA FABIAN HUMBERTO	1.005.448.652	AUXILIAR DE PERFORACION		
14	RIATIGA RIATIGA JUAN	1.101.695.173	OPERADOR DE PERFORACION		
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

MACOM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO	Codigo: SST-FO-05
		Versión 2
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: MARZO 2024
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Prevencion Riesgo Mecanico - Cuidado de Manos
LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO
FECHA:	13-08/25
CAPACITADOR	Yiomara Gomez J
DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo A Reprueba R No Realizada N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	MORENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241	MAESTRO DE OBRA		
2	DIAZ JAIMES ALEXANDER	13.715.605	AYUDANTE DE OBRA		
3	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928	AYUDANTE DE OBRA		
4	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164	AYUDANTE DE OBRA		
5	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756	AYUDANTE DE OBRA		
6	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	CADENERO		
7	MORENO HERNANDEZ EDGAR ENRIQUE	91.491.805	SUPERVISOR SST		
8	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973	AYUDANTE DE OBRA		
9	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.662	AYUDANTE DE OBRA		
10	MANTILLA CARRASCAL JUAN CAMILO	1.098.818.819	INGENIERO AUXILIAR		
11	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.209	AYUDANTE DE OBRA		
12	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169	AYUDANTE DE OBRA		
13	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983	OFICIAL DE OBRA		
14	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91.245.915	OPERADOR DE MAQUINARIA		
15	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327	OFICIAL DE OBRA		
16					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

	MANUEL GUILLERMO CAMACHO	Codigo: SST-FO-05
MacaM		Versión 2
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: MARZO 2024
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Prevencion - Riesgo mecanico - cuidado de manos

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	13-Dic-25
CAPACITADOR	Xiomara Ramos	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobe: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358	MAESTRO DE OBRA		
2	SUAREZ RODRIGUEZ CHRISTIAN FERNANDO	91.112.209	ESPECIALISTA AMBIENTAL		
3	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO DE JESUS	1.267.380	AYUDANTE DE OBRA		
4	JOYA ARTURO	5.725.125	AYUDANTE DE OBRA		
5	SANCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686	AYUDANTE DE OBRA		
6	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505	AYUDANTE DE OBRA		
7	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047	AYUDANTE DE OBRA		
8	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.286.923	AYUDANTE DE OBRA		
9	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.589.040	AYUDANTE DE OBRA		
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

RAMAC SAS	RAMAC SAS	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023
		Pagina 1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Prevencion Riesgo mecanico - Cuidado de manos

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	13 - Nov - 23
CAPACITADOR	Miguel Torres	DURACION:	1 hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH STEFANO	1.098.727.074	TOPOGRAFO		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

	INVERSIONES OTALORA DUARTE	Codigo: SST-FO-05 Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Prevencion Riesgo mecanico - Decalogo de trabajo

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	17-Abril-23
CAPACITADOR	Xiomara Jaimes	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	RUEDA SANCHEZ AURIO	91.150.580	OFICIAL DE OBRA		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	RIGO INVERSIONES SAS	Codigo: SST-FO-05
		Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023
		Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Prevencion Riesgo mecanico - cuidado de manos

LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO	FECHA:	13 - Abril - 25
CAPACITADOR	Yormis Daiver	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318	AYUDANTES DE OBRA		
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766	AYUDANTES DE OBRA		
3	MARTINEZ CESPEDES ORLANDO	91.423.703	CONDUCTOR		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

CONSTRUORIENTE S.A.S	SULUCIONES CONSTRUORIENTE SAS	Codigo: SST-FO-05 Versión 3
	CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Prevencion Riesgo Mecanico - Cuidado de manos

LUGAR:	FRENTE DETRABAJO	FECHA:	13-Dic-23
CAPACITADOR	Ximena Jaimes	DURACION:	1 Hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprobo: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.690	OPERADOR MAQUINARIA	Gustavo Duran	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

CONSTRUFINANCIAL S.A.S	Codigo: SST-FO-06
	Version 3
CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO	Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO [ ] RE-ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [ ] CHARLA [ ]

OBRA - PROYECTO	LA FERIA
TEMA DE CAPACITACIÓN:	Prevencion Riesgo mecanico - cuidado de manos
LUGAR:	FRENTE DE TRABAJO
FECHA:	17-Abril-25
CAPACITADOR	Kleiner Jaimes
DURACION:	1 hora

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita [ ] Evaluacion Verbal aleatoria [ ] Entrega material informativo [ ]

ESTADO EVALUACION: Aprueba: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	BELLO CUELLO EWILSON	1.003.087.243	AUXILIAR PERFORACION		
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.096.924.533	OPERADOR DE PERFORACION		
3	CONTRERAS FREDY	13.748.773	CADENERO		
4	SANCHEZ ASCANIO JANER MAURICIO	1.065.244.947	AUXILIAR DE PERFORACION		
5	DUARTE BENAVIDEZ JOSE JULIAN	77.186.834	OPERADOR DE PERFORACION		
6	MENDIETA JOSE WILVER	1.046.908.511	OPERADOR DE PERFORACION		
7	SANGUIÑO PALLARES DAIRO	1.134.849.337	OPERADOR DE PERFORACION		
8	CARRENO ROJAS LUIS CARLOS	1.096.661.708	CONDUCTOR		
9	ARMENTA MONTERO JHON	77.167.852	AUXILIAR DE PERFORACION		
10	RIAÑO YAN CARLOS	1.102.370.705	AUXILIAR DE PERFORACION		
11	CELY ORDUZ ANDELFO	1.007.735.271	OPRADOR DE BOMBA DE CONCRETO		
12	DUARTE MEDINA GREGORIO	1.096.372.262	OPERADOR DE PERFORACION		
13	MARTINEZ GUEVARA FABIAN HUMBERTO	1.005.448.652	AUXILIAR DE PERFORACION		
14	RIATIGA RIATIGA JUAN	1.101.695.173	OPERADOR DE PERFORACION		
15					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

Powered by CamScanner

ANEXO No 6
INSPECCIONES PREOPERACIONALES Y DE SEGURIDAD

MocaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO INSPECCIÓN DE OBRA	Código: SST-FO-47 Versión: 3 Fecha: MAYO 2024 Página 1 de 1

Contrato / Obra:	La Fena obra		
Área Inspeccionada:		Fecha: 25-07-25	No. Trabajadores: 47
V.B. Copasst / área SST			

PARÁMETROS A CHEQUEAR	SI	NO	N.A	CORRECCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO
ALMACENAMIENTO							
Las áreas de almacenamiento están señalizadas, demarcadas y en orden y aseo adecuadamente	✓						
Se tienen TODAS las hojas de seguridad de las mercancías peligrosas presentes en el área (cerca de la mercancía peligrosa)	✓						
El almacenamiento de productos esta acorde a las recomendaciones dadas en las hojas de seguridad o fichas técnicas	✓						
El apilamiento de productos es el recomendado sin exceder altura, dimensiones, pesos, etc.	✓						
INSTALACIONES LOCATIVAS							
Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓						
Los pisos están libres de Obstáculos como: tuberías, herramientas, etc, que impidan el paso seguro	✓						
Existen buenas condiciones de iluminación para el desarrollo de las actividades	✓						
Las condiciones de las instalaciones físicas de campamento, vestier, baños y otras están bien buenas condiciones de seguridad	✓						
Las áreas de trabajo están debidamente señalizadas y demarcadas	✓						
Cables o conexiones eléctricas adecuadas y con protección	✓						
Las senderos / pasillos de acceso son seguros y libres de obstáculos	✓						
MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS							
La maquinaria y/o equipo estan debidamente protegidos (asegurados) evitando la manipulación de personal no autorizado	✓						
Las herramientas estan limpias y libres de suciedad	✓						
Las herramientas estan en buenas condiciones de uso, sin deterioro y bajo condiciones inseguras que puedan afectar la integridad de quien haga uso de las mismas	✓						
PARAMETROS A CHEQUEAR	**SI**	**NO**	**N.A**	**CORRECCIÓN**	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**SEGUIMIENTO**
ORDEN Y ASEO							
El área y todas sus zonas se encuentran libres de objetos, herramientas tarea de uso o que no pertenecen a este lugar	✓						
Areas de trabajo limpias, desinfectadas, en orden y en su lugar correspondiente	✓						
Salidas y áreas de utilización de extintores sin obstáculo	✓						
Clasificación y Recolección de basuras (clasificación de basuras)	✓						
Se mantienen avisos alusivos al orden y aseo en lugares apropiados y se dictan charlas de sensibilización periódicas al personal sobre el orden y aseo.	✓						
El sitio para el almacenamiento de basuras es el adecuado y esta ordenado	✓						
Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número	✓						
El personal utiliza correctamente los Elementos de Protección Personal indicados para manipular las mercancías peligrosas (según hojas de seguridad)	✓						
Baterías sanitarias suficientes y limpias en relación al número de trabajadores	✓						
Se dispone de Agua potable	✓						
Cables o conexiones eléctricas adecuadas y con protección	✓						
PARÁMETROS A CHEQUEAR	**SI**	**NO**	**N.A**	**CORRECCIÓN**	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**SEGUIMIENTO**
SISTEMA DE EMERGENCIA							
Salida de emergencia señalizada	✓						
Rutas de evacuación señalizadas	✓						
Sistema de comunicación funcionando	✓						
Teléfonos de emergencia publicados	✓						
Camillas recargadas y señalizada	✓						
Alarma de Emergencia (Pito)	✓						
PARÁMETROS A CHEQUEAR	**SI**	**NO**	**N.A**	**CORRECCIÓN**	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**SEGUIMIENTO**
PRIMEROS AUXILIOS							
Botiquín de primeros auxilios cerrado y de fácil acceso	✓						
Camilla	✓						

Powered by CamScanner

MACAM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO INSPECCIÓN DE OBRA	Código: SST-FO-47 Versión: 2 Fecha: MARZO 2020 Página 1 de 1

Contrato / Obra: La Feria

Área inspeccionada: | Fecha: | No. Trabajadores:

PARÁMETROS A CHEQUEAR	SI	NO	N.A	CORRECCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO
PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD							
Se cuentan con puntos de desinfección a lo largo de la obra con el fin de mitigar la propagación del COVID-19 (dispensadores de gel, alcohol antiséptico)	✓						
Los residuos provenientes del COVID - 19 son debidamente marcados (capuchones)	✓						
Se cuenta puntos para lavado de manos del personal y en distintas de las mismas como jabón antibacterial	✓						

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. **INMEDIATA.**																						
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**																						
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. **POSTERIOR.**																						

OBSERVACIONES:

Responsable de la Inspección: A Macias

VoBo COPASST: Mariol FO

Powered by CamScanner

MacaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO INSPECCIONES ELEMENTOS DE EMERGENCIAS	Código: SST-FO-45 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: 30 - 07 - 25

EXTINTOR

ITEM	UBICACIÓN	AGENTE EXTINTOR	FECHA DE RECARGADO	FECHA DE VENCIMIENTO	CAPACIDAD	PRESIÓN	MANOMETRO	VÁLVULA	MANGUERA	ETIQUETA	BOQUILLA	PINTURA	PASADOR	SELLO DE SEGURIDAD	CUERPO	OBSERVACIONES
1	Campamento					✓	✓	✓	✓	✓	✓	–	✓	✓	✓	
2																
3																
4																
5																

CAMILLA

ITEM	TIPO	UBICACIÓN	TABLA	INMOV. CERVICAL	CORREAS	OBSERVACIONES
1		Campamento	✓	✓	✓	
2						
3						
4						

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																							
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO					
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daño de considerable valor. **INMEDIATA.**																								
M. Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**																								
B. Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. **POSTERIOR**																								

Siendo:
B: BUENO R: REGULAR NT: NO TIENE NO APLICA

ELABORÓ	VoBo COPASST
FIRMA: Alexandra Macias	FIRMA: Manuel Fontrera
NOMBRE: A Macias	NOMBRE: Manuel Fontrera
CARGO: Aux SST	CARGO: Residente

Powered by CamScanner

MACOM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA

Código: SST-FO-97
Versión: 1
Fecha: MARZO 2024
Página 1 de 1

MARCA CATERPILLAR MODELO 2005 SERIE 420D

NOMBRE DEL OPERADOR Gustavo Duran UBICACIÓN

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA RETRO- ORUGA BOCAT OTRO (CUAL) RETRO CARGADOR

SEMANA DEL DIA 11 / MES 08 / AÑO 25 AL DIA 17 / MES 08 / AÑO 25

ITEM	CONCEPTO		LUNES			MARTES			MIERC.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			B	M	M.A	B	M	M.A	B	M	M.A	B	M	M.A	B	M	M.A	B	M	M.A	B	M	M.A
1	HORÓMETRO	INICIAL																					
		FINAL																					
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓			✓			✓								
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Condición del asiento	✓			✓			✓			✓			✓								
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejo central convexo		X			X			X			X			X						
		Vidrio Panoramico en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Batería y Cables	✓			✓			✓			✓			✓								
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado general (desgarros/balde)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mandos de avance general	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Orugas lateralmente		X			X			X			X			X						
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro Tornamesa			X			X			X			X			X						
		Manguera de Agua	✓			✓			✓			✓			✓								
		Corona de Tornamesa en buen			X			X			X			X			X						
		Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Resguardos			X			X			X			X			X						
		Rodillos inferiores – Superiores			X			X			X			X			X						
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de la llantas traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
		En buen estado, sin abultamientos	✓			✓			✓			✓			✓								
		Huellas en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de tuercas y espárragos	✓			✓			✓			✓			✓								
6	OTROS	Cuñas / conos /polines	✓			✓			✓			✓			✓								
		Bolsaún	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio 20 POS	✓			✓			✓			✓			✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES: / AÑO:																				
8	POTENCIAL DE PELIGRO/S		CALIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA INSPECCIÓN																				
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. INMEDIATA																						
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.		X			X			X			X			X								
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. POSTERGAR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR		Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo								
	FIRMA SST																						

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Powered by CamScanner

MAQUINARIAS GUALTERIO CAMACHO CAMACHO SAS

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA

Código: [illegible]
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

MARCA: Hyundai MODELO: 2021 SERIE: 5K340

NOMBRE DE OPERADOR: Alexis Osorio UBICACIÓN:

TIPO DE MAQUINARIA: METRO EXCAVADORA SISTEMA: DIESEL HORAS: [illegible] OTRO (CUAL):

SEMANA DEL DIA 28 / MES 07 / AÑO 2023 AL DIA 02 / MES 08 / AÑO 2023

ITEM	CONCEPTO		LUNES S / M / LL	MARTES S / M / LL	MIERC S / M / LL	JUEVES S / M / LL	VIERNES S / M / LL	SABADO S / M / LL	DOMINGO S / M / LL
1	HORÓMETRO	INICIO							
		FINAL							
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓	✓	✓	✓	✓		
		De trabajo laterales	✓	✓	✓	✓	✓		
		Direccionales delanteras	✓	✓	✓	✓	✓		
		Direccionales traseras de	✓	✓	✓	✓	✓		
		De stop y señal trasera	✓	✓	✓	✓	✓		
		De trabajo traseras	✓	✓	✓	✓	✓		
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado de extintor (20 lbs)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Condición del asiento	✓	✓	✓	✓	✓		
		Alarma de retroceso	✓	✓	✓	✓	✓		
		Escalera y agarre de acceso	✓	✓	✓	✓	✓		
		Espejos laterales	✓	✓	✓	✓	✓		
		Espejo central superior	✓	✓	✓	✓	✓		
		Vidrio Panorámico en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Palancas de mando en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Pedales en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Tubo de escape (Silencio)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Batería y Cables	✓	✓	✓	✓	✓		
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado de pasadores	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado de pasadores (inaccesible)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Cabina estabilizadores en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Mecanismo de giro (caja)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Pulsión hidráulica en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Freno de servicio en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Freno de emergencia en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado general (desgaste/fuente)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Alarma de exceso general	✓	✓	✓	✓	✓		
		Cabina hidráulica en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Orugas lesionadas	✓	✓	✓	✓	✓		
		Cadenas en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Mecanismo de giro Tornamesa	✓	✓	✓	✓	✓		
		Manguera de Agua	✓	✓	✓	✓	✓		
		Cuna de Tornamesa en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Compartimento del motor asiento	✓	✓	✓	✓	✓		
		Resguardos	✓	✓	✓	✓	✓		
		Rodillos inferiores – Superiores	✓	✓	✓	✓	✓		
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras		✓	✓	✓	✓		
		Estado de la llantas traseras		✓	✓	✓	✓		
		En buen estado, sin deformación		✓	✓	✓	✓		
		Aceites en buen estado		✓	✓	✓	✓		
		Estado de tuercas y seguridad		✓	✓	✓	✓		
6	OTROS	Pitos / Cornos Sonoro	✓	✓	✓	✓	✓		
		Botiquín	✓	✓	✓	✓	✓		
		Extintor de incendio 20 PQS	✓	✓	✓	✓	✓		
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES:		AÑO:				

ITEM	CRITERIOS DE PREGUNTA	CALIFICACIÓN MARQUE CON UNA (X) LA CALIFICACIÓN DE LA INSPECCIÓN																					
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO				
		A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
8	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideración sobre INMEDIATA M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor en el corto plazo. A MEDIANO PLAZO B. Podría ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores POSTERIOR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR																						
	FIRMA SST																						

MALLA ANEXO A LA RESOLUCIÓN

ITEM	HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

Powered by CamScanner

MACAM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA

Código: INT-FO-06
Versión: 2
Fecha: MARZO 2021
Página 1 de 1

MARCA: Kobelco MODELO: SK 140 SERIE: SK 140

NOMBRE DE OPERADOR: James Osorio UBICACIÓN:

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA (X) RETRO GRUGA ( ) BOLA? ( ) OTRO (CUAL): ( )

SEMANA DEL DIA 11 / MES Agosto / AÑO 2025 AL DIA 16 / MES Agosto / AÑO 2025

ITEM	CONCEPTO		LUNES B / M / A-I	MARTES B / M / A-I	MIERC. B / M / A-I	JUEVES B / M / A-I	VIERNES B / M / A-I	SABADO B / M / A-I	DOMINGO B / M / A-I
1	HORÓMETRO	INICIAL							
		FINAL							
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓	✓	✓	✓	✓		
		De trabajo delanteras	✓	✓	✓	✓	✓		
		Direccionales delanteras	✓	✓	✓	✓	✓		
		Direccionales traseras de	✓	✓	✓	✓	✓		
		De stop y señal trasera	✓	✓	✓	✓	✓		
		De trabajo traseras	✓	✓	✓	✓	✓		
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓		
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Condición del asiento	✓	✓	✓	✓	✓		
		Alarma de retroceso	✓	✓	✓	✓	✓		
		Escaleras y apoyos de acceso	✓	✓	✓	✓	✓		
		Espejos laterales	✓	✓	✓	✓	✓		
		Espejo central (convexo)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Video Panoramico en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Palancas de mando en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Pedales en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Tubo de escape (Exhosto)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Bateria y Cables	✓	✓	✓	✓	✓		
4	ESTADO MECANICO	Centro de fugas hidráulicas	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado de pasadores	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Gatos estabilizadores en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Mecanismo de giro (brazo	✓	✓	✓	✓	✓		
		Función hidráulica en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Freno de servicio en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Freno de emergencia en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado general (soldaduras/balde)	✓	✓	✓	✓	✓		
		Mandos de avance general	✓	✓	✓	✓	✓		
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Orugas tensionadas	✓	✓	✓	✓	✓		
		Cilindros en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Mecanismo de giro Tornamesa	✓	✓	✓	✓	✓		
		Manguera de Agua	✓	✓	✓	✓	✓		
		Corona de Tornamesa en buen	✓	✓	✓	✓	✓		
		Compartimento del motor sellado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Resguardos	✓	✓	✓	✓	✓		
		Rodillos inferiores – Superiores	✓	✓	✓	✓	✓		
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado de la llantas traseras	✓	✓	✓	✓	✓		
		En buen estado, sin abultamientos	✓	✓	✓	✓	✓		
		Rines en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		
		Estado de tuercas y espárragos	✓	✓	✓	✓	✓		
6	OTROS	Cuñas / conos /pioner	✓	✓	✓	✓	✓		
		Botiquin	✓	✓	✓	✓	✓		
		Extintor de incendio 20 POUNDS	✓	✓	✓	✓	✓		
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES:	/ AÑO:					
8	POTENCIAL DE PERIDOAD	CALIFICACIÓN DEL PELIGRO DE LA INTERVENCIÓN	LUNES A / M / B	MARTES A / M / B	MIERCOLES A / M / B	JUEVES A / M / B	VIERNES A / M / B	SABADO A / M / B	DOMINGO A / M / B
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daño de considerable valor. INMEDIATA.								
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.								
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores POSTERIOR.								
FIRMA	FIRMA OPERADOR		JDS	JDS	JDS	JDS	JDS		
	FIRMA SST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	TERMINADO

PUNTO CRITICO QUE IMPIDA EL INGRESO PARA OPERAR

Powered by CamScanner

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA

Código: SST-FO-36
Versión: 2
Fecha: MARZO 2024
Página 1 de 1

MARCA CATERPILLAR MODELO 2005 SERIE 420D

NOMBRE DEL OPERADOR Gustavo Cuevas LOCACIÓN LA FERIA

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA RETRO ORUGA BOCAT OTRO (CUAL): RETROCARGADOR

SEMANA DEL DIA 28 / MES 07 / AÑO 25 AL DIA 03 / MES 08 / AÑO 25

ITEM	CONCEPTO		LUNES			MARTES			MIERC.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
1	HORÓMETRO	INICIAL																					
		FINAL																					
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓			✓			✓								
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Condición del asiento	✓			✓			✓			✓			✓								
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejos laterales			X			X			X			X			X						
		Espejo central convexo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Vidrio Panoramico en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Bateria y Cables	✓			✓			✓			✓			✓								
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado general (desgarrado/bajado)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mandos de avance general	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Orugas tensionadas			X			X			X			X			X						
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro Torrameza			X			X			X			X			X						
		Manguera de Agua	✓			✓			✓			✓			✓								
		Corona de Torrameza en buen			✓			X			X			✓			X						
		Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Resguardos			X			X			X			X			X						
		Rodillos inferiores – Superiores			X			X			X			X			X						
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de la llantas traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
		En buen estado, sin abultamientos	✓			✓			✓			✓			✓								
		Huellas en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de tuercas y espárragos	✓			✓			✓			✓			✓								
6	OTROS	Cuñas / conos /pasines	✓			✓			✓			✓			✓								
		Retiquin	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio 20 POS	✓			✓			✓			✓			✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES: / AÑO:																				

8	POTENCIAL DE PERDIDAS	VALORACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO				
		A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daño de considerable valor. INMEDIATA																						
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.	X			X			X			X			X									
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores POSTERIOR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Gustavo Cuevas			Gustavo Cuevas			Gustavo Cuevas			Gustavo Cuevas			Gustavo Cuevas									
	FIRMA SST																						

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO (LUZ AMARILLA O EQUIPO PARA OPERAR

Powered by CamScanner

MACAM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA

Código: SST-FO-39
Versión 2
Fecha: MARZO 2024
Página 1 de 1

MARCA CATERPILLAR MODELO 2005 SERIE 420D

NOMBRE DE OPERADOR Gustavo Duran UBICACIÓN LA FERIA

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA [ ] RETRO- ORUGA [ ] BOCAT [ ] OTRO (CUAL): RETROCARGADOR

SEMANA DEL DIA 04 / MES 08 / AÑO 25 AL DIA 10 / MES 08 / AÑO 25

ITEM	CONCEPTO		LUNES B	LUNES M	LUNES N.A	MARTES B	MARTES M	MARTES N.A	MIERC. B	MIERC. M	MIERC. N.A	JUEVES B	JUEVES M	JUEVES N.A	VIERNES B	VIERNES M	VIERNES N.A	SABADO B	SABADO M	SABADO N.A	DOMINGO B	DOMINGO M	DOMINGO N.A
1	HORÓMETRO	INICIAL																					
		FINAL																					
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓						✓								
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓						✓								
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓						✓								
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓						✓								
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓						✓								
		De trabajo traseras	✓			✓			✓						✓								
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓						✓								
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓						✓								
		Condición del asiento	✓			✓			✓						✓								
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓						✓								
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓						✓								
		Espejos laterales		X			X			X						X							
		Espejo central convexo	✓			✓			✓						✓								
		Vidrio Panoramico en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓						✓								
		Bateria y Cables	✓			✓			✓						✓								
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓						✓								
		Estado de pasadores	✓			✓			✓						✓								
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓						✓								
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓						✓								
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓						✓								
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓						✓								
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓						✓								
		Estado general (desgarrados/balde)	✓			✓			✓						✓								
		Mandos de avance general	✓			✓			✓						✓								
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Orugas tensionadas		X			X			X						X							
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Mecanismo de giro Tornameza		X			X			X						X							
		Manguera de Agua	✓			✓			✓						✓								
		Corona de Tornameza en buen		X			X			X						X							
		Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓						✓								
		Resguardos		X			X			X						X							
		Rodillos inferiores – Superiores		X			X			X						X							
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras	✓			✓			✓						✓								
		Estado de la llantas traseras	✓			✓			✓						✓								
		En buen estado, sin abultamientos	✓			✓			✓						✓								
		Huellas en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Estado de tuercas y espárragos	✓			✓			✓						✓								
6	OTROS	Cuñas / conos /polines	✓			✓			✓						✓								
		Botiquin	✓			✓			✓						✓								
		Extintor de incendio 20 PQS	✓			✓			✓						✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES: / AÑO:																				
8	POTENCIAL DE PERDIDAS		CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																				
			LUNES A	LUNES M	LUNES B	MARTES A	MARTES M	MARTES B	MIERCOLES A	MIERCOLES M	MIERCOLES B	JUEVES A	JUEVES M	JUEVES B	VIERNES A	VIERNES M	VIERNES B	SABADO A	SABADO M	SABADO B	DOMINGO A	DOMINGO B	DOMINGO B
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte vital cuerpo o daños de considerable valor INMEDIATA.																						
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.		X			X			X						X								
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores POSTERIOR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR																						
	FIRMA SST																						

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

MacaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA	Código: SST-FO-06 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 1

MARCA Kobelco MODELO _____ SERIE SK140

NOMBRE DE OPERADOR Jhonis Osorio UBICACIÓN _____

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA [ ] RETRO- ORUGA [X] BOCAT [ ] OTRO (CUAL): _____

SEMANA DEL DIA 04 / MES 08 / AÑO 2025 AL DIA 09 / MES 08 / AÑO 2025

ITEM	CONCEPTO		LUNES B	LUNES M	LUNES N.A	MARTES B	MARTES M	MARTES N.A	MIERC. B	MIERC. M	MIERC. N.A	JUEVES B	JUEVES M	JUEVES N.A	VIERNES B	VIERNES M	VIERNES N.A	SABADO B	SABADO M	SABADO N.A	DOMINGO D	DOMINGO M	DOMINGO N.A
1	HORÓMETRO	INICIAL																					
		FINAL																					
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓						✓								
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓						✓								
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓						✓								
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓						✓								
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓						✓								
		De trabajo traseras	✓			✓			✓						✓								
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓						✓								
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓						✓								
		Condición del asiento	✓			✓			✓						✓								
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓						✓								
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓						✓								
		Espejos laterales	✓			✓			✓						✓								
		Espejo central convexo	✓			✓			✓						✓								
		Vidrio Panoramico en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓						✓								
		Bateria y Cables	✓			✓			✓						✓								
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓						✓								
		Estado de pasadores	✓			✓			✓						✓								
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓						✓								
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓						✓								
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓						✓								
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓						✓								
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓						✓								
		Estado general (desgarrador/balde)	✓			✓			✓						✓								
		Mandos de avance general	✓			✓			✓						✓								
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Orugas tensionadas	✓			✓			✓						✓								
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓						✓								
		Mecanismo de giro Tornameza	✓			✓			✓						✓								
		Manguera de Agua	✓			✓			✓						✓								
		Corona de Tornameza en buen	✓			✓			✓						✓								
		Compartimento del motor aseado	✓			✓			✓						✓								
		Resguardos	✓			✓			✓						✓								
		Rodillos inferiores – Superiores	✓			✓			✓						✓								
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras			✓			✓			✓						✓						
		Estado de la llantas traseras			✓			✓			✓						✓						
		En buen estado, sin abultamientos,			✓			✓			✓						✓						
		Huellas en buen estado			✓			✓			✓						✓						
		Estado de tuercas y espárragos			✓			✓			✓						✓						
6	OTROS	Cuñas / conos /polines			✓			✓			✓						✓						
		Botiquin	✓			✓			✓						✓								
		Extintor de incendio 20 POS	✓			✓			✓						✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES: _____ / AÑO: _____																				
8	POTENCIAL DE PERDIDAS		CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																				
			LUNES A	LUNES M	LUNES B	MARTES A	MARTES M	MARTES B	MIERCOLES A	MIERCOLES M	MIERCOLES B	JUEVES A	JUEVES M	JUEVES B	VIERNES A	VIERNES M	VIERNES B	SABADO A	SABADO M	SABADO B	DOMINGO A	DOMINGO M	DOMINGO B
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. INMEDIATA.																						
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.																						
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.POSTERIOR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR																						
	FIRMA SST																						

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS	Código: SST-FO-59 Versión:3 Fecha: MARZO 2021 Página 1 de 1
MACAM	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA	

MARCA Kobelco MODELO BERIE SK 140

NOMBRE DE OPERADOR Hernan Osorio UBICACIÓN

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA [ ] RETRO- ORUGA [X] BOCAT [ ] OTRO (CUAL): [ ]

SEMANA DEL DIA 14 / MES 07 / AÑO 2025 AL DIA 19 / MES 07 / AÑO 2025

ITEM	CONCEPTO		LUNES			MARTES			MIERC.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			B	M	B.A	B	M	B.A	B	M	B.A	B	M	B.A	B	M	B.A	B	M	B.A	B	M	B.A
1	HORÓMETRO	INICIAL																					
		FINAL																					
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓			✓			✓								
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Condición del asiento	✓			✓			✓			✓			✓								
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejo central convexo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Vidrio Panoramico en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Bateria y Cables	✓			✓			✓			✓			✓								
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores (brazo/baide)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado general (desgarrador/baide)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mandos de avance general	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Orugas tensionadas	✓			✓			✓			✓			✓								
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro Tornameza	✓			✓			✓			✓			✓								
		Manguera de Agua	✓			✓			✓			✓			✓								
		Corona de Tornameza en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Resguardos	✓			✓			✓			✓			✓								
		Rodillos inferiores – Superiores	✓			✓			✓			✓			✓								
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de la llantas traseras			✓			✓			✓			✓			✓						
		En buen estado, sin abultamientos			✓			✓			✓			✓			✓						
		Huellas en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de tuercas y espárragos			✓			✓			✓			✓			✓						
6	OTROS	Cuñas / conos /polines			✓			✓			✓			✓			✓						
		Botiquin	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio 20 PQS	✓			✓			✓			✓			✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES:			AÑO:																	

8	POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO				
		A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. INMEDIATA.																						
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.																						
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores POSTERIOR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR	TOS			TOS			TOS			TOS			TOS									
	FIRMA SST	Alexa			Alexa			Alexa			Alexa			Alexa									

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE IMPIDE/ITA EL EQUIPO PARA OPERAR

MacaM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS

INSPECCIÓN PRECOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA

Código: SST-FO-58
Versión:2
Fecha: MARZO 2024
Página: 1 de 1

MARCA: CATERPILLAR MODELO: 2005 SERIE: 420D

NOMBRE DE OPERADOR: Gustavo Cano UBICACIÓN: CATERIA

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA ( ) RETRO- ORUGA ( ) BOCAT ( ) OTRO (CUAL): RETRO CARGADOR

SEMANA DEL DIA 14 / MES 07 / AÑO 25 AL DIA 20 / MES 07 / AÑO 25

ITEM	CONCEPTO		LUNES B	LUNES M	LUNES N.A	MARTES B	MARTES M	MARTES N.A	MIERC. B	MIERC. M	MIERC. N.A	JUEVES B	JUEVES M	JUEVES N.A	VIERNES B	VIERNES M	VIERNES N.A	SABADO B	SABADO M	SABADO N.A	DOMINGO B	DOMINGO M	DOMINGO N.A
1	HORÓMETRO	INICIAL																						
		FINAL																						
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Condición del asiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Espejos laterales			✗			✗			✗			✗			✗			✗				
		Espejo central convexo	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Vidrio Panoramico en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Batería y Cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de pasadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado general (desgarrador/balde)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Mandos de avance general	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Orugas tensionadas			✗			✗			✗			✗			✗			✗				
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Mecanismo de giro Tornameza	✓		✗			✗			✗			✗			✗			✗				
		Manguera de Agua	✓			✓		✗	✓		✗	✓		✗	✓		✗	✓		✗				
		Corona de Tornameza en buen			✗			✗			✗			✗			✗			✗				
		Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Resguardos			✗			✗			✗			✗			✗			✗				
		Rodillos inferiores – Superiores			✗			✗			✗			✗			✗			✗				
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras	✗			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de la llantas traseras	✗			✓			✓			✓			✓			✓						
		En buen estado, sin abultamientos,	✗			✓			✓			✓			✓			✓						
		Huellas en buen estado	✗			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de tuercas y espárragos	✗			✓			✓			✓			✓			✓						
6	OTROS	Cuñas / conos /polines	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Botiquín	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
		Extintor de incendio 20 PQS	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES:				AÑO:																	

8	POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
		LUNES A	LUNES M	LUNES B	MARTES A	MARTES M	MARTES B	MIERCOLES A	MIERCOLES M	MIERCOLES B	JUEVES A	JUEVES M	JUEVES B	VIERNES A	VIERNES M	VIERNES B	SABADO A	SABADO M	SABADO B	DOMINGO A	DOMINGO M	DOMINGO B
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. INMEDIATA.																					
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.				✗			✗			✗			✗			✗					
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.POSTERIOR.	✗																				
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo					
	FIRMA SST	Alexa			Alexa			Alexa			Alexa			Alexa			Alexa					

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

MACAM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA

Código: SST-FO-38
Versión 2
Fecha: MARZO 2024
Página 1 de 1

MARCA Kobelco MODELO _____ SERIE SK140

NOMBRE DE OPERADOR Lenes Ozorio UBICACIÓN _____

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA [ ] RETRO- ORUGA [X] BOCAT [ ] OTRO (CUAL): _____

SEMANA DEL DIA 21 / MES 07 / AÑO 2025 AL DIA 26 / MES 07 / AÑO 2025

ITEM	CONCEPTO		LUNES			MARTES			MIERC.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
1	HORÓMETRO	INICIAL																					
		FINAL																					
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓			✓			✓								
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Condición del asiento	✓			✓			✓			✓			✓								
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejo central convexo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Vidrio Panoramico en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Tubo de escape (Extosto)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Bateria y Cables	✓			✓			✓			✓			✓								
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado general (desgaste/balde)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mandos de avance general	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Orugas tensionadas	✓			✓			✓			✓			✓								
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro Torrameza	✓			✓			✓			✓			✓								
		Manguera de Agua	✓			✓			✓			✓			✓								
		Corona de Torrameza en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Resguardos	✓			✓			✓			✓			✓								
		Rodillos inferiores – Superiores	✓			✓			✓			✓			✓								
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de la llantas traseras			✓			✓			✓			✓			✓						
		En buen estado, sin abultamientos,			✓			✓			✓			✓			✓						
		Huellas en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓						
		Estado de tuercas y espárragos			✓			✓			✓			✓			✓						
6	OTROS	Cuñas / conos /polines			✓			✓			✓			✓			✓						
		Bolsquin	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio 20 POS	✓			✓			✓			✓			✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES: _____ / AÑO: _____																				

8	POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO				
		A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. INMEDIATA.																						
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.																						
	B. Podría ocasionar lesiones menores insignificantes, enfermedad leve o daños menores.POSTERGAR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR																						
	FIRMA SST																						

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

MacaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS	Código: SST-FO-38
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA AMARILLA	Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 1

MARCA CATERPILLAR MODELO 2005 SERIE 4200

NOMBRE DE OPERADOR Gustavo Diaz UBICACION LA FERIA

TIPO DE MAQUINARIA: RETRO EXCAVADORA RETRO- ORUGA BOCAT OTRO (CUAL): RETROCARGADOR

SEMANA DEL DIA 21 / MES 07 / AÑO 25 AL DIA 27 / MES 07 / AÑO 25

ITEM	CONCEPTO		LUNES			MARTES			MIERC.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1	HORÓMETRO	INICIAL																					
		FINAL																					
2	LUCES	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Direccionales traseras de	✓			✓			✓			✓			✓								
		De stop y señal trasera	✓			✓			✓			✓			✓								
		De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
3	CABINA	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Condición del asiento	✓			✓			✓			✓			✓								
		Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓			✓			✓								
		Espejos laterales			X			X			X			X			X						
		Espejo central convexo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Vidrio Panorámico en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Pedales en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Batería y Cables	✓			✓			✓			✓			✓								
4	ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos estabilizadores en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro (brazo	✓			✓			✓			✓			✓								
		Función hidráulica en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Freno de emergencia en buen	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado general (desgarrador/balde)	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mandos de avance general	✓			✓			✓			✓			✓								
		Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Orugas tensionadas			X			X			X			X			X						
		Cilindros en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Mecanismo de giro Tomamezca			X			X			X			X			X						
		Manguera de Agua	✓			✓			✓			✓			✓								
		Corona de Tomamezca en buen			X			X			X			X			X						
		Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Resguardos			X			X			X			X			X						
		Rodillos inferiores – Superiores			X			X			X			X			X						
5	LLANTAS	Estado de la llantas delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de la llantas traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
		En buen estado, sin abultamientos	✓			✓			✓			✓			✓								
		Huellas en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
		Estado de tuercas y espárragos	✓			✓			✓			✓			✓								
6	OTROS	Cuñas / conos /polines	✓			✓			✓			✓			✓								
		Botiquin	✓			✓			✓			✓			✓								
		Extintor de incendio 20 PQS	✓			✓			✓			✓			✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD	Fecha de recarga extintor	MES: / AÑO:																				
8	POTENCIAL DE PERDIDAS		CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																				
			LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
9	A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. INMEDIATA.																						
	M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.		X			X			X			X			X								
	B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.POSTERIOR.																						
FIRMA	FIRMA OPERADOR		Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo			Gustavo								
	FIRMA SST		Alexa			Alexa			Alexa			Alexa			Alexa								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

	EMPRESA	Código: SST-FO-48 Versión 3 Fecha: 18/09/2023 Página 1 de 1
	INSPECCIÓN EPP	

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Alexa Macias FIRMA: AMacias FECHA DE INSPECCIÓN: 18-07-25

Tenga en cuenta que:
U: Uso y se califica con SI ó NO.
E: Estado y se califica como Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR S.A.S

DATOS BÁSICOS		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																		OBSERVACIONES
		Casco		Protector Auditivo		Portacascos oculer		Protector Respiratorio		Camisa		Pantalón		Guantes		Botas -Calzado		Dotacion de Invierno		
NOMBRE	CARGO	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	
Alberto Alvarez	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Orlando Martinez	conductor	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Ernesto Baron	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Alirio Sanchez	OFICIAL	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Gustavo Ovian	Maquinaria	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Gregorio D.	Perforador	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Ewilson Bello	Aux perfo	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jesus Barboza	Perforador	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jose duarte	Perforador	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jose Mendieta	Perforador	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Fredy Contreras	Cadenero	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jhon armenta	Aux perfo	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Mauro sanguino	Perforador	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. **INMEDIATA.**																					
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**																					
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. **POSTERIOR.**																					

Vo.Bo COPASST	NOMBRE Y APELLIDO: Alexandra Macias	CARGO: Aux de SST	FIRMA: AMacias



EMPRESA

INSPECCIÓN EPP

Código: SST-FO-48
Versión 1
Fecha: 18/09/2023
Pagina 1 de 1

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Alexandra Macias FIRMA: AMacias FECHA DE INSPECCIÓN: 18-07-25

Tenga en cuenta que:
U: Uso y se califica con SI ó NO.
E: Estado y se califica corno Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR S.A.S

DATOS BÁSICOS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL																		OBSERVACIONES
		Casco		Protector Auditivo		Proteccion ocular		Protector Respiratorio		Camisa		Pantalón		Guantes		Botas -Calzado		Dotacion de invierno		
NOMBRE	CARGO	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	
James Osorio	O. Maquina	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jaime ramirez	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jose sandoval	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
CHRISTIAN	ingambiental	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jeiner Tovar	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Hugo triana	Maestro	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Arturo Joya	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Edier sanchez	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Joel Zarate	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Angel Jaime	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jose Leal	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Alexa Macias	Aux SST	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
stefano Pinzon	Topografo	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. **INMEDIATA.**																					
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**																					
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. **POSTERIOR.**																					

Vo.Bo COPASST	NOMBRE Y APELLIDO: Alexandra Macias	CARGO: Aux SST	FIRMA: AMacias

	EMPRESA	Código: SST-FO-48 Versión 3 Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1
	INSPECCIÓN EPP	

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Alexandra Macias FIRMA: AMacias FECHA DE INSPECCIÓN: 18-07-25

Tenga en cuenta que:
U: Uso y se califica con SI ó NO.
E: Estado y se califica como Excelente, Bueno, Regular o Malo. (unicamente las letras iniciales)

MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR S.A.S

DATOS BÁSICOS		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																		OBSERVACIONES
		Casco		Protector Auditivo		Perfecion ocular		Protector Respiratorio		Camisa		Pantalón		Guantes		Botas -Calzado		Dotacion de invierno		
NOMBRE	CARGO	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	
Juan Arcila	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Facundo B	Oficial	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Rogelio B	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Jhon Contreras	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Manuel contreras	Cadenero	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Arnulfo Caso	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Alexander Diaz	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Sebastian Garcia	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Yeison Garcia	Oficial	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Guillintong Gomez	Ayudante	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Camilo Mantilla	Ing Aux	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Luis moreno	Maestro	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Edgar Navero	Sup SST	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. **INMEDIATA.**																					
M. Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**																					
B. Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. **POSTERIOR.**																					

Vo.Bo COPASST	NOMBRE Y APELLIDO: Alexandra Macias	CARGO: Aux SST	FIRMA: AMacias

	EMPRESA	Código: SST-FO-48 Versión 3 Fecha: 18/09/2023 Pagina 1 de 1
	INSPECCIÓN EPP	

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Alexandra Macias FIRMA: AMacias FECHA DE INSPECCIÓN: 18-7-25

Tenga en cuenta que:
U: **Uso** y se califica con SI ó NO.
E: **Estado** y se califica como Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR S.A.S

DATOS BÁSICOS		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																		OBSERVACIONES
		Casco		Protector Auditivo		Protección ocular		Protector Respiratorio		Camisa		Pantalón		Guantes		Botas -Calzado		Dotacion de invierno		
NOMBRE	CARGO	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	
Juan Rafaga	Perforador	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Luis Carreno	Conductor	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Juan Rivero	Perforador	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Adelfo Cruz	Aux perfor	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	
Fabian Martinez	Aux perfo	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. **INMEDIATA.**																					
M. Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**																					
B. Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores **POSTERIOR.**																					

VoBo COPASST	NOMBRE Y APELLIDO: Alexandra Macias	CARGO: AUX SST	FIRMA: AMacias

MacaM

MANUEL GUILLERMO CAMACHO

INSPECCIÓN DE TALADRO

Código: SST-FO-41 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 1

Fecha:	30-7-25	Centro de trabajo y/o proyecto:	La Feria
Taladro No:	1	Marca: Elite	Referencia o modelo: 1645150100
Periodo de inspección:	Del 28 del mes de 07 al 01 del mes de 08 del año 25		

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓			✓			✓			✓			✓								
CUENTA CON INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE BOTON DE ENCENDIDO DE GIRO	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE VASTAGO DE AJUSTE PROFUNDIDAD	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO PRINCIPAL	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DEL MANGO AUXILIAR	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓								
FUNCIONES DE VELOCIDAD Y RETROCESO, FUNCIONANDO ADECUADAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE INSTALACION DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE PORTA DE MECHAS O BROCA	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE LAS BROCAS	✓			✓			✓			✓			✓								
LAS BROCAS SON LAS ADECUADAS PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE LAS PUNTAS	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE LA LLAVE QUE AJUSTA EL MANDRIL	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO GENERAL DEL MANDRIL	✓			✓			✓			✓			✓								
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, RUPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓								
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓								
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓								

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																				
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideración valor INMEDIATA.																					
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daños a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.		✓			✓			✓			✓			✓							
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores. POSTERIOR.																					

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

	LUN	MAR	MIER	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Nombre del Operador: Wilmar Gomez							
Firma del operador: Wilmar Gomez	Wilmar	Wilmar	Wilmar	Wilmar	Wilmar		
Firma del Encargado SST:	Alexa	Alexa	Alexa	Alex	Alexa		

FUERA DE SERVICIO: SI___ NO X

OBSERVACIONES

MacaM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS INSPECCIÓN TRONZADORA	Código: SST-FO-09 Versión 2 Fecha: MARZO 2018 Página 1 de 1

Fecha: 18-07-25 | Centro de trabajo y/o proyecto: La Feria

Marca: Dewalt | Referencia o modelo: D28730-B3 SERIE: 151820

Periodo de inspección: Del día 14 del mes de 07 al día 19 del mes de 07 del año 25

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
El cable eléctrico de conexión está en buenas condiciones.	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado de la guarda de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
La palanca de descenso del disco está en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado de la carcasa de protección para la correa de transmisión	✓			✓			✓			✓			✓								
El switch de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con mordaza o prensas de sujeción	✓			✓			✓			✓			✓								
El cuello está en perfectas condiciones para roscar	✓			✓			✓			✓			✓								
El disco de corte está limpio y en perfecto estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite, polvo)	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado de la base de apoyo de disco	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado General, limpieza carcasa inferior	✓			✓			✓			✓			✓								
El banco de apoyo está en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Pluto colector aplete de disco	✓			✓			✓			✓			✓								

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																				
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o afectara de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. INMEDIATA.																					
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. PRONTA.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores POSTERIOR.																					

NOTA: Este listado se deberá entregar semanalmente y diligenciado en el área de trabajo

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y ESTOY CONFORME QUE ES SEGURO

Nombre del Operador: Sebastian Garcia	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
Firma: nombre del operador:	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian		
Firma del Encargado SST	Alexa	Alexa	Alexa	Alexa	Alexa.		

FUERA DE SERVICIO: SI NO

OBSERVACIONES:

EL EQUIPO DEBE SER INSPECCIONADO POR EL PERSONAL QUE LO VA A OPERAR ANTES DE INICIAR LABORES Y REPORTAR CUALQUIER CONDICION O AMBIENTE ASOCIADO AL AREA SST, AL JEFE INMEDIATO O EL RESPONSABLE DE LA OBRA.

ES OBLIGACION HACER USO DEL EQUIPO CON SU RESPECTIVA GUARDA DE SEGURIDAD, NO DEBE SER RETIRADA NI MODIFICADA.

OTRAS OBSERVACIONES:

MACAM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS INSPECCIÓN TROZADORA	Código: SST-FO-25 Versión: 3 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 1

Fecha: 28-07-25 | Centro de trabajo y/o proyecto: la Feria

Marca: Dewalt | Referencia o modelo: D28730-B3 Serie: 1518 20

Periodo de inspección: Del día 28 del mes de 07 al día 25 del mes de 07 del año 25

DESCRIPCIÓN	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SAB			DOM		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
El cable eléctrico de conexión está en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
Instalado en la guarda de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
La palanca de desbloqueo del disco esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado de la carcasa de protección para la correa de transmisión	✓			✓			✓			✓			✓								
El switch de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con tornillos o prensas de sujeción	✓			✓			✓			✓			✓								
El cuello esta en perfectas condiciones para su uso	✓			✓			✓			✓			✓								
El disco de corte esta limpio y en perfecto estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado de limpieza del equipo sin grasa, aceite, petrol.	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado de la tuerca de ajuste de disco	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado General, Pintura carcasa, mango	✓			✓			✓			✓			✓								
El cuerpo de apoyo esta en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Pulso motor aprieta de disco	✓			✓			✓			✓			✓								

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																				
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de consideración vital. INMEDIATA.																					
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor a la de la clase A. PRONTA.				✓			✓			✓			✓								
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, o Reversible daños daños menores. POSTERGAR.																					

NOTA: Esta lista se debera entregar semanalmente y diligenciada en el sitio de trabajo.

NO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

Nombre del Operador: Sebastian Garcia	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
Firma, diarla del operador	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian		
Firma del Encargado SST	Alexa	Alexa	Alexa	Alexa	Alexa		

FUERA DE SERVICIO: SI ____ NO X

OBSERVACIONES

EL EQUIPO DEBE SER INSPECCIONADO POR EL PERSONAL QUE LO VA A OPERAR ANTES DE INICIAR LABORES Y REPORTAR CUALQUIER CONDICION O RIESGO ASOCIADO AL AREA VIA AL JEFE INMEDIATO O EL RESPONSABLE DE LA MISMA.

EL OBLIGATORIO HACER USO DEL EQUIPO CON SU RESPECTIVA GUARDA DE SEGURIDAD, NO DEBE SER RETIRADA NI MODIFICADA.

OTRAS OBSERVACIONES

MACOM	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: SST-FO-39 Versión 2 Fecha: 2024 Pagina 1 de 1

PROYECTO: la Feria MARCA: RYLSA MODELO: _____ LOCALIZACION: campamento

INSPECCIONADO POR: Hugo triana SEMANA DEL 14 AL 18 DEL MES 07 DE AÑO 25

Marque con una X en la casilla correspondiente, el estado en que se encuentre cada una de las condiciones a revisar y explique en la casilla de observaciones los hallazgos encontrados. Cumple (C); No cumple (NC); No aplica (NA).

PARTES	CONDICIONES A REVISAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
SISTEMA DE COMBUSTIBLE	Colador (en buen estado, libre de sucios)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Filtro del combustible ajustado, libre de fugas)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Manguera flexible (libre de fugas, acople, abrazaderas completas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tubo de alta presión (libre de fugas, abolladuras)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Perno de paso de combustible (ajustado, libre de fugas)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Nivel de combustible (ACPM) Full	✓			✓			✓			✓			✓								
	Bombas de inyección (libre de fugas, asegurada)	✓			✓			✓			✓			✓								
SISTEMA DE LUBRICACION	Dispositivo parada automática por baja presión de aceite (para con cables conectados)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tapón orificio de llenado (En sitio, ajustado)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tapón orificio de drenaje (en sitio, ajustado)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Nivel de aceite lubricante (acorde con aspec fabricante)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Fuga de aceite lubricante (Ninguna)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Filtro de aceite (tornillería, ajuste sin fugas, limpieza)	✓			✓			✓			✓			✓								
SISTEMA DE REFRIGERACION	Nivel de refrigerante	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO GENERAL	Verificación estado general	✓			✓			✓			✓			✓								
	Verificación del estado de la batería	✓			✓			✓			✓			✓								
	Verificar el voltaje de salida	✓			✓			✓			✓			✓								
	Frecuencia de salida	✓			✓			✓			✓			✓								
	Verificar estado de admisión y escape	✓			✓			✓			✓			✓								
	Unidad compresora, estado del panel de control (pantalla, interruptor, válvula de control de volumen y aceleración)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de las llantas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Orden y aseo del lugar de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓								

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. **INMEDIATA.**																						
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**				✓			✓			✓			✓									
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores **POSTERIOR.**																						

NOTA: Se suspenden inmediatamente el uso del equipo en presencia de lluvia, y se guarda la herramienta en lugar seguro, bajo techo.

"PUNTO CRITICO QUE INHABILITA AL EQUIPO PARA OPERAR"

Fuera de servicio: SI X NO

Fecha de corrección: _____

FIRMAS		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	OPERADOR DEL EQUIPO	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
	CC No.							

OBSERVACIONES:

	MANUEL GUILLERMO CAMACHO CARVAJAL SAS	Código: SST-FO-39 Versión 2 Fecha: 2024 Pagina 1 de 1
MACOM	PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	

PROYECTO: 40 Feria MARCA: RYLSA MODELO: _____ LOCALIZACION: Campamento

INSPECCIONADO POR: Jose Luis Sardaval SEMANA DEL 28 AL 1 DEL MES 09 DE AÑO 25

Marque con una X en la casilla correspondiente, el estado en que se encuentra cada una de las condiciones a revisar y explique en la casilla de observaciones los hallazgos encontrados. Cumple (C), No cumple (NC), No aplica (NA).

PARTES	CONDICIONES A REVISAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
SISTEMA DE COMBUSTIBLE	Colador (en buen estado, libre de sucios)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Filtro del combustible (ajustado, libre de fugas)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Manguera flexible (libre de fugas, acople, abrazaderas completas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tubo de alta presion (libre de fugas, abolladuras)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Perno de paso de combustible (ajustado, libre de fugas)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Nivel de combustible (ACPM) Full	✓			✓			✓			✓			✓								
	Bombe de inyección (libre de fugas, asegurada)	✓			✓			✓			✓			✓								
SISTEMA DE LUBRICACION	Dispositivo parada automaticapor baja presión de aceite (para con cables conectados)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tapón orificio de llenado (En sitio, ajustado)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tapón orificio de drenaje (en sitio, ajustado)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Nivel de aceite lubricante (acorde con especi lubricante)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Fuga de aceite lubricante (Ninguna)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Filtro de aceite (tornilleria, ajuste sin fugas, limpieza)	✓			✓			✓			✓			✓								
SISTEMA DE REFRIGERACIÓN	Nivel de refrigerante	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO GENERAL	Verificación estado general	✓			✓			✓			✓			✓								
	Verificación del estado de la bateria	✓			✓			✓			✓			✓								
	Verificar el voltaje de salida	✓			✓			✓			✓			✓								
	Frecuencia de salida	✓			✓			✓			✓			✓								
	Verificar estado de escape y escape	✓			✓			✓			✓			✓								
	Unidad compresora, estado del panel de control (pantalla, interruptor, valvula de control de voltmer y aceleración)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de las llantas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Orden y aseo del lugar de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓								

POTENCIAL DE PERDIDAS	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION																					
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B
A. Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo o daños de considerable valor. **INMEDIATA.**																						
M. Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A. **PRONTA.**			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
B. Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.**POSTERIOR.**																						

NOTA: Se suspenden inmediatamente el uso del equipo en presencia de lluvia, y se guarda la herramienta en lugar seguro, bajo techo.

"PUNTO CRITICO QUE INHABILITA AL EQUIPO PARA OPERAR"

Fuera de servicio: SI ✗ NO ✗ Fecha de correción: _____

FIRMA		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	OPERADOR DEL EQUIPO	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
	CC No.							

OBSERVACIONES:

ANEXO No 7
PERMISOS DE TRABAJO

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 14 . 7 . 25 HASTA: 18 . 7 . 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Adaptación estrategias
2) MARTES: Autocuidado
3) MIERCOLES: Prevención de accidente de trabajo
4) JUEVES: Prevención de lesiones de columna.
5) VIERNES: Norma de manejo de cargas
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)

Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
	Traslado de material proveniente de la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehiculos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria X Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cierre de carril (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area, ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

6) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecanica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estibas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere concreto/mortero del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga enlace, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-08 Version: 2 Fecha: 02-02-2024 Pagina: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento, afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo. Inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotacion (camisa manga larga y pantalon), fumigacion, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos frecuente y desinfección	X
Físicos: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que puedan provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, resbalones golpes, heridas.		Revision de Luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físicos: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga. Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (proteccion auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manejara equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, utilizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Fisicos: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químicos: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químicos: Polvos organicos - inorganicos	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	X
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al colaborador: actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie , sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas: dorsales, musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas de trabajo, rotación de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, esguinces musculares, hernias otros.	X	Realizar Calistenia antes durante y despues de las actividades, realizar pausas activas capacitacion en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del tunel de carpo, epicondilitis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, vibraciones a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencias de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, traspiezones, resbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitacion en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de transito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatica)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente, capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno por diferencias zanjas y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de proteccion contra caidas, uso de EPP, ropa de dotacion, Plan de emergencias, Programa de prevencion y proteccion contra caidas, Recoger lineas de vida cuando suene, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Pantico de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, inspeccion y mantenimientos de señalizacion vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, dilaicos, secuestro, extorsión, peleas, agresiones, atentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado	X
Fenómenos naturales: Por clima: derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores contusiones, perdidas humanas, exoneraciones, locativas.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuacion, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto camisa		17. Guantes caucho		25. Cartucho multigas		33. Arnes tipo	X
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha	X	18.Tapa oidos		26. Anillo cuerpo entero	X	Otros Cuales?	
3. Protección facial (tapaboca)		11. Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.	
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje	X	35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro	X	13. Polainas para soldar		21. Barbuquejo		29. Eslinga Posicionamiento	X	36.	
6.Caretas esmeriladr		14. Botas de acero		22. Protección auditiva inserción		30. Eslinga de restricción		37.	
7. Botas seguridad en material		15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Lineas de vida verticales	X	38.	
8. Peto plastico		16. Caretas soldadora		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Eslingas	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	X
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilio	X	8. Escalera extensibles		Otros Cual?:	
3. Bolsa sin	X	6. Andamios (cual):		9.Escaleras tipo		Otros Cual?:	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO	X	CUAL:

VoBo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	VoBo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: CESAR ENRIQUE MORENO
FIRMA:	FIRMA:
N° DOCUMENTO: 74080730	N° DOCUMENTO: 91491803
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S establecido a los parametros establecidos por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación del del interni.	SST ENCARGADO OBRA Persona competente encargada de aprobar el analisis y autorizar labores de manera segura de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
Lista de asistencia

Código: SST-FO-24
Versión 3
Fecha: 23-02-2024
Página 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	GREGORIO DUARTE MEDINA	1.099.372.262							
2	EWILSON BELLO CUELLO	1.003.087.243							
3	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.924.533							
4	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	77.166.834							
5	JOSE WILVER MENDIETA	1.046.908.511							
6	JHON ARMENTA MONTERO	77.167.852							
7	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	1.134.849.337							
8	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1.065.244.947							
9	Anibal Ortiz Cle	1004752971							
10	Yan Carlos Riaño Auño	1102370705							
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1.	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 14 / MES 7 / 2025 AL DIA 18 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS CARLOS CARREÑO ROJAS	1.098.661.708							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla [Marque con una (x) según corresponda]

(1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	(5) MURO DE CONCRETO
(2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	(6) BOX COVERT
(3) DISIPADOR DE ENERGIA	(7) GAVIONES
(4) BIOCOLCHONES	(8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
(9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS - EQUIPOS	(10) INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACIÓN
11. Otras actividades (describir):	CARGUE Y PESADO

Si es necesario hacer una descripción mas detallada de la actividad realizada en la sección de OBSERVACIONES

OBSERVACIONES: 14-7-25 AL 18-7-25

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: 10-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	FREDY CONTRERAS	13.748.773							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) BOLSACRETO
3) DISIPARDOR DE ENERGIA	7) GAVIONES
4) BOX CULVERT	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir : 1. TOPOGRAFIA 2. _____ 3. _____ 4. _____	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES	

ATS DEL DIA 14 / MES 7 / 2025 AL DIA 18 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Página: 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO: LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 28 / 07 / 25 HASTA: 01 / 08 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM
SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Beber y conducir
2) MARTES: seguridad en los temblores de tierra.
3) MIERCOLES: Obesidad
4) JUEVES: electrico ambiental
5) VIERNES: Consciente
6) SABADO: premios auxilio - cheesmayo
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

X	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del área a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
X	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (selecciones la sub- actividad)** X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y drenaje X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cierre de canal (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area. ☐ Cargue movimiento de tierras en volquete hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la estabilidad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con cebillas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere reconocimiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

X	Perforación
X	Armado de micropilote
X	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1 _____		2 _____		3 _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzonas generados por animales, fluidos y exoneventos virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectacionco sistemas digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Permanecer en autocuidado, no tocar y asear en areas de trabajo, inspección de areas de trabajo , uso de epp obligados, el trabajador debe reportar cualquier novedad de salud, riesgos, identificacion de algunas amenazas por animales que puedan afectar su integridad y salud), uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	x
Físico: Iluminación inadecuada	x	Desorden visual que puedan provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, resbalones golpes, heridas	x	Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	x
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	x	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estres, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	x	Demarcar y señalizar el area de trabajo, uso de los epp obligados (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	x
Físico: Exposición a vibraciones	x	Trastornos musculoesqueleticos	x	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, estiramos musculares durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, reliazar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	x
Físico: radiaciones no ionizantes - rayos Ultravioleta / temperaturas extremas (calor frio)	x	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	x	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	x
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humidificar con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	x
Químico: Polvos organicos - inorganicos	x	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel ,ojos	x	Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	x
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	x	Ansiedad, estrés laboral	x	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	x
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo prolongadas antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	x	Alteraciones musculoesqueléticas, discales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	x	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas de cuerpo, rotacion de trabajadores.	x
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	x	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias,otros	x	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación ordenada de carga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) según la normatividad legal	x
Biomecánico: Movimientos repetitivos	x	Tendinitis, síndrome del tunel de carpo, epicondilitis	x	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	x
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	x	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	x	Uso de los epps adecuados, autocuidado	x
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento. Superficie de trabajo (irregular, lisas, rugosas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	x	Fracturas, esguinces, tropezones, rescalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	x	Capacitacion en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, areas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	x
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por Explosión y/o incendios, fugas, derrumbe	x	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	x	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, vias ambientemes, capacitación, Uso adecuado epp, extintor ubicados y etiquetados	x
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estática)	x	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	x	Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente, capacitacion autocuidado	x
Condiciones de seguridad: Espacios confinados	x	Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras	x	Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y comisión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	x
Condiciones de seguridad: OPERAR MANIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos	x	Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte	x	Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes, cargas y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	X
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	x	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	x	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de E.P.P, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Recoger lineas de vida cuando llueve, parar actividades cuando empiece a llover	x
Condiciones de seguridad: Accidentes de transito por desplazamientos, por transito de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	x	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, inspección y mantenimiento de señalización vial (PMT)	x
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados	x	Lesiones,afectaciones del comportamiento, muerte	x	Capacitacion al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado	x
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas granizadas)	x	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, económicas, fatalidas.	x	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	x
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto carnaza		17.Guantes caucho	X	25. Carnaza multiusos		34. Arnesador	X		
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha	X	18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero	X	Otros Cuales?			
3. Protección facial (careta/gafas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje	X	34			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje	X	35			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro	X	13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36			
6.Careta esmeril	X	14. Botas de soldar		22. Protección auditiva Insertión	X	30. Eslinga de restricción	X	37			
7. Botas seguridad en caucho		15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa	X	31. Líneas de vida certificado	X	38			
8. Peto plástico		16. Careta soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosqueton	X	39			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Conos reflectivos	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros Cual?	
3. Botiquín	X	6. Arnés/eslinga (cual)		9.Escaleras fijas		Otros Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:

VoBo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA		VoBo - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ		NOMBRE COMPLETO: ALEXANDRA MACIAS CASTILLO	
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 74080736	ALEXANDRA MACIAS	Nº DOCUMENTO: 1100949150

SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD
Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar, garantizar que su personal cumple con las condiciones de seguridad y salvaguardar el cumplimiento del A.T.S diligenciado a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST, y dara fiscal la aprobación del del mismo.

SST ENCARGADO EN OBRA
Persona competente encargada de fiscal el cumplir y autorizar labores de manera segura ,de acuerdo a las normas técnicas y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo salvaguardar la integridad física y mental de los trabajadores

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-03-2024 Página 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	GREGORIO DUARTE MEDINA	1.099.372.262							
2	EWILSON BELLO CUELLO	1.003.087.243							
3	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.924.533							
4	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	77.166.834							
5	JOSE WILVER MENDIETA	1.046.908.511							
6	JHON ARMENTA MONTERO	77.167.852							
7	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	1.134.849.337							
8	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1.065.244.947							
9	YAN CARLOS RIAÑO	1.102.370.705							
10	ALDELFO ORDUZ	1.007.735.271							
11	FABIAN MARTINEZ	1.005.448.652							
12	Juan Riatica	1101695173							
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS-EQUIPOS-HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 24 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 08 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS CARLOS CARREÑO ROJAS	1.098.661.708							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALLUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1. CARGUE Y DESCARGUE	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicele en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 23 / MES 01 / 2025 AL DIA 01 / MES 02 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-04 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	FREDY CONTRERAS	13.748.773							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1. TOPOGRAFIA	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 29 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 08 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-24 Version 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 21 / 07 / 25 HASTA: 26 / 07 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN 6:00 PM
SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Peligro del envenenamiento con Monoxido de carbono
2) MARTES: Seguridad social Salud en el trabajo Ambiente. - Ahogo
3) MIERCOLES: Primeros auxilios para adultos mayores
4) JUEVES: Proteccion contra incendios
5) VIERNES: Peligros en excavacion
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volquetas
	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria X Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cierre de carril (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area, ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el sitio de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPARDOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con esribas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere acuñamiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga enlace, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (conos o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-08 Version: 3 Fecha: 02-02-2026 Pagina: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que apliquen)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biologico: picaduras, mordeduras, puntadas generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el aseo y orden en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergia, identificacion de alguna emergencia por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotacion (camisa manga larga y pantalon), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la cuarentena de facultativa, lavado de manos, limpieza y desinfección	x
Fisico: iluminación inadecuada	X	Disconfor visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, golpes, heridas	X	Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	X
Fisico: Exposición al ruido ambiental> a 80 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones auditivas (Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo)	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Fisico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estan en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Fisico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos	X	Afectaciones en Vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	X
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, dorsales, musculares, espasmos, lumbagias, cervicalgias	X	Reduccion de tiempo de exposicion, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas sentado cuidando enormidas del cuerpo, rotación de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, esguinces musculares, hernias,otras.	X	Realizar Calentamiento antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y mecanizacion utilizando carretilla manual (carga para hombres con ayuda 50 kg, sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del tunel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposicion, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, tropezones, resbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, inspección de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuado epp, cilindros rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estática)	X	Quemaduras, lesiones en piel electrocución, incendio	X	Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente, capacitacion autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados	X	Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras	X	Garantizar atmosferas seguras y niveles de oxigenación y ventilación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	X
Condiciones de seguridad: OPERAR MANEJ - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos	X	Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte	X	Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes, cargas y fuerzas, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	X
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y proteccion contra caidas. Recoger lineas de vida cuando llueva, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por tránsito de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, inspeccion y mantenimiento de señalizacion vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados	X	Lesiones,afectaciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en concepto de riesgo publico, fomentar el autocuidado	X
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, Inundaciones (lluvia, granizadas granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, económicas, locativas	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto cerrajo		17. Guantes nitrilo	X	25. Carturno multigas		33. Arnes de	X		
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha	X	18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero	X	Otros Cuales?			
3. Protección facial (caretas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje	X	34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje	X	35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro	X	13. Polainas para soldar		21. Barbuquejo	X	29. Eslings Posicionamiento	X	36.			
6.Camisa esmerilar	X	14. Botas de acero		22. Protección auditiva insertable	X	30. Eslinga de retención	X	37.			
7. Botas seguridad en material		15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa	X	31. Líneas de vida vertical/horiz	X	38.			
8. Peto plástico		16. Gafas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escalera extensible		Otros. Cual?	
3. Botiquin	X	6. Arnesinos (cual:		9.Escaleras tipo		Otros. Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:

VoBo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	VoBo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO OTLY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: ALEXANDRA MACIAS CASTILLO
FIRMA:	ALEXANDRA MACIAS Nº DOCUMENTO: 1100040159
Nº DOCUMENTO: 74080720	
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S diligenciado a los parametros establecidos por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación del del mismo.	SST ENCARGADO EN OBRA Persona competente, encargada de hacer el analisis y autorizar labores de manera segura de acuerdo a las normas tecnicas y a las condiciones de seguridad y salud ,para el desarrollo de tareas de alto riesgo investigamos la integridad fisica y mental de los trabajadores.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	GREGORIO DUARTE MEDINA	1.099.372.262	JOSE	JOSE	JOSE	JOSE	JOSE		
2	EWILSON BELLO CUELLO	1.003.087.243							
3	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.924.535	JESUS	JESUS	JESUS	JESUS	JESUS		
4	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	77.166.834	JOSE DUARTE	JOSE DUARTE	JOSE DUARTE	JOSE DUARTE	JOSE DUARTE		
5	JOSE WILVER MENDIETA	1.046.908.511							
6	JHON ARMENTA MONTERO	77.167.852	JHON JAIRO	JHON JAIRO	JHON JAIRO	JHON JAIRO	JHON JAIRO		
7	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	1.334.849.337	DAIRO	DAIRO	DAIRO	DAIRO			
8	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1.065.244.947	JANER			JANER			
9	YAN CARLOS RIAÑO	1.102.370.705							
10	ALDELFO ORDUZ	1.007.735.271	ALDELFO	ALDELFO	ALDELFO	ALDELFO			
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 21 / MES 07 / 2025 AL DIA 25 / MES 07 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-PO-34 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS CARLOS CARREÑO ROJAS	1.098.661.708							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1. CONDUCTOR	2. CARGUE Y DESCARGUE MANUAL	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA_____/ MES_____/ 2025 AL DIA _____/ MES_____/ 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY CONTRERAS	13.748.773							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS - EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	TOPOGRAFIA	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA _____ / MES _____ / 2025 AL DIA _____ / MES _____ / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 1 Fecha: 22-02-2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 1 / 7 / 25 HASTA: 5 / 7 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00AM HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30PM

SABADO: HORA INICIO: 7:00AM HORA DE FINALIZACIÓN: 12:30PM

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: PESV
2) MARTES: PELIGROS EXCAVACIONES
3) MIERCOLES: USO DE EPP
4) JUEVES: ORDEN Y ASEO DE OBRA
5) VIERNES: DIA INTERNACIONAL - LIBRE DE MALAS PALABRAS
6) SABADO: PAUSAS ACTIVAS
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

- [X] Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
- [X] Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
- [X] Señalización- demarcación de áreas
- [X] Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

- [ ] Desmonte y descapote de la capa vegetal
- [X] Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
- [ ] Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
- [X] Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
- [ ] Levantamiento topográfico
- [ ] Instalacion de señalizacion de acuerdo del PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)

Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

- [ ] Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
- [X] Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
- [X] Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
- [X] Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
- [ ] Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
- [X] **Perforación para anclajes (seleccione la sub- actividad)**
  - [X] Instalación de maquinaria para perforación
  - [X] Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes
  - [X] Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria
  - [X] Inyección de lechada en anclajes
  - [ ] Instalación de malla electro soldada sobre talud
  - [ ] Configuración y fundida de dados
  - [ ] Lanzado de concreto y/o instalación de malla
  - [ ] Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

- [ ] Excavación manual de zanja
- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

- [ ] Cierre de carril (cuando se requiera)
- [ ] Excavación mecánica del area
- [ ] Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro
- [ ] Configuración de hierro (traslado, corte)
- [ ] Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Configuración e instalación de formaletas metálicas
- [ ] Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para dentellón
- [ ] Fundida de dentellón
- [ ] Configuración de hierro para muro
- [ ] Fundida de muro
- [ ] Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistemas de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para dentellón
- [ ] Fundida de dentellón
- [ ] Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
- [ ] Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para dentellón
- [ ] Fundida de dentellón
- [ ] Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estribos
- [ ] Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere resubterramiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

- [ ] Perforación
- [ ] Armado de micropilote
- [ ] Construcción de micropilote
- [ ] Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS - HERRAMIENTAS

- [ ] Mantenimiento preventivo de: _____
- [ ] Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

- [ ] Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion
- [ ] Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
- [ ] Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)
- [ ] Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

- [ ] 1: _____
- [ ] 2: _____
- [ ] 3: _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión: 1 Fecha: 22-03-2024 Página: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), fumigación, aviar nuevos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que puedan provocar caidas a mismo p/o distinto nivel, rasbaduras golpes, lesiones		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 dB	X	Hipoacusia ocasionada por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el area de trabajo, uso de los epp adecuados, (protectores auditivo) pausas activas durante la jornda laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, reliza mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	orientaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular e calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	X
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de atencion al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas, dorsales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas inconvenientes del cuerpo, rotación de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias otras.	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitacion en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) según la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del tunel de carpo, epicondilitis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, elementos a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de partículas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epp adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, fisuras, humedas, obstruccion, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, traumatismos, resbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de transito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, protegidas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estatico)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Determinar alternativas seguras y viables de ventilación y ventilación suficientes, acompañamiento y comunicar permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANUT - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, dotar por acceso habitado y con la maquina detenida, verificar si no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes zanjas y huecos, no superar el lo carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, nivel de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Recoger lineas de vida cuando llueva, parar actividades cuando empieza a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de sitio vial, inspeccion y mantenimiento de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsion, amenazas, atentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado,	X
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, granizo, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activacion del MEDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto camaza		17.Guantes caucho		25. Cartucho mixtogas		33. Arnesdedor	X
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha	X	18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero	X	**Otros Cuales?**	
3. Protección facial (careta/cover)		11.Coletas manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.	
4. Gafas de seguridad	X	12.botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dielectricos		28. Puntos de anclaje	X	35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro	X	13. Polainas para soldar		21. Barbuquejo		29. Eslinga Posicionamiento	X	36.	
6.Careta esmerilar		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion		30. Eslinga de restricción		37.	
7. Botas seguridad en material		15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Líneas de vida certificada	X	38.	
8. Peto plástico		16. Careta soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	X
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios		8. Escalera extensible		Otros Cual?:	
3. Botiquín	X	6. Andamios (cual)		9.Escalera tijera		Otros Cual?:	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO	X	CUAL:

Vo/Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA		Vo/Bo - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ		NOMBRE COMPLETO: JOHNY ENRIQUE MORENO	
FIRMA:	N° DOCUMENTO: 74360738	FIRMA:	N° DOCUMENTO: 91451833

SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD
Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y paralelizar el cumplimiento del A.T.S. asegurando a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST y debe hacer la aprobación del mismo

SST ENCARGADO EN OBRA
Persona competente, encargada de hacer el analisis y autorizar labores de manera segura ,de acuerdo a las normas técnicas y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad fisica y mental de los trabajadores.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DUARTE MEDINA GREGORIO	1.099.372.262	—	JOSE	JOSE	JOSE	JOSE	JOSE	
2	BELLO CUELLO EWILSON	1.003.087.243	—						
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____		
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 3 / MES 7 / 2025 AL DIA 5 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 23-02-2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 7 / 7 / 25 HASTA: 12 / 7 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30 PM

SABADO: HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00 PM

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: ATENCION A REPORTES DE MANEJO Y USO
2) MARTES: REDES DE TRABAJO
3) MIERCOLES: PROTECCION PARA LA CABEZA
4) JUEVES: ROLES Y RESPONSABILIDAD DE CADA UNO
5) VIERNES: INCAPACIDAD LABORAL
6) SABADO: LA SEGURIDAD EN LA CASA
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

- [x] Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
- [x] Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
- [x] Señalización- demarcacion de áreas
- [x] Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

- [ ] Desmonte y descapote de la capa vegetal
- [x] Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
- [ ] Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
- [x] Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
- [ ] Levantamiento topográfico
- [ ] Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Selecciona las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

- [ ] Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
- [x] Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
- [x] Remoción o excavacion mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volquetas
- [x] Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volquetas)
- [ ] Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquetas, turbo o vehículos de carga)
- [x] **Perforación para anclajes (selecciones la sub- actividad)**
  - [x] Instalación de maquinaria para perforación
  - [x] Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes
  - [x] Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria
  - [x] Inyección de lechada en anclajes
  - [ ] Instalación de malla electro soldada sobre talud
  - [ ] Configuración y fundida de dados
  - [ ] Lanzado de concreto y/o instalación de malla
  - [ ] Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

- [ ] Excavacion manual de zanja
- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Configuración e instalación de formaletas metálicas
- [ ] Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

- [ ] Cierre de cam (cuando se requiera)
  - Excavación mecánica del area.
  - Cargue movimiento de tierra en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro
  - Configuración de hierro (traslado, corte)
  - Instalación, armado y fundida con concreto

5) BOLSACRETO

- [ ] Excavacion mecánica
- [ ] Configuración de hierro para dentellón
- [ ] Fundida de dentellón
- [ ] Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
- [ ] Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

5) MURO EN CONCRETO

- [ ] Excavacion mecánica
- [ ] Configuración de hierro para dentellón
- [ ] Fundida de dentellón
- [ ] Configuración de hierro para muro
- [ ] Fundida de muro
- [ ] Relleno y compactación de material seleccionado (espacio acceso entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

- [ ] Perforación
- [ ] Armado de micropilote
- [ ] Construcción de micropilote
- [ ] Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

7) GAVIONES

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para dentellón
- [ ] Fundida de dentellón
- [ ] Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estibas
- [ ] Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere recubrimiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

- [ ] Mantenimiento preventivo de: _____
- [ ] Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

- [ ] Instalacion de señalización fija - movil sobre la vía - areas de intervencion
- [ ] Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
- [ ] Instalacion de señalizacion luminosa en sobre vía (luces intermitentes de identificación de peligro)
- [ ] Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

- [ ] 1. _____
- [ ] 2. _____
- [ ] 3. _____

OBSERVACIONES:

CF	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 1 Fecha: 22-02-2024 Página 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que apliquen)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, ponzoñas generadas por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19), bacterias, hongos, parásitos	X	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna enfermedad por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes y después de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección.	X
Físico: Iluminación inadecuada	X	Disconfort visual que puedan provocar caídas a mismo y/o distinto nivel, lesiones golpes, heridas	X	Revisión de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condición insegura identificada	X
Físico: Exposición al ruido ambiental > a 80 dB	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, déficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realización de exámenes médico ocupacionales periódicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotación del personal que manipule equipos que generen vibración, promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibración	X
Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frío)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vías respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el piso, dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos orgánicos - inorgánicos	X	Afectaciones en vías respiratorias, en la piel, ojos	X	Uso de protección respiratoria, autocuidado	X
Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada (de pie, sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas, discales, musculares espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo, rotación de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, espasmos musculares, hernias discales	X	Realizar Calentamiento antes, durante y después de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) según la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de partículas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, contaminadas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caída de objetos	X	Fracturas, esguinces, tropezones, lesiones por caídas a mismo nivel o distinto nivel, golpes, heridas	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuado epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estática)	-	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado eléctrico, uso de EPP correspondiente, capacitación autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmósferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caída de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitación y certificación del operador, realizar inspección del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la máquina detenida, verificar la no presencia de líneas energizadas, verificar estabilidad del terreno pendientes zanjas y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caída de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caídas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caídas, Recoger líneas de vida cuando llueva, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito por desplazamientos, por tránsito de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones áreas de trabajo y de cierre vial, inspeccionar y mantenimiento de señalización vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Público por delincuencia, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados	X	Lesiones, alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado	X
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9 Peto carnaza		17 Guantes caucho		25. Careta multigas		33. Arrestador	X
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha	X	18 Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero	X	Otros Cuales?	
3. Protección facial (careta/gafas)		11 Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.	
4. Gafas de seguridad	X	12 Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje	X	35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro)	X	13. Polainas para soldar		21. Barbuquejo	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36.	
6 Careta esmerilar		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva inserción		30. Eslinga de restricción		37.	
7. Botas seguridad en material		15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa	X	31. Líneas de vida certificada	X	38.	
8. Peto plástico		16. Camisa soldadura		24. Cartucho vapor orgánico		32. Mosquetón	X	39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	X
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escalera extensible		Otros Cual? ____	
3. Botiquín	X	6. Andamios (cuál) ____		9. Escaleras fijas		Otros Cual? ____	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI	NO	cuál: ____

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO GELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDGAR ENRIQUE MORENO
FIRMA: [firma] — Nº DOCUMENTO: 74380736	FIRMA: [firma] — Nº DOCUMENTO: 9591693
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades, debe aprobar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S. basándose a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación del mismo.	SST ENCARGADO DE OBRA Persona competente, encargada de hacer el análisis y asesorar labores de manera segura, de acuerdo a las normas técnicas y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	GREGORIO DUARTE MEDINA	1.099.372.262							
2	EWILSON BELLO CUELLO	1.003.087.243							
3	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.924.533							
4	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	77.166.834							
5	JOSE WILVER MENDIETA	1.046.908.511							
6	JHON ARMENTA MONTERO	77.167.852							
7	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	1.134.849.337							
8	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1.065.244.947							
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1	2	
	3	4	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 7 / MES 7 / 2025 AL DIA 12 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-02-2021 Pagina 1

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	FREDY CONTRERAS	13.748.773							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla | Marque con una X según corresponda			
1) EXCAVACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		7) MURO REFORZADO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		8) BOLSACRETO	
3) ZIG ZAG DE SUBBASE		9) SUBDRENES	
4) BOX CULVERT		10) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
5) PUESTA EN SERVICIO DE MAQUINARIA - EQUIPOS - HERRAMIENTAS		11) INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CINTA DE DEMARCACIÓN (INVÍAS - PUNTOS DE CONTROL VIAL PARA TRABAJOS)	
12. Otras actividades	1.	2.	
Describir:	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripción mas detallada de la actividad realizada use la sección de OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:
ATS DEL DIA 7 MES 7 DEL 2025 AL DIA 12 MES 7 DEL 2025

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión: 1 Fecha: 22-02-2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 7 / 8 / 25 HASTA: 8 / 8 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7 AM HORA DE FINALIZACION: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACION: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: PROTECCION DE LOS PUESTOS
2) MARTES: USOS DE HERRAMIENTAS
3) MIERCOLES: RESTRICCIONES DE 1.30 y ALCOHOL
4) JUEVES: _____
5) VIERNES: PREVENCION DE INCIDENTES
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

X	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
X	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, materia vegetal y cargue de volqueta
	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cama de recil (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area. ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (instalo, surte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y amarramiento externo con alambre
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere reconocimiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

X	Perforación
X	Armado de micropilote
X	Construcción de micropilote
	Construcción viga anclaje, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	REFORESTACION		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-F-O-24 Versión: 3 Fecha: 23-02-2024 Página: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que apliquen)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotacion (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	x
Fisica: Iluminación inadecuada	x	Disconfor visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, rasbalones golpes, heridas	x	Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	x
Fisica: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	x	Hipoacusia Inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	x	Demarcar y señalizar el area de trabajo, uso de los epp adecuados, protacion auditiva) pausas activas durante la jornda laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	x
Fisica: Exposición a vibraciones	x	Trastornos musculoesqueleticos	x	Revisar que los equipos y herramientas estan en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, retirar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	x
Fisica: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	x	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	x	Realizar descansos durante la jornada laboral trabajo remoto, puntos de hidratación	x
Quimicos: Material particulado	x	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	x	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtro, uso de los EPP, autocuidado	x
Quimicos: Polvos organicos - inorganicos	x	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	x	Uso de proteccion respiratorio, autocuidado	x
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	x	Ansiedad, estres laboral	x	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	x
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	x	Alteraciones musculoesqueleticas, dolores, musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	x	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas externas posturas incomodas del cuerpo, rotación de trabajadores.	x
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	x	Lesiones musculo esqueleticas espasmos musculares, hernias,otras	x	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	x
Biomecánico: Movimientos repetitivos	x	Tendinitis, síndrome del túnel de carpo, epicondilitis	x	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	x
Condiciones de seguridad (Mecánicos) Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	x	Fracturas, contusiones, producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	x	Uso de los epps adecuados, autocuidado	x
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, mala, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	x	Fracturas, esguinces, torpezones, rasbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	x	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de transito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	x
Condiciones de seguridad: Termicos por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	x	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	x	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	x
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estatica)	x	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	x	Efectuar conexión a toma de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitación autocuidado	x
Condiciones de seguridad: Espacios confinados	x	Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras	x	Garantizar ventilación segura y medios de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	x
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y atrapes	x	Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte	x	Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,no dentro zanjas y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	x
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	x	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	x	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Recoger bitacs de vida autocad, Barrer, parar actividades cuando empiecen a llover	x
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	x	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos ,muerte.	x	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, Instalacion y mantenimientos de señalizacion vial (PMT).	x
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, ataques, secuestro, extorsión, amenazas, intentados	x	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	x	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado,	x
Fenómenos naturales: Por sismo, tormentas, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas granizadas)	x	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas	x	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	x
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto carnaza		17.Guantes caucho	X	25. Cartucho multigas		33. Arnesador	X		
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha	X	18.Traje en tyvek		26. Antiparras	X	Otros Cuales?			
3. Protección facial (tapabocas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje	X	34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje	X	35.			
5. Protección respiratoria (mascarilla con filtro	X	13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36.			
6.Cremas aislantes	X	14. Antras de soldar		22. Protección auditiva insercion	X	30. Eslinga de restricción	X	37.			
7. dotacion seguridad en material		15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa	X	31. Linea de vida ciclotacada	X	38.			
8. Peto plástico		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?:	
3. Botiquín	X	6. Andamios (cual)		9 Escaleras fijas		Otros. Cual?:	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		Cual:

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA		Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ		NOMBRE COMPLETO: EDGAR MORENO	
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 74385738		Nº DOCUMENTO: 91.491.893
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe asistir , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S. diseñado a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST. y debe hacer la aprobación del mismo		SST ENCARGADO SIN OBRA Persona competente, encargada de hacer el analisis y aprobar labores de riesgo seguro ,de acuerdo a las normas técnicas y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo, protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.	

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	GREGORIO DUARTE MEDINA	1.099.372.262							
2	EWILSON BELLO CUELLO	1.003.087.243							
3	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.924.533							
4	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	77.166.834							
5	JOSE WILVER MENDIETA	1.046.908.511							
6	JHON ARMENTA MONTERO	77.167.852							
7	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	1.134.849.337							
8	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1.065.244.947							
9	YAN CARLOS RIAÑO	1.102.370.705							
10	ALDELFO ORDUZ	1.007.735.271							
11	FABIAN MARTINEZ	1.005.448.652							
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL(PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 4 / MES 8 / 2025 AL DIA 4 / MES 8 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS CARLOS CARREÑO ROJAS	1.098.661.708				FESTIVO			
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

ATS DEL DIA 4 / MES 5 / 2025 AL DIA 4 / MES 5 / 2025

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla. (Marque con una X según corresponda)

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	

11. Otras actividades Describir: 1. TRASLADO PATIO AL 2. _____ 3. _____ 4. _____

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-26 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	FREDY CONTRERAS	13.748.773				FESTIVO			
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) BOLSACRETO
3) DISIPADOR DE ENERGIA	7) GAVIONES
4) BOX CULVERT	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir: 1. TOPOGRAFIA 2. 3. 4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 4 / MES 8 / 2025 AL DIA 8 / MES 8 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-08 Versión: 3 Fecha: 22-02-2019 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

OBRA / PROYECTO: LA FE 2A | CIUDAD: BUCARAMANGA | FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FE 2A

Desde: 11 / 9 / 23 hasta: 15 / 9 / 23

JORNADA LABORAL ORDINARIA: Lunes a Jueves: 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 5:00 pm / Viernes: 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 4:00 pm

JORNADA ADICIONAL: Sabado: Hora inicio: _____ Hora Fin: _____ Domingo / festivos: _____ Hora Fin: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: HIGIENE POSTURAL CORTANTE
2) MARTES: LAS CAIDAS Y LAS PROTECCIONES
3) MIERCOLES: PREVENCION DEL RIESGO PUBLICO - CIRCULACION DE MOTOS
4) JUEVES: LA PROTECCION DE ACCIDENTE UNA PERSONA
5) VIERNES: SEGURIDAD VIAL
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO: Marque con una X según corresponda

- [X] Verificación de áreas de trabajo (condiciones riesgosas, peligros, riesgos)
- [X] Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
- [X] Señalización, demarcación de áreas
- [X] Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

- [ ] Desmonte y descapote de la capa vegetal
- [ ] Retiro del cerramiento perimetral del area a intervenir
- [ ] Instalación y adecuación de campamentos, almacen, talleres, zonas de disposición de residuos, entre otros
- [ ] Instalación y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
- [ ] Levantamiento topográfico
- [ ] Instalación de señalización: de acuerdo al PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadas en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)

Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

- [ ] Instalación y desmantelación de puntos para anclaje y cruce de vías del proceso
- [X] Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
- [X] Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de maquina
- [X] Traslado de material y cortezas a la excavación y remoción de tierra dispuesta de disposición final (maquina)
- [X] Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (maquina, tubo o vehículos de carga)
- [X] **Perforación para anclajes (seleccionar la mas actividad)**
  - [X] Instalación de maquinaria para perforación
  - [X] Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes
  - [X] Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria
  - [X] Inyección de lechada en anclajes
  - [ ] Instalación de malla electrosoldada sobre talud
  - [ ] Configuración y fundida de drenes
  - [ ] Lanzado de concreto en instalación de malla
  - [ ] Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

- [ ] Excavación manual en cuna
- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Configuración e instalación de formaletas metálicas
- [ ] Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

- [ ] Cinta de cierre (cuando se requiera)
- [ ] Excavación mecánica y/o manual
- [ ] Cargue escombros y material en volquetas hasta el punto de acopio Configuración de hierro
- [ ] Configuración de hierro (Traslado, corte)
- [ ] Instalación, armado y fundida con concreto

5) MURO EN CONCRETO

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para fundición
- [ ] Fundida de cimentación
- [ ] Configuración de hierro para muro
- [ ] Fundida de muro
- [ ] Relleno y compactación de material seleccionado (material propio extraído en muro fundido y duplicado)

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación de entibados en suelos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para fundición
- [ ] Fundida de cimentación
- [ ] Instalación de los bolsacretos (rellenos con lechada con concreto)
- [ ] Limpieza manual (opcional)

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de entibado, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para fundición
- [ ] Fundida de cimentación
- [ ] Instalación de malla para gaviones y amarre/armado externo con alambre
- [ ] Relleno manual de piedras

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de entibado, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

- [X] Perforación
- [ ] Armado de micropilote
- [ ] Construcción de micropilote
- [ ] Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS - HERRAMIENTAS

- [ ] Mantenimiento preventivo de: _____
- [ ] Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

- [ ] Instalación de señalización fija - móvil sobre la via - areas de intervención
- [ ] Instalación y mantenimiento de barreras y/o maquinas señaleras
- [ ] Instalación de señalización temporal sin sobre via (conos o barriles de identificación de peligro)
- [ ] Instalación de puntos de control para vehículos (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

- [ ] 1. _____
- [ ] 2. _____
- [ ] 3. _____

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
(ATS)

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros encontrados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros encontrados)	
Biológicos: posturas, movimientos, personas generadoras por animales, flores y ambientales otros (COVID-19, bacterias, hongos, parásitos)	X	Ausencia, enfermedad ocupacional, lesiones con incapacidad, discapacidad, daños a la piel, dermatitis, intoxicación, alergias, irritación de ojos, dificultad para respirar, dolor de cabeza, fiebre, daño a terceros, daño de equipos.	X	Cuidado al manipular, al subir y bajar en pedir de trabajo. Inspección de áreas de trabajo, uso de sus elementos, el transporte debe cumplir medidas sanitarias de salud, alergias, identificación de alguna enfermedad, por ejemplo, una alergia alguna su integridad y salud, uso de ropa de abrigo (camisa manga larga y pantalón), botiquín, agua, nueva orden y aseo en el lugar de actividades. Durante las charlas y permanentes y antes de ATS, el cual cuenta gran se recomienda la colocación de señalizar, tender de manos, limpieza y desinfección.	X
Físicos: Iluminación inadecuada	X	Descuido visual que puedan presentar cambio al medio por donde esta, malestares, golpes, lesiones.	X	Realizar las tomas las visitas especiales cuando el encargado de SST indique condición riesgos identificados	X
Físicos: Exposición al ruido ambiental: ≥ 85 db	X	Enfermedad, ausencia por ruido, alteraciones auditivas al cuidado, fatiga, irritabilidad, cefalea, dolor auditivo	X	Generar y enfocar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, Limitación auditiva (pausas activas durante la jornada laboral, realización de programas, charlas o capacitaciones preventivas	X
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, retirar piezas antiguas, deficientes, herramientas durante la ejecución de la actividad, Informar del personal con trastorno auditivo que generen molestia, promover el autocuidado, utilizar implementos protectivos de trabajo que generen vibración	X
Físicos: radiaciones no ionizantes : rayos ultravioleta (temperaturas extremas (calor frio	X	deshidratación de la piel (quemaduras de piel (cáncer, insolación, deshidratación, quemaduras, lesiones oculares y cutáneas	X	Realizar descanso temprano, pausas activas bajo sombra, jornadas de recreación	X
Químicos: Material particulado	X	Alteraciones en vías respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , usar ropa antialergénica con mangas cortas, uso de EPP, autocuidado	X
Químicos: Polvos orgánicos : inorgánicos	X	Alteraciones en vías respiratorias, en la piel, ojos	X	Uso de protectores respiratorios, autocuidado	X
Psicosocial: Condiciones de la tarea, carga de trabajo, jornada de trabajo, ritmo de trabajo, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Irritabilidad, cambio laboral	X	Programa de bienestar y actividades culturales, pausas activas, jornada de descanso	X
Biomecánicos: Posturas inadecuadas de trabajo posturas antigravitacional, posturas forzadas, posturas prolongadas, sin uso adecuado	X	Alteraciones musculoesqueléticas, lesiones, Fracturas, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Descanso cada cierto tiempo, asignar la realización de pausas activas durante el autocuidado, realizar pausas activas durante jornadas laborales, uso adecuado de los EPP	X
Biomecánicos: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces, hernias discales, lumbalgias	X	Realizar capacitación sobre manejo y levantar de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado en higiene postural y ergonómicas, utilizando ayudas mecánicas (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg, mujer con ayuda 25 kg sin ayuda 12 kg)	X
Biomecánicos: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel del carpo (ocupacional)	X	Realizar el cambio de actividad, asignar la realización de pausas activas durante el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, atrapamientos, equipos, utensilios y manual	X	Fracturas, contusiones y cortaduras por proyección de fragmentos de partículas gruesas, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epp adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo : Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, falta, humedad, resbalosas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caída de objetos	X	Fracturas, esguinces, lesiones, golpes, contusiones por caídas a mismo nivel o diferente nivel, golpes, heridas	X	Capacitación en protocolo de trabajo seguro (señalizar, programa de orden y aseo, inducción de nuevos trabajos, áreas de trabajo en equipos y personal, pertinentes, demarcadas, delimitadas, cintadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por: Explosión y/o incendios, Fuga, derrames	X	Heridas, fracturas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, señalización de evacuación, señalización, no almacenar, capacitación, uso adecuado de equipos, utensilios y elementos	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alto y bajo voltaje, estático)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, cianosis	X	Revisar constante a todos los equipos, extensiones, verificar estado del cableado y material eléctrico, uso de EPP correspondiente, mantenimiento preventivo	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados	X	Intoxicación, asfixia, mareos, muertes, quemaduras	X	Capacitar, entrenar, realizar y revisar de forma periódica y verificar el estado, almacenamiento y condición personal de dotar al espacio confinado y señalizar áreas de trabajo	X
Condiciones de seguridad: CAÍDAS DE ALTURA : Ausencia de protecciones del suelo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (vientos), caída de altura y objetos	X	Caídas, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte	X	Capacitación y certificación del operador, verificar inspección del equipo, antes de su uso, todo por escrito (diligenciar) y con la hoja de vida, verificar si no presenta en buen estado general, verificar condiciones del terreno, pendientes, carga y cuerda, no superar el de carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, uso (E.P.P.)	X
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas: caída de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo con protección contra caídas, uso de EPP, inicio de jornada, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caídas, Personal antes de cada nuevo trabajo, para actividades nuevas informar a jefe	X
Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito por conductor distrito, por cuenta de actividad o maquinaria dentro de obra, Pruebas de control Vial (PCV)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	X	Entrenar al conductor, capacitar al personal, señalizaciones áreas de trabajo y de circular vías, inspección y mantenimiento de vehículos uso (PCV)	X
Condiciones de seguridad: Factores por ambientes, ruidos, químicos, ergonómicos, psicosociales, alteración	X	Lesiones, alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, limpieza de actividades	X
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (fuerte, tormentas granizadas)	X	Lesiones de los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, personales, muertes	X	Capacitación en simulacros emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación (sí/ no) (si/ no)	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Red cabello		17. Guantes caucho	X	25. Calzado antiliga		33. Ninguno	X		
2. Guantes (dieléctricos, carnaza, cemento)	X	10. Capucha		18. Faja en lona		26. Arnés cuerpo entero	X	Otros Cuales?			
3. Protección facial (esmerilador)	X	11.Careta manga larga y cuello		19. Guantes latex/nitrilo		27. Mascarilla de riesgo	X	34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Protector de riesgo	X	35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro)	X	13. Polainas para soldar		21. Bata cocinera	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36.			
6.Cubre calzado	X	14. Botas de caucho		22. Protector auditivo (tapón)	X	30. Eslinga de retención	X	37.			
7. Botas seguridad en material		15. Guantes Soldador		23. Protector auditivo de copa	X	31. Chaleco con cinta reflectiva	X	38.			
8. Peto cabezal		16. Capotes soldadura		24. Calzado para ingeniero		32. Monogafas	X	39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Escalera	X	4. Hoja para serruchar	X	7. Escalera de tijera	10. Elementos de señalización
2. Cinta métrica	X	5. Cuerda de Poliester Acrílico	X	8. Escalera extensibles	Otros Cual?
3. Bolígrafo	X	6. Andamios (multi)		9.Escalera fija	Otros Cual?

EN LA ACTIVIDAD SE REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO	X

Visto: SUPERVISOR / JEFE DE AREA

NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ

FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 7.439.730

Visto - SST ENCARGADO OBRA

NOMBRE COMPLETO: CESAR MORENO

[signature] Nº DOCUMENTO: 91.491.853

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Codigo: SST-FO-34 Version 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1

CUADRILLA DE PERFORACION - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	GREGORIO DUARTE MEDINA	1.099.372.262							
2	YWILSON ARAUJO CUELLO	1.063.987.243							
3	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	1.095.933.533							
4	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	77.188.834							
5	JOSE WILVER MENDIETA	1.046.908.333							
6	JHON ARMENTA MONTERO	77.187.852							
7	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	1.2M.849.837							
8	JAVIER MAURICIO SANCHEZ ARCANJO	1.065.244.947							
9	IVAN CHARLES RAÑOS	1.102.170.705							
10	ADOLFO ORTEGA	1.007.735.211							
11	FABIAN MARTINEZ	1.005.848.852							
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) ROSACRETO
3) DISIPADOR DE ENERGIA	7) GAVIONES
4) MDN CUELVET	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTE
FUNCTIONALIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT)- PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir:	1. 2. 3. 4.

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 17 / MES 5 / 2025 AL DIA 17 / MES 5 / 2025

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Codigo: SST-FO-24 Version: 3 Fecha: 23-03-2021 Pagina 1

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY CONTRERAS	13.746.771							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X segun corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) BOSCAJE RETO
3) DISIPADOR DE ENERGIA	7) GAVIONES
4) BOX CULVERT	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir : 1. TOPOGRAFIA	2.
3.	4.
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES	

ATS DEL DIA 11 / MES 5 / 2025 AL DIA 15 / MES 5 / 2025

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
Lista de asistencia

Código: SST-FO-[illegible]
Versión 3
Fecha: [illegible]
Página 1

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS CARLOS CARREÑO ROJAS	1.098.641.708	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

[illegible]

OBRAS [illegible] PERFORACIÓN

OBSERVACIONES: ATS DEL DIA 11 MES 8 2023 AL DIA 15 MES 8 2023

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión: 3 Fecha: 22-02-2021 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 14 / 7 / 25 HASTA: 18 / 7 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACION: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Comunicación estratégica
2) MARTES: Diligenciamiento
3) MIERCOLES: Investigación de accidente
4) JUEVES: Prevención de los peligros de caída
5) VIERNES: Alarma de incendio de talleres
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

[X]	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
[X]	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
[X]	Señalización- demarcación de áreas
[X]	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

[ ]	Desmonte y descapote de la capa vegetal
[ ]	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
[ ]	Instalacion y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
[ ]	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
[ ]	Levantamiento topográfico
[ ]	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

[ ]	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
[X]	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
[X]	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue en volqueta
[X]	Traslado de material proveniente de la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
[X]	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
[ ]	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** □ Instalación de maquinaria para perforación □ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes □ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria □ Inyección de lechada en anclajes □ Instalación de malla electro soldada sobre talud □ Configuración y fundida de dados □ Lanzado de concreto y/o instalación de malla □ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

[ ]	Excavación manual de canal
[ ]	Configuración e instalación de hierro
[ ]	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

[ ]	□ Cierre de canal (cuando se requiera) □ Excavación mecánica del area □ Cargue, movimiento de tierra en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro □ Configuración de hierro (traslado, corte) □ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

[ ]	Configuración e instalación de hierro
[ ]	Configuración e instalación de formaletas metálicas
[ ]	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

[ ]	Excavación mecánica
[ ]	Configuración de hierro para dentellón
[ ]	Fundida de dentellón
[ ]	Configuración de hierro para muro
[ ]	Fundida de muro
[ ]	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

[ ]	Excavación mecánica
[ ]	Configuración de hierro para dentellón
[ ]	Fundida de dentellón
[ ]	Instalación de los bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
[ ]	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

[ ]	Excavación mecánica
[ ]	Configuración de hierro para dentellón
[ ]	Fundida de dentellón
[ ]	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con eslingas
[ ]	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere excavamiento en gavión en sobrepeso a partir de 1,50 metros de altura se debe ingresar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MICRO DE MICROPILOTES

[ ]	Perforación
[ ]	Armado de micropilote
[ ]	Construcción de micropilote
[ ]	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

[ ]	Mantenimiento preventivo de: _____
[ ]	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

[ ]	Instalacion de señalizacion fija - movil antes de la via - areas de intervención	[ ]	Instalación y mantenimiento de barricada y/o malatrafes reflectivos
[ ]	Instalacion de señalizacion luminosa en sitio (Luces o flasher de identificación de peligro)	[ ]	Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

[ ]	1. REDACCION FICHA	[ ]	2. _____	[ ]	3. _____

OBSERVACIONES:

CONSTRUCTORA LAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FT-04 Versión: 1 Fecha: 22.02.2024 Página 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, Hongos y excrementos, virus (COVID-19) bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones asiento objetivo Malestar general, Fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Presentar el autocuidado, el orden y aseo en zonas de trabajo, inspección de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, certificados de alguna emergia, sin remedio que pueda atentar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), hidratación, tener mascara antes y despues de realizar actividades - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene asiento gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, lesiones golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST mediante canales mapeo identificado	
Físico: Exposición al ruido ocupacional> a 85 db	X	Hipoacusia temporal por ruido, alteraciones asociadas al estrés, fatiga, Depresión, cefalea, daño auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizar en de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los trabajos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, ejercicios estiramiento durante el desarrollo de la actividad, rotación del personal que maneje equipos que generen vibración , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, deshidratacion, insolacion o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, pausa de autocuidado	X
Químicos: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con implementos con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químicos: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de protección respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo		Ansiedad, estrés laboral		Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura cicloergada de pie, sentado	X	Afectaciones musculoesqueleticas, dorsales, musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Rotación de cargo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incorrectas del cuerpo, objetivo de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas		Lesiones musculo esqueléticas, espasmos musculares, hernias,otras.		Realizar Capacitacion antes, durante y despues del las actividades, realizar pausas activas, capacitacion en autocuidado o higiene postural y manipulacion adecuada de carga manual (carga para hombre con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindromes del tunel del carpo, epicondilitis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios o trabajo		Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones		Uso de los epp adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, huecos, obstrucciones, diferencias de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos		Fracturas, esguinces, traperzones, machacamiento por caidas a mismo nivel o distinto nivel, golpes, heridas.		Capacitación en orden de trabajo seguro y salubridad, programa de orden y aseo, autocuidado de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personal (señalizadas, demarcadas, señalización, andamios), manejo adecuados de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por: Explosión y/o incendios, fugas, derrames		Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.		Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, extintor revisados y etiquetados	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estática)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Efectuar revisión a tiene de equipos, autorizados, verificar estado de conexiones, y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autorizados	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Identificar diferentes alegrias y niveles de formación y realización actividades, acompañamiento y colección permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: DROPAR MARLIFT - riesgos de volcamiento del equipo con condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		caidas; fracturas, heridas contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitarse y certificarse del operador, realizar inspección del equipo antes de su uso, Subir con acceso habilitado y con los dispuso personal, verificar si no presente de lleno inorgánicos, verificar estabilidad del terreno,verificar caidas y fuerza, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, use E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, todo de colación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Recoger linees de vida cuando tiene, parar actividades cuando empieza a llover	
Condiciones de seguridad: Incidente de tránsito por: desplazamiento, por tránsito de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)		Heridas, Fracturas, golpes, aplastamientos , muerte		Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones antes de trabajo y de bioseguridad, señalización y mantenimiento de señalización vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Públicos por desórdenes, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados		Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte		Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado,	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)		Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, amputaciones, letalidad		Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación. Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9. Peto camisa		17. Guantes cuero		25. Calzado antigas		33. Arnes/eslingas	
2. Guantes (fibras, vaqueta, caucho)	X	10. Capucha		18. Traje de lluvia		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?	
3. Protección facial (gafas/caretas)	X	11. Correas manga larga y pant.	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mascarilla de antigas		34.	
4. Botas de seguridad		12. Botas PVC Reforzado		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Protect de antigas		35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Sentuguepa		29. Cabina Posicionamiento		36.	
6 Gafas soldador		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva inserción	X	30. Eslinga de restricción		37.	
7. Botas seguridad dieléctrica	X	15. Guantes Soldador		23. Protector auditivo de copa		31. Líneas de vida certificada		38.	
8. Peto plástico		16. Cordas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón		39.	

Elementos a usar: (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Botellas de tipo tyvek		10. Elementos de señalización	
2. Orden y limpieza		5. Cartilla de Primeros Auxilios	X	8. Recipiente material peligroso		Otros Cual?	
3. Botiquín	X	6. Ambientes Locativos		9 Extintores tipo		Otros Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI	NO	CUAL

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDGAR URIBE MORENO
FIRMA:	FIRMA: Nº DOCUMENTO: 91491683
Nº DOCUMENTO: 74886756	
RESPONSABLE JEFE DE AREA O ACTIVIDAD: Mantener a cargo del desarrollo de las actividades, cada operario, y profesional que se encuentre con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del S.T.S. descrito en los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación del mismo.	**SST ENCARGADO EN OBRA:** Prevenir accidentes, propiedad de naturaleza diversa y ocasionar lesiones de diversa índole de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, cuando observe de forma clara un alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

CONSTRUIRENTE S.A.S	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: 25-03-2024 Página 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

Nº	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS- HERRAMIENTAS	X	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1. REMOCION TIERRA	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 14 / MES 7 / 2025 AL DIA 18 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-04 Versión 3 Fecha: 22-03-2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO: LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 21, 7, 25 HASTA: 25, 7, 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7am HORA DE FINALIZACIÓN: 5pm

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Peligros del envenenamiento con monoxido de carbono
2) MARTES: Seguridad en la vias
3) MIERCOLES: Prevencion en caidas a diferentes niveles
4) JUEVES: Inspeccion en el trabajo
5) VIERNES: Peligros en excavacion.
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Consciente Ahajo

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalación y desinstalación de puntos para amarre y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción a excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Transporte de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, furgón o vehículos de carga)
	Perforación para anclajes (seleccione la sub- actividad) ☐ Instalación de maquinaria para perforación ☐ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes ☐ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de cabios ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

3) BOX CULVERT

☐ Cierre de carril (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area. ☐ Cargue-movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, armarre y fundida con concreto

4) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de escaleras, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con cabos
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere sostenimiento del gavión en proyección a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o elementos reflectivos
	Instalacion de señalización luminosa en sobre via (luces o flashes de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control para señalizar (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. Revision Tierra		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

DISTRIBUIDORA S.A.C.	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión:5 Fecha: 22-10-2024 Página:1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales. Ruidos y excrementos, virus (COVID-19) bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectación de vías respiratorias, afectacion en la piel, alteraciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fumigar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, señalizar de áreas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, riesgos, identificación de objetos punzantes, por accidentes que puedan afectar su integridad y salud, uso de ropa de trabajo (camisa manga larga y pantalon), botiquines, tener buenos aseos y despues de realizar actividades. - Reporte de enfermos al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que pueden provocar caidas a nivel y/o distinto nivel, radiaciones golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST medidas correctivas riesgos identificados	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia, Inducción por ruido, alteraciones asociadas al estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, evaluaciones intermedias durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manejen equipos que generen vibración , proteger el antebrazo, realizar mantenimientos preventivos de equipo que generen vibración	X
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas- extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) -dolor de cabeza, mareos,o desmayos, deshidratacion,calambres y calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo		Ansiedad, estres laboral		Programa de bienestar el trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada (de pie, sentado)	X	Afectaciones musculoesqueleticas, discales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fortalecer el autocuidado, realizar series revisando posturas incorrectas del cuerpo, estiramiento de extremidades.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas		Lesiones muscolo esqueleticas, esguinces musculares, hernias,discos		Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg segun la normatividad legal	
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fortalecer el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios o trabajo		Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, amputaciones, aplastamiento		Uso de los epp adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, fuga, humedad, obstrucción, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos		Fracturas, esguinces, traumatismo, contusiones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.		Capacitación en autocuidado, trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autocuidado de condiciones inseguras, áreas de trabajo en orden y limpieza (señalizadas, delimitadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológico por: Explosión y/o incendios, fugas, derrames		Heridas, lesiones, quemaduras, intoxicación		Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalizaciones, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, extintores señalados y mangueras	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estáticas)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Revisar semanal a cargo del equipo, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado eléctrico, uso de EPP correspondiente , capacitación autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicaciones, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar alimentación segura y control de ausencias y verificación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, atmosfera y señalizar áreas de riesgo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - Riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificados del operador, realizar inspección del equipo antes de su uso. Subir por acceso habilitado y con la maquina apagada, verificar si no presenta de fugas o equipales, verificar estabilidad del terreno pendientes, pisos y fosos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitados trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de proteccion contra caidas, uso de EPP, rope de retención, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Recoger linea de vida cuando fuera, pesar solicitudes cuando ninguno a favor	
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)		Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte		Formación al autocuidado, capacitar al personal, inspecciones antes de trabajo y no viene vial, inspección y mantenimientos de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestros, accidentes, amenazas, atentados		Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte		Capacitación al personal en riesgos de riesgo publico, fortalecer el autocuidado.	
Fenómenos naturales: (Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)		Lesiones en los trabajadores, contusiones, golpes, fracturas, aplastamiento, fatalidad		Capacitación en brigadas de emergencias, portavoz vocales, evacuación, Plan de emergencias, activación del RED EVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9. Polo camisa		17. Guantes nitrilo		25. Botiquín multiuso		33. Arnes	
2. Guantes (fibra, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18. Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?	
3. Protección facial (careta)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mosquetón de anclaje		34.	
4. Gafas de seguridad		12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con cilro		13. Polainas para soldar		21. Radiuspie		29. Eslinga Posicionamiento		36.	
6.Gorras sanitaria		14. Botas de caucho		22. Protector auditivo insercion	X	30. Eslinga de restricción		37.	
7. Otros seguridad en material	X	15. Guantes dieléctrico		23. Protector auditivo de copa		31. Línea de vida certificada		38.	
8. mas plastico		16. Gorras soldadura		24. Cobertor vapor organico		32. Mosquetón		39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Pausas activas		10. Elementos de señalización	
2. Otro elemento		5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras especiales		Otros Cual?	
3. Botiquin	X	6. Andamios (cual)		9.Bandeja Rio		Otros Cual?	

¿EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL

Visto - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Visto - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILMAR LEONARDO OCLY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: Sandra Andrea Macias
FIRMA:	FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 1000949159
Nº DOCUMENTO: 74365756	
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Preparar a cargo del trabajo en las actividades, antes aprobar, garantizar que se desarrollen cumpliendo con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del ATS desarrollo a las personas relacionadas por el COORDINADOR SST, y dejo hacer la aprobación del mismo.	SST ENCARGADO EN OBRA Persona competente, encargada de hacer el cumplir y aplicar las labores de manera segura, de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de las de alto riesgo pedagogizar la seguridad física y moral de los trabajadores

CONSTRUCORRIENTE S.A.S	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1. EXCAVACION TIERRA	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 21 / MES 7 / 2025 AL DIA 25 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-04 Versión 2 Fecha: 22-02-2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 28 / 07 / 25 HASTA: 01 / 08 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM
SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Beber y Conducir, temblores de tierra.
2) MARTES: seguridad en el trabajo
3) MIERCOLES: Riesgo
4) JUEVES: Ausencia
5) VIERNES: primeros auxilios (28 mayo)
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

x	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
x	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarios
x	Señalización- demarcación de áreas
x	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutatar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
x	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
x	Remocion o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
x	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
x	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) ☐ Instalación de maquinaria para perforación ☐ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes ☐ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad requerida ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

☐ Cierre de cerri (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area. ☐ Cargue, movimiento de tierras en volquetas hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (instalado, corte) ☐ Instalación, armare y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para cimentar
	Fundida de cimentación
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para cimentación
	Fundida de cimentación
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la ambulancia

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para cimentación
	Fundida de cimentación
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estacas
	Relleno manual de piedras

Nota: El se requiere concentración con gancho en concreto a partir de 1,20 mts de altura en obra implementar algo pos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - nivel sobre la via – areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o delineas reflectivas
	Instalacion de señalizacion intermsa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	Reflectivos		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-29 Versión:1 Fecha: 22.02.2024 Página:1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, supervisar correcto uso de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar condiciones de salud, peligros, identificación de algún animalito , por ejemplo que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), hidratación, tener mucho orden y limpieza de todas actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, higiene y desinfección	X
LUGAR: _____ FECHA: _____ HORA: _____ TIEMPO: _____ HORA DE ARIBA: _____ HORA DE SALIDA: _____		Descarga visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, golpeas, golpeas, heridas		Revisar de luminarias, realizar inspecciones, reportar el evangelio de SST realizar condición insegura identificada	
Física: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizarse los examenes medico ocupacionales periodicos	X
Física: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, horizontalidad adecuadas durante el desarrollo de la actividad, rotacion de personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, evitar inadecuadas posturas en equipos que generen vibracion	X
Física: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, deshidratacion o calambres	X	Realizar descanso durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químicos: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP asignados	X
Químicos: Polvos organicos - inorgánicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organizacion del trabajo		Ansiedad, estrés laboral		Programa de atencion al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, prevenir el autocuidado	
Biomecanicos: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, discales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Rotación de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, indicar tareas evitando posturas incorrectas del cuerpo, molestia de trabajadores	X
Biomecanicos: Manipulación manual de cargas		Lesiones musculo esqueleticas, esguinces /musculares, hernias,otros		Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	
Biomecanicos: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el riesgo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar		Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, amputaciones, amputaciones.		Uso de los epp adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento. Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, cortadas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, nivel de objetos		Fracturas, esguinces, torceduras, lesiones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.		Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autocuidado de condiciones inseguras, areas de tránsito de peatones y vehiculos (señalizadas, demarcadas, señalizadas, cintradas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por: Explosión y/o incendios, Fugas, derrames		Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.		Plan de emergencias, simulacros de evacuación señalización, sitio señalizadas, capacitación, uso adecuados epp, químicos retirados y rotulados	
Condiciones de seguridad: Ruidos externos (Alta y baja tension, estáticos)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, muerte		Efectuar mantenimiento a tiempo de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado eléctrico, uso de EPP correspondientes , capacitación autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Cumplimiento estricto de reglas y normas de bioseguridad y resolución 0312 autoseguro, acompañamiento y comunicación permanente dentro del exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANUP - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y verificacion del operador, realizar inspección del equipo antes de su uso, Subir por escalas habilitado y con la maquina detenida verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar movilidad del brazo procurando no jalar y bueno, no superar el la carga permitida, verificar velocidad de vientos antes de izar, uso E.P.P.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, rotar sitio dotación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Rescate linieas de vida durante fracos, parar actividades cuando empieza a llover	
Condiciones de seguridad: Accidentes de transito por desplazamientos, por manejo de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)		Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte		Formación al Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones antes de trabajo y de cierre vias, inspección y mantenimiento de señalizacion vial (PMT),	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, asesinatos		Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte		Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, formatos de autocuidado,	
Fenómenos naturales: Por clima, temormotos, precipitaciones, inundaciones (lluvia, huracanes, granizada)		Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, accidentales, fatalidad		Capacitacion en riesgos, en emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP Basicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto carnaza		17.Guantes nitrilo		25. Cinturón antifatiga		33. Arnés cuerpo entero	
2. Gafas (Moteo, lentes, monogafa)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		**Otros Cuales?**	
3. Protección facial (careta)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctrico		27. Mascarilla de soldar		34.	
4. Botas de seguridad		12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Polainas de soldar		35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro)		13. Polainas para soldar		21. Mediagafas		29. Eslinga Posicionamiento		36.	
6.Canilleras reforzadas		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva superior	X	30. Eslinga en Y		37.	
7. Botas seguridad dieléctrica	X	15. Guantes dieléctrico		23. Protección auditiva de copa		31. Línea de vida certificada		38.	
8. Polo plástico		16. Canilleras dieléctrica		24. Cinturón vaqueo ergonómico		32. Mosquetón		39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Chiva ambulancia		5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escalera extensible		Otros. Cual?:	
3. Botiquín	X	6. Antídotos (cual):		9.Escaleras tipo		Otros. Cual?:	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO	X	cual:

Vo/Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo/Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	**NOMBRE COMPLETO:** EDGAR ENRIQUE MORENO
FIRMA:	**Nº DOCUMENTO:** 74382738
FIRMA:	**Nº DOCUMENTO:** 91491983
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades, debe vigilar, garantizar que se cumplan con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S. diligenciado y los lineamientos establecidos por el COORDINADOR SST y debe hacer la aprobación de dicho.	**SST ENCARGADO SIN OBRA** Persona competente, encargada de hacer el analisis y entregar informe de diversos riesgos de encuesta a las matrices laborales y a las condiciones en la seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

CONSTRUCTORA CORRIENTE S.A.S	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

DE	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

ATS DEL DIA 28 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 08 / 2025

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1 REMOCION TIERRA	2	
	3	4	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-31 Versión 3 Fecha: 03-01-2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 4 / 8 / 25 HASTA: 8 / 8 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: — HORA DE FINALIZACIÓN: —

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: PROTEGIENDO LOS PULMONES
2) MARTES: BANCO DE ENTRENAMIENTO
3) MIERCOLES: DESARTICULADOR - UÑA y MAZO
4) JUEVES:
5) VIERNES: PREVENCION TEMPRANA
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

X	Desmonte y descapote de la capa vegetal
	Instalar el cerramiento perimetral del área a intervenir
	Instalación y adecuación de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalización de acuerdo al PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)

Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volquete
X	Traslado de material proveniente o la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volquete)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquete, bulto o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** ☐ Instalación de maquinaria para perforación ☒ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes ☒ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

	☐ Cama de carril (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (tratado corte) ☐ Instalación, armarre y fundida con concreto

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio creado entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla perisgradores y aseguramiento externo con estibas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere mantenimiento de gavión en vecindad a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga cabezal, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS , HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o malatones reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sitios via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. RETIRAR ESCOMBROS		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-04 Versión 1 Fecha: 22.02.2024 Página 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, ruiseñores generados por animales, fluidos y excrementos virus (COVID-19), bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,obstruccion de vias respiratorias, afectacion en la piel, enfermedades cutanea digestivo, Molestias generales, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Proveerse el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspección de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de algunos animales con animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), hidratación, lavar manos antes y despues de realizar actividades - Reporte de siniestros al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro pigal se recomienda la colocación de repelentes, areas de trabajo limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que pueden provocar caidas a nivel y/o distinto nivel, contusiones golpes, heridas		Revistas de lumbares, realizar inspecciones, reporte al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, dolor, ansiedad	X	Cerrarse y señalizar el area de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Tuneluricos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas sobre su buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotación del personal que manipule equipos que generen vibraciones , promover el autocuidado, utilizar mantenimientos preventivo de equipos que generen vibraciones	X
Físico: radiaciones no ionizantes - rayos Ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos orgánicos - inorgánicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos.		Uso de protección respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo		Ansiedad, estrés laboral		Programa de liderazgo al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,posturas antigravitacional, posturas forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Afectaciones musculoesqueléticas, discales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Rotación de tiempo en exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas inconvenientes del cuerpo, rotación de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas		Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias,otras.		Realizar Gabinetes antes, durante y después de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y mecanismo adecuado demanga manual (carga para hombres con edad 90 kg sin ayuda 25 kg) según la normatividad legal	
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel de carpo, epicondilitis.	X	Realizar el barrido de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, Jansillos o trabajo		Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de partículas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones		Uso de los epp adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) Falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas esguinces, traumatismos, machacones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en autocuidado de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, adecuación de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, extintores), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames		Heridas traumas quemaduras, intoxicación		Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, luz antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, químicos naturales y empaques	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión), estáticos		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, muerte		Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de extensiones y adelantar informes, uso de EPP en mantenimiento , capacitación autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Señalizar alrededores, espacios y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y comisión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANEJ - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitados y certificación del operador, realizar inspección del equipo antes de su uso, Isolar con acceso facilitado y con la maxima cautela verificar la no presencia de líneas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendiente, zanjas y huecos, no superar el de la carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, uso E.P.C.C	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, hoja de seguridad, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Revisar líneas de vida cuando lleven, pocas actividades cuando empiece o llover	
Condiciones de seguridad: Accidentes de transito por desplazamientos, por manejo de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)		Heridas, Fracturas, golpes, aplastamientos , muerte		Fomentar el autocuidado, capacitar al personal inspecciones areas de trabajo y de viene vias inspección y mantenimiento de señalización vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,ruidos, alimos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados		Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte		Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado.	
Fenómenos naturales: Por sismo, tormentas, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizada)		Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas		Capacitación en brigadas de emergencias, preventa sustos evacuación Plan de emergencias, activación del SICE/VAE	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	6 Polo camisa		17 Guantes carnaza		25. Camiseta multigas		33. Arnes cuerpo entero	
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?	
3. Protección facial (gafas/caretas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34	
4. Botas de seguridad		12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		35	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos		29. Eslinga Posicionamiento		36	
6.Gorras camiseta		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva inserción	X	30. Eslinga de restricción		37	
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Línea de vida certificada		38	
8. Faja pélvica		16. Gafas soldadura		24. Cartucho vapor orgánico		32. Mosquetón		39	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Escalera	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Caja amarilla		5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?	
3. Botiquín	X	6. Aditivos (cual)		9 Escaleras tipa		Otros. Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI	NO	CUAL:

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDWIN ENRIQUE MORENO
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 74080730
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 91491383
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades, debe socializar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del ATS diligenciado a los caracteristicas establecidas por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación de los mismo	SST ENCARGADO OBRA Persona encargada de velar por el bienestar y seguridad integral de usuarios y personal de la empresa, de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

CONSTRUCCIONES S.A.S	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880	Gustavo	Gustavo	Gustavo	FESTIVO	Gustavo		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11.Otras actividades Describir:	1. RETIRO DE ESCOMBROS	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 7 / MES 8 / 2025 AL DIA 8 / MES 8 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-34 Version 3 Fecha: 22-07-2024 Pagina 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

PROYECTO / OBRA : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 11 / 8 / 25 HASTA: 15 / 8 / 25

JORNADA LABORAL ORDINARIA: Lunes a Jueves 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 5:00 pm / Viernes: 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 4:00 pm

JORNADA ADICIONAL: Sabado: Hora inicio: _____ Hora Fin: _____ Domingo Hora inicio: _____ Hora Fin: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: INDUCCION GENERAL CORTANTES
2) MARTES: USO DE GUANTES Y LAS LESIONES
3) MIERCOLES: EVACUACION HASTA PUNTO DE ENCUENTRO - CUIDADO DE LOS OIDOS
4) JUEVES: LA PREVENCION DE ACCIDENTES ES UNA NECESIDAD
5) VIERNES: TRABAJO EN CALIENTE
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización, demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
	Levantamiento topográfico
	Instalación de señalizacion de acuerdo de PMT. - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Selecciona las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalación y desinstalación del puntal para anclajes y líneas de vida del personal
	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turco o vehículos de carga)
	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) ☐ Instalación de maquinaria para perforación ☐ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes ☐ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cama de cerr. (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica, de zapa ☐ Cargue, movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslapo, corte) ☐ Instalación, armarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio posta entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y alargue/refuerzo externo con escalas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere recubrimiento del gavión de concreto a partir de 1,80 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - nivel sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
	Instalacion de señalizacion liminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	PERFORACION		2 _____		3 _____

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-24 Version: 1 Fecha: 03-04-AMA Pagina 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplican)		CONSECUENCIAS (Marque con una x las asociada a los peligros identificados)		CONTROLES RECOMENDADOS (Marque con una X las acciones a los peligros identificados)	
Biológicos: (bacterias, hongos, virus, parásitos, picaduras, mordeduras, animales ponzoñosos)	X	Alergias, enfermedades infecciosas, pérdida de días laborables, afectación en la piel, enfermedades crónicas, dificultad para caminar, Molestias general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Contratar un especialista, el cual se pase por antes de iniciar labores, inspección del lugar de trabajo , uso de ropa antiparasitaria, el supervisor debe reportar novedades con el personal, vacunas, identificación de agentes causantes, uso adecuado de los elementos de protección personal que ayuden a evitar su integridad y salud, uso de ropa tipo dotación (camisa manga larga y pantalón), sombrilla, llevar menos sales y cloruro de sodio para rehidratarse en caso de ser necesario.	X
Físicos: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que genera dolores de cabeza, cansancio visual, accidentes laborales, golpes, heridas		Buenas iluminarias, mantener mantenimiento, informar al encargado de SST cualquier novedad, colocar señalización	
Físicos: Exposición al ruido ambiental > a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, enfermedades generales al Sistema, fatiga, Depresión, cefalea, otitis auditiva	X	Disponer y señalizar el área de trabajo , uso de los EPP adecuados, protección auditiva (pausas activas durante la jornada laboral, rotación de trabajadores cada cierto tiempo, capacitación constante	X
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, evitar posturas forzadas, accidentes laborales, ausentismo laboral, uso de elementos de protección personal que disminuyan vibración , pausas activas laborales, rotación de trabajadores cada cierto tiempo, capacitación constante	X
Físicos: radiaciones no ionizantes: rayos ultravioleta - termorradiación solares (radio-frio)	X	Alteraciones en la piel (quemaduras) , cáncer de piel, cataratas, mareos o desmayos, deshidratación, cansancio o debilidad	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químicos: Material particulado	X	Alteraciones en vías respiratorias, en la piel, ojos	X	Humectación con agua en vías , dotar a los trabajadores con elementos de trabajo, uso de los EPP adecuados	X
Químicos: Polvos orgánicos - inorgánicos		Alteraciones en vías respiratorias, en la piel, ojos		Uso de protección respiratoria, adecuadas	
Psicosocial: Condiciones de la tarea, carga de trabajo, jornada de trabajo, características del trabajo en equipo, organización del trabajo		Estrés, estrés laboral		Programa de descanso, el capitulo, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	
Biomecánicos: Posturas inadecuadas de trabajo (postura ergonómica), posturas forzadas, posturas prolongadas, de pie, sentado	X	Alteraciones musculoesqueléticas, dolores, cansancio, cefalea, somatización, somnolencia	X	Elaborar un programa de capacitación, enfocado en actividades de pausas activas, reforzar el autocuidado, realizar pausas activas durante jornadas de trabajo, rotación de trabajadores	X
Biomecánicos: Manipulación manual de cargas		Lesiones musculo esqueléticas, espasmos musculares, hernias discales		Realizar Capacitar sobre higiene y posturas de las actividades, realizar pausas activas, incorporación de ayudantes o alguien personal a cumplimiento asociados, cargue manual , cargo para levantar con ayuda de eje en zigzag (2 kg) cada 8 horas de trabajo	
Biomecánicos: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel de carpo, lumbalgias	X	Realizar el manejo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, durante el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas manuales, vibrantes o cortantes	X	Fracturas, contusiones, amputación por impacto de partículas, golpes, heridas, atrapamientos, abrasiones/cortes	X	Uso de los equipos adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficies de trabajo (irregular, lisa, inclinada, deficiencia de orden) Sitio de orden y aseo, caída de objetos		Fracturas, esguinces, contusiones, golpes, torceduras		Capacitación en autocuidado en trabajo seguro y pausativo, programa de orden y aseo, señalización de condiciones inseguras, áreas de trabajo, uso de elementos de protección personal, señalización, inspecciones en seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológico por: Explosión (gas inflamable, fuego, derrames	X	Heridas, fracturas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, uso adecuado, Capacitación, uso adecuado epp, (planes de emergencia)	X
Condiciones de seguridad: Trabajo eléctrico (Alta y baja tensión, estática)	X	Quemaduras, lesiones en piel, electrocución, muerte	X	Revisión constante a cargo de equipo especialista, verificar estado de conservación y cableado eléctrico, uso de EPP acompañados , especialistas autorizados	X
Condiciones de seguridad: Trabajos confinados		Intoxicación, asfixia, fracturas, traumas, quemaduras		Capacitar, disponibilidad seguros y control de trabajadores y personal autorizado, acompañamiento y asesoría permanente visual en actividades de alturas y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: Ambiente laboral (Violencia laboral, Trabajo de alto riesgo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (lluvia), caída de árboles y objetos		Golpes, fracturas, muerte, contusiones, quemaduras		Capacitación y verificación del operador, trabajo supervisado del trabajo, antes de su uso, dotar por zonas naturales y con la empresa privada, realizar la verificación de todas emergencias, asignar responsable del terreno, pendientes, cargas y hacerse de equipo de la carga pesada, cumplir condiciones climatológicas en el sitio, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas, nivel de peligrosidad (+1.8mts)		Heridas, golpes, contusiones, muerte, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caídas, cascos EPP, kits de rescates, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caídas, Riesgos locales de vías, nuevos líderes, tener actividades cuando empiezan y firmar	
Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito por desplazamiento, uso vehículos de particulares y maquinaria (tanto de obra, Pruebas de carretera Viales (PeT)	X	Heridas, fracturas, golpes, amputaciones, muerte	X	Portando el Autocuidado, señalizar el personal, implementar pausas de trabajo y factores vial, inspección y mantenimiento de vehículos con (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Sujetos por actividades ilícitas, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, asesinatos		Lesiones por agresiones, daño psicológico, muerte		Capacitación al personal en manejo de fuego, primeros auxilios, autocuidado,	
Fenómenos naturales: Sol, viento, tormentas, precipitaciones, inundaciones (lluvia, tsunami, granizadas)	X	Lesiones por los fenómenos naturales, quemaduras, golpes, muerte	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, actividad con MEDEVAC	X
Otros:					

Evaluación de seguridad - BPES Basilea (Marque con una X)

1. Líderes en seguridad	X	5. Plan de retiro		17. Disciplina (sanción)		23. Calzado inadecuado	31. Accidentes (Otros Cuales?)
2. Supervisor directo, respecto, monitoreo	X	6. Capacitar		18. Trabajo en grupo		24. Ruidos excesivo externo	
3. Protección de áreas (aislamiento)	X	7. Exámenes médicos antes y post	X	19. Cuentas disfrazadas		27. Mecanismo de anclaje	34
4. Cuidado de seguridad		8. Bonos PMC (seguridad)		20. Cierre seguridad (bloqueo)		28. Puntos de anclaje	35
5. Actuación (Habilidad) y (Habilidad) con fin a		9. Premios para ellos		21. Bloqueo/etiq		29. Cintas horizontales/vertical	36
6. Cuentas verdaderas		10. Cinta de señal		22. Protección auditiva nuevo fin	X	30. Calibración de herramientas	37
7. Juego seguridad en material	X	11. Cuentas Solidario		23. Protección auditiva de cinta		31. Cinta de cinta horizontal	38
8. Free gratuito		12. Cuentas solidario		24. Calzado viejo regular		32. Mosquetón	39

Elementos a usar: (Marque con una X)

1. Extintor	X	1. Kit para derrames	X	7. Botiquines (en uso)	13. Extintores en almacenes
2. Cinta peligrosa		2. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Duchas y lavaojos	Otros Cuales?
3. Botiquín	X	3. Ambulancia (cuál)		9 Cinturón Seguridad	Otros cuales?

MARQUE LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EXCLUSIVAMENTE (Marque con una X)

Si		No	X

cuál:

Nombre - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Nombre - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAM LEONARDO CELIS HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDGAR ENRIQUE MORENO
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 74363736
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 91164

Powered by CamScanner

CONSTRUCTORA CONSTRUCTIVE S.A.S	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Codigo: SST-FO-34 Versión: 1 Fecha: 22-02-2024 Pagina 2

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DURAN GARCIA GUSTAVO	13.544.880							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

ATS DEL DIA 12 / MES 5 / 2025 AL DIA 17 / MES 5 / 2025

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1. EXCAVACION MANUAL	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: Marzo 2021 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 16 / 07 / 25 HASTA: 19 / 08 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:30 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Comunicación estrategica
2) MARTES: Identificación de peligros
3) MIERCOLES: Prevención de accidente de columna.
4) JUEVES: Prevención de riesgos
5) VIERNES: Alturas
6) SABADO: Manejo de Pesados
7) DOMINGO: Caidas

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desarrollo y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuación de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalación de señalización de acuerdo al PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volquetes
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volquetes)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquetes, turbo o vehículos de cargue)
	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) □ Instalación de maquinaria para perforación □ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes □ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria □ Inyección de lechada en anclajes □ Instalación de malla electro soldada sobre talud □ Configuración y fundida de dados □ Lanzado de concreto y/o instalación de malla □ Tensionamiento de anclaje

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

	□ Cama de corte (cuando se requiera) □ Excavación mecánica del area. □ Cargue movimiento de tierras en volquete hasta el punto de acopio Configuración de hierro □ Configuración de hierro (traslapo, corte) □ Instalación, amarre y fundida con concreto

5) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,5M metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

6) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,5M metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento exterior con mallas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere remoción/retiro del gavión en concreto a partir de 1,5M metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de dados
	Construcción viga en tope, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o cinta/cinta reflectiva
	Instalacion de señalizacion itinerante en sobre vias (conos o cinta de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión: 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, febre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de protección (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Diacrofor visual que puedan provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión cefalea, déficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que las equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipula equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra ,puntos de hidratación	
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de protección respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades Yoboni, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas, ciaticas, musculares, espasmos, lumbagias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incorrectas del cuerpo, rotación de trabajadores.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, espasmos musculares, hernias,otros.	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) según la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del tunel de carpo, epicondritis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguince, tropezones, rasbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel., golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de transito de equipos y personas señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit amigerrames, capacitacion uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatica)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Efectuar conexión a toma de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicacion, caidas, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar alternativas seguras y niveles de iluminacion y ventilación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Saber por acceso habilitado y con las maquina cerrenia, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes zanjas y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de aceseño, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Recoger lineas de vida cuando fuere, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial,inspeccion y mantenimientos de señalizacion vial (PMT)	x
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados.	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado,	
Fenómenos naturales: Por sismo , derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	6.Peto camaza		11.Guantes caucho		25. Cartucho multigas		33. Arnesiador	X		
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, dormoza)	X	10. Capotha		16.Traje en tyvek		26. Antifo cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Protección facial (lagafones)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	18. Guantes dieléctricos		27. Monumetros de arnaje		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctricos		28. Puntos de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36			
6.Camisa ignifugo		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva inserción	X	30. Eslinga de restricción		37.			
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protación auditiva de copa		31. Líneas de vida certificada	X	38			
8. Peto plástico		16. Carotas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escalera extensibles		Otros. Cual?	
3. Botiquín	X	6. Andamios (cual)		9.Escaleras fijas		Otros. Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL	

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA		Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ		NOMBRE COMPLETO: EDGAR MORENO	
FIRMA:	N° DOCUMENTO: 74380736	FIRMA:	N° DOCUMENTO: 91491803
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe asistir, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S. descuento a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación de del mismo		SST ENCARGADO EN OBRA Persona competente, encargada de hacer el analisis y autorizar labores de manera segura de acuerdo a las normas técnicas y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.	

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 3

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

Nº	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALCENDRA TORRES EDUARDO JOSE	1.004.501.405							
2	RUEDA SANCHEZ ALIRIO	91.150.580							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	

* Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 14 / MES 7 / 2025 AL DIA 18 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-04 Version 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 21 . 7 . 25 HASTA: 25 . 7 . 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5pm

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Peligro de envenenamiento con mordedo de caribano
2) MARTES: Seguridad vial en la obra
3) MIERCOLES: Primeros auxilios para accidentes
4) JUEVES: Peligro de caida a diferente nivel
5) VIERNES: Peligro de explosion
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT – Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Retencion o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículo de carga)
	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) □ Instalación de maquinaria para perforación □ Armado e instalación de guayas para anclajes y diomes □ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria □ Inyección de lechada en anclajes □ Instalación de malla electro soldada sobre talud □ Configuración y fundida de dados □ Lanzada de concreto u/o instalación de malla □ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	□ Cierre de canl (cuando se requiera) □ Excavación mecánica del area. □ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro □ Configuración de hierro (muro/s, corte) □ Instalación, anclaje y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuracion de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)
	Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementacion obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto
	Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estribos
	Relleno manual de piedras
	Nota: Si se requiere excavacionesto del gavion en conjunto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - zonas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o elementos reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control pare vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Página 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de proteccion (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, orgánico y desinfección	X
Físicos: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, rasbaduras golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físicos: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estres, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados (proteccion auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, reliazar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	
Físicos: radiaciones no ionizantes : rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descanso durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, ciaticas, musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incorrectas del cuerpo, rotación de trabajadores.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, espasmos musculares, hernias,otros	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada decarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpo, epicondilitis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, tropezones, rasbaduras por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, adecuacion de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por: Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatica)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conecciones y cableado electrico uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar ambientes seguros y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y supervisión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,cantidad carga y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, use E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Recoger lineas de vida cuando no sea, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial,Inspeccion y mantenimiento de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, asaltos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado,	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto carnaza		17.Guantes naucho		25. Carbuchо multigas		33. Arnesador	X		
2. Guantes (Milrito, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Proteccion facial (tapabocas)	X	11.Gamba manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mosquetones de anclaje		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dielectricos		28. Puntos de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36.			
6.Caretas esmeril		14. Botas de soldar		22. Proteccion auditiva insercion	X	30. Eslinga de sustitución		37.			
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Proteccion auditiva de copa		31. Líneas de vida certificada	X	38.			
8. Peto plástico		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Cuñeteros	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escalera extensibles		Otros. Cuál?	
3. Botiquín	X	6. Andamios (cuál)		9.Escaleras fijas		Otros. Cuál?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO	X	CUÁL:

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: Alexandra Macías
FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 74180736	FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 1026449159.
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar ,garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S diligenciado a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST y debe hacer la aprobación de del mismo	SST ENCARGADO EN OBRA Persona competente, encargada de hacer el análisis y autorizar labores de manera segura ,de acuerdo a las normas técnicas y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-PC-24 Versión: 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 3

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALCENDRA TORRES EDUARDO JOSE	1.004.501.405							
2	RUEDA SANCHEZ AURIO	91.150.580							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____		
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 21 / MES 7 / 2025 AL DIA 25 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-04 Version: 3 Fecha: Marzo 2023 Pagina: 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 28 / 07 / 25 HASTA: 01 / 08 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACION: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Beber y conducir
2) MARTES: Seguridad electrica, temblores de tierra
3) MIERCOLES: Prevencion de incendios
4) JUEVES:
5) VIERNES: Primeros auxilios, 1er de mayo
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Herramienta a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación manual/ de tierra, material vegetal y cargue de volquetá
X	Traslado de material proveniente de la excavación y remoción del tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
	Perforación para anclajes [seleccionar la sub- actividad] □ Instalación de maquinaria para perforación □ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes □ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria □ Inyección de lechada en anclajes □ Instalación de malla electro soldada sobre talud □ Configuración y fundida de cabos □ Lanzado de concreto vía instalación de malla □ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

	□ Cierre de canal (cuando se requiera) □ Excavación mecánica del area. □ Cargue manualmente de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro □ Configuración de hierro (traslado, corte) □ Instalación, armare y fundida con concreto

5) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de sorisas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

6) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio exista entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros es obligatorio se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

7) GAVIONES

	Excavacion mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estribos
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere sobrecimiento del gavión de concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de encapuzado
	Construcción viga anlace, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de trabajo		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o elementos reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, **Malestar general**, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotacion (camisa manga larga y pantalon), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que puedan provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, realsalones golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protector auditivo) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratacion	
Químico: Material particulado	X	Afetaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afetaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas, ciscalas, musculares, espasmos, lumbagias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas del cuerpo, rotación de trabajadores.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, espasmos musculares, hernias,otras.	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del tunel de carpo, epicondritis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos) Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, traumas, **realsalones** por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, adminporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalizacion, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatica)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación adecuados, energeticamente y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes cercas y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de proteción contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Recoger líneas de vida cuando llueva, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de sitio vial, inspeccion y mantenimientos de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado,	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	6.Peto camaza		17.Guantes caucho		25. Cartucho multigas		33. Arnes/cuerpo entero	X		
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Proteccion facial (tapabocas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctricos		28. Puntos de anclaje		35.			
5. Proteccion respiratoria (mascarilla con filtro		13. Polainas para acidar		21. Barbuquejo	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36.			
6.Carenas esmeriler		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion	X	30. Eslinga de restriccion		37.			
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Lineas de vida certificada	X	38.			
8. Peto plastico		16. Carenas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta barricade	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?	
3. Botiquin	X	6. Andamios (cuál)		9.Escaleras fijas		Otros. Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:

VoBo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	**VoBo - SST ENCARGADO OBRA**
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	**NOMBRE COMPLETO:** ALEXANDRA MACIAS
FIRMA:  **Nº DOCUMENTO:** 74380738	**FIRMA:**ALEXANDRA MACIAS **Nº DOCUMENTO:** 1100949159
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S descuerdo a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST. y debe hacer la aprobación del del mismo	**SST ENCARGADO EN OBRA** Persona competente encargada de hacer el analisis y autorizar labores de manera segura ,de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 3

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	RUEDA SANCHEZ AURIO	91.150.580							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1. PERFILACION TALUD	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 28 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 08 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-24 Version: 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 4 : 8 : 25 HASTA 4 : 8 : 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: PROTECCION DE LOS PUNTALES
2) MARTES: TIPOS DE INCAPACIDADES
3) MIERCOLES: DESCANSOLABOR - USO y MANEJO
4) JUEVES: _____
5) VIERNES: PREVENCION ACCIDENTES
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo al PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volquetas
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volquetas)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquetas, turbo o vehículos de carga)
	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) □ Instalación de maquinaria para perforación □ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes □ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria □ Inyección de lechada en anclajes □ Instalación de malla electro soldada sobre talud □ Configuración y fundida de dados □ Lanzado de concreto y/o instalación de malla □ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuracion e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	□ Cierre de carril (cuando se requiera) □ Excavación mecánica del area, □ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro □ Configuración de hierro (traslado, corte) □ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para demolición
	Fundición de demolición
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Retiro y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para demolición
	Fundida de demolición
	instalación de los bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para demolición
	Fundida de demolición
	instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con cerchas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere reacondicionar del gavión se concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de monolitos
	Construcción viga en la cal, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o materiales reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control para vehiculo (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. PERFILACION		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Página 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19), bacterias, hongos, parásitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de erotrosas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Discomfor visual que pueden provocar caidas al mismo y/o distinto nivel, raspaduras golpes, heridas		Revision de luminarias realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados (protección auditiva) pausas activas durante la jornda laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descanos intermedios durante el desarrollo de la actividad, capacitar del personal que manipula equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, utilizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descanos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	
Químico: Material particulado	X	Afetaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorgánicos		Afetaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de protección respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas, discales, musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Reduccion de tiempo de exposición, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incorrectas del cuerpo, rotacion de trabajadores.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, espasmos musculares, hernias,otras.	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) según la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpo, epicondilitis.	X	Realizar el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento: Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, cosntruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguince, tropezones, resbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estatica)		Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio		Revisar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y comunic permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF – riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de niveles energeticos, verificar estabilidad del terreno pendientes zanjas y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, copa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Recoger lineas de vida cuando llueve, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desatencion usuarios, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, Inspección y mantenimiento de señalizacion vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión amenazas, atentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado,	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto camaza		17.Guantes caucho		25. Cartucho multigas		33. Arnesdador	X		
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Caucho		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Protección facial (tapabocas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mosquetón de anclaje		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctricos		28. Portas de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36.			
6.Camisa manga		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion	X	30. Eslinga de restricción		37.			
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Linea de vida certificado	X	38.			
8. Peto plastico		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Conos demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?_____	
3. Botiquin	X	6. Ambulancia (cual: _____		9.Escaleras fijas		Otros. Cual?_____	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

si		no		CUAL: _____	

VoBo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	VoBo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDGAR MORENO
FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 74380736	FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 91,491,893
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe acordar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S descuerdo a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST. y debe hacer la aprobación del del mismo.	**SST ENCARGADO EN OBRA** Persona competente, encargada de hacer el analisis y acordar labores de manera segura de acuerdo a las normas técnicas y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 3

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	RUEDA SANCHEZ ALIRIO	91.150.580							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1. PERFILACION	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 4 / MES 8 / 2025 AL DIA 8 / MES 8 / 2025

OBSERVACIONES:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Codigo: SST-FO-24
Version: 2
Fecha: Marzo 2023
Pagina 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

PROYECTO / OBRA: LA FERIA | CIUDAD: BUCARAMANGA | FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 11 : 8 : 25 HASTA: 13 : 8 : 25

JORNADA LABORAL ORDINARIA: Lunes a Jueves 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 5:00 pm / Viernes: 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 4:00 pm

JORNADA ADICIONAL: Sabado: Hora inicio: _____ Hora Fin: _____ Domingo Hora inicio: _____ Hora Fin: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: AUTOCUIDADO MUJERES
2) MARTES: LAS LUCES X LESIONES
3) MIERCOLES: PREVENCION DE ACCIDENTES MECANICOS - CUIDADO DE MANOS
4) JUEVES: SALUD PREVENCION DE INCENDIOS UNA PASSEVINO
5) VIERNES: CUIDADO CORAZON
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X segun corresponda)

X	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Lzvantamiento topográfico
X	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X segun corresponda)

Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desmantelación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente de la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de materiales, equipos, herramienta y herramientas para obra (volqueta, furgon o camiones de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad):** ☐ Instalación de maquinaria para perforación ☐ Armado e instalación de puntos para anclajes y drenaje ☐ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de cabos ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) DISIPARDOR DE ENERGIA

☐	Configuración e instalación de hierro
☐	Configuración e instalación de formaletas metálicas
☐	Fundida de disipador

3) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

☐	Excavación manual de zanja
☐	Configuración e instalación de hierro
☐	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

☐	☐ Cierre de canal (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica de area ☐ Cargue, movimiento de tierra en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro y traslado, corte) ☐ Instalación, armado y fundida con concreto

5) BOLSACRETO

☐	Excavación mecánica
☐	Configuración de hierro para derrelión
☐	Fundida de derrelión
☐	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
☐	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

6) MURO EN CONCRETO

☐	Excavación mecánica
☐	Configuración de hierro para derrelión
☐	Fundida de derrelión
☐	Configuración de hierro para muro
☐	Fundida de muro
☐	Relleno y compactación de materiales seleccionado (espacio vacío entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

7) GAVIONES

☐	Excavación mecánica
☐	Configuración de hierro para derrelión
☐	Fundida de derrelión
☐	Instalación de malla para gaviones y enlgavetamiento externo con estacas
☐	Relleno manual de gaviones

Nota: Si se requiere recubrimiento del gavión en concreto a partir de 1,80 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

☐	Perforación
☐	Armado de micropilote
☐	Construcción de micropilote
☐	Construcción viga amarre, anclotado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

☐	Mantenimiento preventivo de: _____
☐	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

☐	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion	☐ Instalacion y mantenimiento de barricada y/o malefices reflectivos
☐	Instalacion de señalizacion luminosa sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)	☐ Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

☐	1 INTERVENTORIA TODO MOVIMIENTO	☐	2 _____	☐	3 _____

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-04 Version: 1 Fecha: Marzo 2021 Pagina: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, personas generadoras por animales, Fluidos y excreciones, virus COVID 19, Bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion en la piel, afectaciones externa (lipetivo), Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Controlar el autocuidado, al volver y antes de antes de trabajo, Suspender de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguno ambiente que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotacion comoda manga larga y pantalon), hidratacion, lavar manos antes y despues de realizar actividades Reporte de accidentes al jefe inmediato y al area de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la cuarentena de aislamiento, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físicos: Subtracción inadecuada		Disconfor visual que pueden provocar caidas a distinto nivel, golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion inseguro identificado	
Físicos: Exposición al ruido ambiental > 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, afectaciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, protectores auditivo) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realice pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	
Físicos: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos y deshidratacion, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, jornada de hidratación	
Químicos: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el area , Uso de los trabajadores con respiradores con filtros para los tipo P95 autorizados	X
Químicos: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratorio autorizado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea - exceso de manejo, jornadas de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estres laboral	X	Programas de bienestar al colaborador, actividades ludicas, pausas activas, descanso al autocuidado	X
Biomecánicos: Posturas inadecuadas de trabajo (postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongadas de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas (dorsales musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias)	X	Reducción del tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, formentar el autocuidado, realizar tareas rotativas priorizar necesidad del colega, relacion de trabajadores	X
Biomecánicos: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas esguinces musculares, hernias,otros	X	Realizar Calistenia antes, durante y después de sus actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado a lugares pronunciar y manejo decargas adecuado dentro de la labor (cargas para hombres por encima 50 kg y mujeres 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánicos: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, esguinces del tunel de carpo, epicondilitis	X	Realizar el tiempo de exposición, designar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	X
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, vehiculos a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epp adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisa, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta del orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas esguinces, lesiones, golpes por caidas a mismo nivel o distinto nivel, golpes, heridas	X	Capacitacion en el sector de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, actividades de condiciones inseguras, áreas de tránsito de vehículos y personas, señalizadas, demarcadas, señalizadas, cintadas, realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por: Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit sobrevivencia, capacitación con extintores tipo químicos rotatorio y equipados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo electrico (Alta o baja tensión, estaticos)		Quemaduras, asfixia en por electrocución, incendio		Efectuar conexión a tierra de equipos, adecuadas, verificar estado de conexiones y cableado electrico con la ERT correspondiente, capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Exteriores confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y aisladas de iluminación y ventilación adecuadas, acompañamiento y control permanente desde el exterior, mantener y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANUF. - riesgo de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento, caida de objetos y lluvia		Golpes, fracturas, tiempo, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operario, realizar inspeccion de equipo antes de su uso, Izar por zonas habilitada y con la maquina detenida, verificar si no existen de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,no efectuar cargas y viajes, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, con E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitacion, trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de arnes con proteccion contra caidas, uso de EPP, tipo de trabajo, Plan de emergencias, Programa de prevencion y proteccion contra caidas, Equipo anexo al cinturon tipo dorsal, para actividades cuando requiera (Obra)	X
Condiciones de seguridad: Accidentes de transito por desplazamientos, por operación de vehiculos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	X	Formento a la Autocuidado, asistencia al personal, capacitacion areas de trabajo y de carne vial, inspeccion y mantenimientos de señalizacion vial (PMT),	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, asonadas, amenazas, asonadas	X	Lesiones,afectaciones del comportamiento, muerte	X	Capacitacion a personal en manejo de riesgo publico, formento al autocuidado	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, neblina, granizada)	X	Lesiones en los trabajadores, perdidades humanas económicas, locativas	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuacion, Plan de emergencias, activación del MUSEVAC	
Otros:					

Equipo de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9. Peto camisa		17. Guantes caucho		25. Gafache multigas			33. Arnes cuerpo entero		X
2. Guantes (fabric, vaqueta, carnaza)	X	10. Caucha		18. Tapa en fyvik		26. Arnes cuerpo entero			Otros Cuales?		
3. Proteccion facial (careta/visor)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctrico		27. Barrera de seguridad			34		
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Polaina de amianto			35		
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Ushutuhuca	X	29. Eslinga Posicionamiento	3		36		
6.Careta soldador		14. Botas de caucho		22. Proteccion auditiva insercion	X	30. Eslinga de restriccion			37.		
7. Botas seguridad en material sintetico	X	15. Overoles Dotacion		23. Proteccion auditiva de copa		31. Linea de vida certificado	1		38		
8. Peto plastico		16. Camisa solidaforte		24. Carrucho vapor organico		32. Mosqueton	1		39		

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Cauchos Sin fibra		10. Elementos de señalización	
2. Cono delimitar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Cuchara antichispas		Otros Cual?	
3. Botiquin	X	6. Incidencia / multi		9.Escaleras fyvi		Otros Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO DE CALIENTE (Marque con una X) Cual: _____

Si		Si	
No		No	

Vobo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA

NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ

FIRMA: [signature]

Nº DOCUMENTO: 7438736

SUPERVISOR / JEFE DE AREA: 0 ACTIVIDAD

Vobo - SST ENCARGADO OBRA

NOMBRE COMPLETO: EDGAR MORENO

FIRMA: [signature]

Nº DOCUMENTO: 91.491.853

SST ENCARGADO DE OBRA

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Codigo: SST-FO-24 Version: 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina: 1

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	RUEDA SANCHEZ ALIRIO	91.150.580							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

ATS DEL DIA 1 / MES 5 / 2025 AL DIA 15 / MES 5 / 2025

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1. INSTALACION TUBO METALICO	4.	
	3.		

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

MACAM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: MARZO 2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 14 / 7 / 25 HASTA: 18 / 7 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: CONDUCCION A LA DEFENSIVA
2) MARTES: PUBLICACION
3) MIERCOLES: INVESTIGACION DE ACCIDENTE
4) JUEVES: PREVENCION DE LA LESIONES DE COLUMNA
5) VIERNES: ALUMA DE MONOXIDO DE CARBONO
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
XX	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	ZARATE MENDOZA JOEL
X	**Perforación para anclajes (seleccione la sub- actividad)** Instalación de maquinaria para perforación Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de dados Lanzado de concreto s/o instalación de malla Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	Cierre de carril (cuando se requiera) Excavación mecánica del area. Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro Configuración de hierro (traslado, corte) Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPARDOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

6) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga enlace, encofrado y vaciado de concreto

9) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio estate entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con esllabs
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere recubrimiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via – areas de intervencion	Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)	Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

MACOM

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Codigo: SST-ATS-04
version: 2
Fecha: MARZO 2020
Pagina 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que apliquen)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y herramientas, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspección de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna emergencia por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de rutas de colación (caminar energia baja y pausas), hidratación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al pila inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Dolor de cabeza, visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones auditivas (zumbido ,oido tapado), fatiga, Depresion, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, protección auditiva (pausas activas durante la pausa laboral), realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas sobre en buen estado, realizar pausas activas, cinturones ergonomicos durante el desarrollo de las actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, rotar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes - rayos ultravioleta,(termoterapia: extremos (calor,frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtro, uso de los EPP, adecuadamente	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estres laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, dolores, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar series enfasis posturas incorrectas (en cuevo), relación de trabajo/descanso.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, esguinces musculares, hernias,otros	X	Realizar Capacitacion sobre, ducante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual. (carga para hombres con apoyo 50 kg sin apoyo 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel de carpo, epicondilitis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos) Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones, protusiones por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, aplastamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps estipulados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, obstruidas, diferencia de nivel),falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, laceraciones, resbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, asegurar de condiciones inseguras, areas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo.	X
Condiciones de seguridad: Tecnológicas por explosión y/o incendios, fugas, derrames (condiciones internas o externas que afecten el punto de trabajo)	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuado epp, extintor señalizado y accesible	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estatica)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conductores y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Generar armadeas seguras y vivibles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y vigilancia permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIFT - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caida de alturas y colisión		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operario, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno, pendientes, cargas y nudos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, rutas de evacuación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Revisar lineas de vida cuando sea necesario, punto anticaidas cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos y transito de vehículos y maquinaria dentro y fuera de obra. Puntos de control Vial (PMT) (cuenos aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones antes de trabajo y de cada vial, inspeccion y mantenimientos de señalizacion vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados, niños	X	Lesiones personales,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación, al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado, la tolerancia empatia y el respeto hacia todas las personas	X
Fenómenos naturales: Por sismos - terremotos, derrumbes,deslizamientos de tierra (lluvia) y caida de granizo precipitaciones, vendavales, inundaciones (lluvia), heladas, granizadas	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, económicas, locativas	X	Capacitacion en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activacion del PESOVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP'S Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	6.Para carnaso		17 Guantes caucho					
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18 Traje en tivek		25. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?	
3. Protección facial (gafas/caretas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dielectricos		27. Mecanismo de acceso		24.	
4. Gafas de seguridad	X	12 Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dielectricos		28. Puntos de anclaje		25.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejo	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	26.	
6.Caretas esmeriler		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion	X	30. Eslinga de restricción		27.	
7. Gafas seguridad sin material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Linesa de vida certificada	X	28.	
8. Peto plástico		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón	X	29.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Cintarones	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta salvavidas	X	5. Camilla de Rescate y Apoyo	X	8. Escalera extensible		Otros Cual?	
3. Botiquín	X	6. Andamios (cual)		9.Escaleras tipo		Otros Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI	NO	cual:

Vo.Bo. - SUPERVISOR / JEFE DE AREA		Vo.Bo. - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ		NOMBRE COMPLETO: EDGAR ENRIQUE MORENO	
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 74350136	FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 91491803

SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD: Persona a cargo del desarrollo de las actividades debe aprobar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento de A.T.S. descuento a los parámetros establecidos por el ENCARGADO SST de la obra y dejar hasta la aprobación del del mismo.

SST ENCARGADO EN OBRA: Persona competente a cargo de hacer el análisis y entregar informe de manera segura ,de acuerdo a las normatividades y a las condiciones de seguridad y salud. Para el desarrollo de tareas de alto riesgo y asegurar la integridad física y mental de los trabajadores.

MacoM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código : SST-FO-24 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Página 1

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DIAZ JAIMES ALEXANDER	13.715.606							
2	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928							
3	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164							
4	RAMIREZ JAIME	91.266.995							
5	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756							
6	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.562							
7	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200							
8	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973							
9	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169							
10	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983							
11	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO	1.267.380							
12	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327							
13	MARENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241							
14	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358							
15	JOYA ARTURO	5.725.125							
16	SÁNCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686							
17	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505							
18	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047							
19	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.296.923							
20	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.689.040							
21									
22									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1	ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5 MURO EN CONCRETO
2	CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6 BOLSA CRETO
3	DISIPADOR DE ENERGIA		7 GAVIONES
4	BOX CULVERT		8 ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
9	ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10 INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describa :	1.		2.
	3.		4.

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 17 / MES 7 / 2023 AL DIA 28 / MES 7 / 2023

OBSERVACIONES:

MacaM

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
Lista de asistencia

Código: SST-FO-24
Versión 2
Fecha: MARZO 2024
Pagina 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91245915							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla | Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACION CON CONCRETO LIGADO O MURO EN CONCRETO CICLOPEO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACION POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS	X	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1. REMOCION TIERRA	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 14 / MES 7 / 2025 AL DIA 18 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	Manuel FC	Manuel FC	Manuel FC	Manuel FC	Manuel FC		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1] ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5] MURO EN CONCRETO	
2] CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6] BOLSACRETO	
3] DISIPADOR DE ENERGIA		7] GAVIONES	
4] BOX CULVERT		8] ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9] ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10] INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	topografia	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 14 / MES 7 / 2025 AL DIA 18 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 21, 07, 25 HASTA: 25, 07, 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7am HORA DE FINALIZACIÓN: 5PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: peligros de envenenamiento por monoxido carbono
2) MARTES: Seguridad con la sierra de madera
3) MIERCOLES: primeros Auxilio para adultos conscientes - Ahogo
4) JUEVES: Proteccion contra Incendios
5) VIERNES: peligros en excavacion
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
XX	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y linea de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	ZARATE MENDOZA JOEL
X	**Perforación para anclajes (selecciones la sub- actividad)** Instalación de maquinaria para perforación Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de dados Lanzado de concreto y/o instalación de malla Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	Cierre de canal (cuando se requiera) Excavación mecánica de area Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro Configuración de hierro (traslado, corte) Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPARDOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalacion de malla para gaviones y aseguramiento externo con estibas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere recubrimiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga enlace, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o malatines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

MaCAM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-03 Versión: 1 Fecha: MARZO 2020 Página 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biologicos: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento, afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de epp de cotidian (camisa manga larga y pantalon), fumigacion, lavar manos antes y despues de realizar actividades - Reporte de accidentes al jefe inmediato y al area de SST, al tener cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Fisico: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, golpes, heridas		Revisar luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion riesgosa identificada	
Fisico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al tinnitus, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el area de trabajo, uso de los epp antiruidos, protección auditiva (pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medicos ocupacionales periodicos	X
Fisico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, descansos necesarios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Fisico: radiaciones no ionizantes- rayos (ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Quimico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Quimico: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada postura prolongada(de pie , sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, dolores musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas del cuerpo, rotacion de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias,otras.	X	Realizar Cadencia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada de carga manual: (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) según la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del tunel de carpo, epicondilitis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos) Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epp adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, luxaciones, resbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, adecuada disposición de residuos, areas de tránsito de equipos y personas señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas, realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión por incendios, fugas, derrames (condiciones internas o externas derrames al punto de trabajo)	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit ambientales, capacitación, uso adecuado epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatica)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar consistir a linea de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		capacitar atmosferas seguras y niveles de iluminacion y ventilacion saludables, acompañamiento y supervisión permanente desde el exterior, monitorear y autocuidar líneas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERARIO MANUAL - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de arboles y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Bajo ser ocupo humillada y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes zanjas y huecos, no superar el % de carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, topa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Recoger basura de vida cuando barre, pesa actividades cuando empieza a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos y transito de vehiculos y maquinaria dentro y fuera de obra, Puntos de control Vial (PMT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, inspección y mantenimiento de señalización vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, abortadas, viñas	X	Lesiones personales,afectaciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, la tolerancia,empatía y el respeto hacia todas las personas	X
Fenómenos naturales: Por sismos - terremotos, derrumbes,deslizamiento de tierra (lahud) y caida de barcanda precipitaciones, vendavales, inundaciones (lluvia, heridas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, incidencias, fatalidad	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activacion del EDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto carnaza		17.Guantes caucho							
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Zonda cuerpo entero			Otros Cuales?		
3. Protección facial (respirador)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctricos		28. Puntos de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro)		13. Protector para oidos		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	36.			
6.Caretas soldadura		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion	X	30. Eslinga de retención		37.			
7. Botas seguridad no resistal	X	15. Guantes Bibliofar		23. Protección auditiva de copa		31. Líneas de vida controlada	X	38.			
8. Peto plastico		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Minosoldor	X	39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalizacion	
2. Orden cerrar/con	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros Cual?	
3. Botiquin	X	6. Andamios (cual)		9.Escaleras tijas		Otros Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:

VoBo - SUPERVISOR I JEFE DE AREA		Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ		NOMBRE COMPLETO: ALEXANDRA MACIAS	
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 74856736	FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 1.100.840.160

SUPERVISOR I JEFE DE AREA O ACTIVIDAD
Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe asistir , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S diligenciado a los requerimientos establecidos por el ENCARGADO SST de la obra y debe hacer la aprobación del mismo

SST ENCARGADO EN OBRA
Persona competente, encargada de hacer el analisis y autorizar labores de riesgos según lo acordado a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

MacoM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-36 Versión: 3 Fecha: MARZO 2024 Página: 1

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

Nº	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DIAZ JAIMES ALEXANDER	13.715.606	—	—	—	—	—		
2	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928							
3	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164							
4	RAMIREZ JAIME	91.266.995							
5	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756							
6	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.562							
7	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200							
8	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973							
9	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169							
10	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983							
11	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO	1.267.380							
12	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327							
13	MARENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241							
14	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358							
15	JOYA ARTURO	5.725.125							
16	SÁNCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686							
17	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505							
18	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047							
19	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.296.923							
20	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.689.040							
21									
22									

ATN DEL DIA 21 / MES 07 / 2026 AL DIA 25 / MES 07 / 2026

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALLO O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALLO		6) BOLSA CRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT)- PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

Nº	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91245915							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X segùn corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) BOLSA DRETO
3) DISIPADOR DE ENERGIA	7) GAVIONES
4) BOX CULVERT	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS - HERRAMIENTAS	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL PARE Y SIGA
11. Otras actividades Describa:	1. Reparación Tierra 2. 3. 4.
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES	

ATS DEL DIA 21 / MES 07 / 2025 AL DIA 25 / MES 07 / 2025

OBSERVACIONES:

MaccaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-26 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	Manuel FC	Manuel FC	Manuel F	Manuel FC	Manuel FC		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PVIT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	TOPOGRAFIA	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA_____/ MES_____/ 2025 AL DIA _____/ MES_____/ 2025

OBSERVACIONES:

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Página: 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 28 / 07 / 25 HASTA: 01 / 08 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM
SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Beber y Conducir
2) MARTES: Seguridad en los trabajores de tierra.
3) MIERCOLES: Conciencia ambiental
4) JUEVES: Riesgo electrico
5) VIERNES: primeros auxilios (desmayo)
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
XX	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (selecciones la sub- actividad)** X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria X Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalacion de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cierre de cami (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPARDOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con acibaa
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere recubrimiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
X	Armado de micropilote
X	Construcción de micropilote
	Construcción viga enlace, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

MACOM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-01 Version: 0 Fecha: 10/AGO/2024 Pagina 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que apliquen)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, punzantes generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que puedan provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, rosbalones,golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar a encargado de SST cualquier condicion irregular identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Demarcar y señalizar el area de trabajo, uso de los epp adecuados, protección auditiva (pausas activas durante la jornada laboral) realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que las maquinas y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, labuar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, deshidratacion,insolacion o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado	X	Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación trabajo en equipo, organizacion del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo(postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada, de pie , sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas (lesiones musculares, espasmos, lumbalgias,cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas del cuerpo, rotación de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, esguinces musculares, hernias,otros	X	Realizar (ejercicios antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpo, epicondilitis	X	Realizar el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios e trabajo	X	Fracturas, contusiones (producidos por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epp adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, torceduras, rosbalones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, areas de trabajo de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas) realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames (condiciones interna o externas cercanas al punto de trabajo)	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación(señalización), sus mantenimientos, capacitación, uso adecuado epp, quimicos estudios y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, cortocircuit	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar consulta a tiera de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitación autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Determinar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación adecuados, acompañamiento y comunicación permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANUF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de altura de y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitación y certificación del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Dotar por escrito habilitada y con la maquina detenida, verificar no se presenten de líneas energizadas, verificar estabilidad del terreno, pendientes, cargas y huecos, no superar el 0 carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad:Trabajo en Alturas: caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Revisar lineas de vida cuando hubos, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos y transito de vehiculos y maquinaria dentro y fuera de obra, Puntos de control Vial (PMT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar Al Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, inspección y mantenimientos de señalización vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsion amenazas, atentados, niños	X	Lesiones personales,afectaciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado, la tolerancia,empatia y el respeto hacia todas las personas	X
Fenómenos naturales: Por sismos ,tormentas, derrumbes,deslizamientos de tierra (lluvia) y caida de granizada precipitaciones, vendavales, inundaciones (Envia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, economicas, locativas	X	Capacitacion en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activacion del MEDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto camisa		17.Guantes caucho							
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero			Otros Cuales?		
3. Protección facial (gafas/caretas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		35			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas cuero soldar		21. Barbuquejos	x	29. Eslinga Posicionamiento	x	36			
6.Gafas oscuras		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion	x	30. Eslinga de restricción		37			
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Linea de vida certificada	x	38			
8. Peto plástico		16. Gafas soldadura		24. Cinturón cuero reforzado		32. Monopatin	x	39			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Cinturon	X	4. Kit para derrames	x	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Chaleco demarcar	x	5. Caseta de Primeros Auxilios	x	8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?	
3. Eslingas	X	6. Andamios (cuál)		9.Escaleras fijas		Otros. Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA		Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO OLLY HERNANDEZ		**NOMBRE COMPLETO**: ALEXANDRA MACIAS	
FIRMA:	**Nº DOCUMENTO**: 7.436.726	**FIRMA**: ALEXANDRA MACIAS	**Nº DOCUMENTO**: 1.106.949.169
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar, garantizar que las personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantice el cumplimiento del A.T.S. relacionado a los peligros identificados por el ENCARGADO SST de la obra y debe hacer la aprobación del de mismo.		**SST ENCARGADO EN OBRA** Persona competente, encargada de hacer el analisis y realizar talleres de manera segura ,de acuerdo a los riesgos laborales y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad, salud y mental de los trabajadores.	

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91245915							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X segùn corresponda)	
1) ESTABILIZACION SOBRE TALUD CI MURO EN CONCRETO ANCLADO X	10) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	11) BOLSACRETO
3) EVAPORACION DE ENERGIA	12) GAVIONES
4) BOX CULVERT	13) ESTABILIZACION REFUERZO DE MICROPILOTES
5)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS EQUIPOS HERRAMIENTAS	14) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
15. Otras actividades Describir :	1. LIMPIEZA OBRA 2. 3. 4.
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES	

ATS DEL DIA 28 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 07 / 2025

OBSERVACIONES:

MocaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	Manuel R	Manuel R	Manuel R	Manuel R	Manuel R		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS - EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	MEDICIONES 2.		
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

ATS DEL DIA 28 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 08 / 2025

OBSERVACIONES:

MacoM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión: 3 Fecha: MARZO 2024 Página: 1

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DIAZ JAIMES ALEXANDER	13.715.606							
2	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928							
3	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164							
4	RAMIREZ JAIME	91.266.995							
5	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756							
6	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.562							
7	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200							
8	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973							
9	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169							
10	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983							
11	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO	1.267.380							
12	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327							
13	MARENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241							
14	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358							
15	JOYA ARTURO	5.725.115							
16	SÁNCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686							
17	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505							
18	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047							
19	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.296.923							
20	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.689.040							
21									
22									

ATS DEL DIA_____/ MES_____/ 2025 AL DIA_____/ MES_____/ 2025

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X segun corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACION POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES			

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 4 / 8 / 25 HASTA: 4 / 15 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: PROTECCION DE CAIDAS PULMONIA
2) MARTES: ARNES DE HERNIA INGUINAL
3) MIERCOLES: DESARTICULACION - USO DE TORNIQUETE
4) JUEVES: _____
5) VIERNES: PRACTICA MECANICOS
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y lineas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehiculos de carga)
X	**Perforación para anclajes (selecciones la sub- actividad)** X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalacion de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cierre de canal (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado corte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPARDOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio exiate entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementacion obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estibas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere revestimiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
X	Armado de micropilote
X	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o malettines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (Luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. TOPOGRAFIA		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST.FO.04 Versión: 8 Fecha: MARZO 2024 Página 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punzadas generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fatiga, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificados de alguna emergencia por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de proteccion (manga larga y pantalon), fumigacion, tener cuenta antes y despues de realizar actividades - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, rostabolones golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia, inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estres, fatiga, Impaciencia, cefalea, perdida auditiva	X	Demarcar y señalizar el area de trabajo, uso de los epp adecuados, protección auditiva (pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manejen equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratacion	X
Químico: Material particulado	X	Afeciones en vias respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afeciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades sociales, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura sedentaria(de pie, sentado)	X	Afectaciones musculoesqueleticas discales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas del cuello, columna de trabajadores.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas esguinces musculares, hernias,otras	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado a mejores posturas y manipulacion, ejecutara descarga manual (carga para hombres con ayuda 55 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndromes del tunel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Locativos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, Laceraciones, rostabolones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, suministrar condiciones inseguras, areas de almacenamiento de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señaladas, ventiladas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames (condiciones internas o externas cercanas al punto de trabajo)	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, no ambientales, capacitación, uso adecuado epp, quimicos solubles y etiquetados.	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatico)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar conexión al tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones o cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Contratar ambientes seguros y niveles de iluminación y ventilación suficientes, aislar/señalizar y controlar permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, Ventabilidad de carga condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificación del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por arnes habilitado y con el enganche asegurado, verifica la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes planas y firmes, no superar el % carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento con EPCC.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitacion trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de proteccion contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y proteccion contra caidas, Reportar lineas de vida cuando fallen, parar actividades cuando empiece a llover	X
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos y traslado de vehiculos y maquinaria dentro y fuera de obra, Puntos de control Vial (PMT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones antes de trabajo y de cada vial, inspeccion y mantenimiento de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios robos, atracos, secuestro, extorsión amenazas, atentados, Hurto	X	Lesiones personales,alteraciones del comportamiento; muerte	X	Capacitacion al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado, la tolerancia, empatia y el respeto hacia todas las personas	X
Fenómenos naturales: Por sismos - terremotos, derrumbes deslizamientos de tierra (tierra) y caida de bancada precipitaciones, vendavales, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, economicas, fatalidad	X	Capacitacion en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del PEVRAC	X
Otros:					

Sistema de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Polo camisa		17.Guantes caucho						Otros Cuales?	
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		27. Mecanismo de anclaje		34.	
3. Protección facial (gafas/caretas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		28. Puntos de anclaje		35.	
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC (seguridad)		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		29. Eslinga Posicionamiento	X	36.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento	X	30. Eslinga de retención		37.	
6.Capotas camuflar		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva inserción	X	30. Eslinga de retención		31. Líneas de vida certificada	X	38.	
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Dieléctrico		23. Protección auditiva de copa		31. Líneas de vida certificada	X	32. arnes cuerpo entero	X	39.	
8. Polo dieléctrico		16. Gafas antiarco		24. Cartuchos vapor organico		32. arnes cuerpo entero	X				

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintor	X	4. Kit para derrames	X	7. Fotoceldas hpt/lpm		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar	X	5. Cuerda de Poliamida nudillos	X	8. Escalera extensibles		Otros Cual?	
3. Botiquín	X	6. Arrestrico (cuál)		9.Extintores tipo		Otros Cual?	

ES LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:

Vo/Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo/Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	**NOMBRE COMPLETO:** EDGAR MORENO
FIRMA:	**FIRMA:** **N° DOCUMENTO:** 91.491.855
N° DOCUMENTO: 74380730	

SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD
Durante el curso del desarrollo de las actividades , debe ejercer , garantizar que el personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S diligenciado a los parámetros establecidos por el ENCARGADO SST de la obra y debe hacer la aprobación del mismo.

SST ENCARGADO DE OBRA
Personal competente, encargado de hacer el analisis y autorizar labores de manera segura de acuerdo a los riesgos asociados y, a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

MacoM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Página: 1

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

Nº	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	DIAZ JAIMES ALEXANDER	13.715.606							
2	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928							
3	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164							
4	RAMIREZ JAIME	91.266.995							
5	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756							
6	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.562							
7	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200							
8	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973							
9	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169							
10	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983							
11	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO	1.267.380							
12	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327							
13	MARENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241							
14	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358							
15	JOYA ARTURO	5.725.125							
16	SÁNCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686							
17	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505							
18	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047							
19	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.296.923							
20	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.689.040							
21									
22									

ATS DEL DIA 4 / MES 5 / 2025 AL DIA 4 / MES 5 / 2025

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla | Marque con una X según corresponda			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	6) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
5) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir	1	2	
	3	4	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizela en la seccion de OBSERVACIONES

MacaM

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
Lista de asistencia

Código: SST-FO-24
Versión 2
Fecha: MARZO 2024
Pagina 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91245915	✓	✓	✓	X	✓		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1	ESTABILIZACION SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5	MURO EN CONCRETO
2	CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6	SOLUCRETO
3	DISIPADOR DE ENERGIA	7	GAVIONES
4	BOX CULVERT	8	ESTABILIZACION POR MEDIO DE MICROPILOTES
9	ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS- HERRAMIENTAS	10	INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PARTE - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir:	1. RETIRO ESCOMBROS	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizala en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 4 / MES 5 / 2025 AL DIA 4 / MES 5 / 2026

OBSERVACIONES:

MacaM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

Nº	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	Manuel-fe	Manuelfe	Manuelfe	/	Manuelfe		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) BOLSACRETO
3) DISIPARDOR DE ENERGIA	7) GAVIONES
4) BOX CULVERT	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir: 1. TOPOGRAFIA 2. 3. 4.	
Si es necesario hacer una descripcion mas detallado de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES	

ATS DEL DIA 4 / MES 8 / 2025 AL DIA 8 / MES 8 / 2025

OBSERVACIONES:

MACAM

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Codigo: SST-FO-24
Versión: 1
Fecha: MARZO 2024
Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

PROYECTO / OBRA : LA FERIA

CIUDAD: BUCARAMANGA

FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 11 / 8 / 25 HASTA: 13 / 8 / 25

JORNADA LABORAL ORDINARIA: Lunes a Jueves 7:00 am - 12:00 md y de 1:30 pm a 5:30 pm / Viernes: 7:00 am - 12:00 md y de 1:30 pm a 4:00 pm

JORNADA ADICIONAL Sabado: Hora Inicio: _____ Hora Fin: _____ Domingo Hora Inicio: _____ Hora Fin: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: RECHAMIENTO CORDONES
2) MARTES: LAS CLAVES Y LOS CLAVOS
3) MIERCOLES: PRESENTACION INVIAS - TECNICA - FUNCION DE UNA RAMA
4) JUEVES: EL PROCEDIMIENTO DE RECIBIR UNA RESECCION
5) VIERNES: SEMANA SANTA
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
XX	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

X	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos almacen baños zonas de descanso de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso area de trabajo
X	Localizamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadas en el frente de trabajo (Marque con una X segun corresponda)
Ver Anexo procedimientos de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalación y desinstalación de sumideros para drenaje (huecos de vacío del costado)
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volquete
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volquetas)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquete, turbo o vehículos de carga)
X	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y drenaje X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria X Inyección de mortero en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de dados Lanzado de concreto y/o instalación de malla Templamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

	Cierre de cauce (cuando se requiera)
	Excavación mecánica de zanja
	Cargue, transporte de tierras en volquete hasta el punto de acopio Configuración de hierro
	Configuración de hierro (refuerzo, costa)
	Instalación, armado y fundida con concreto

5) BOLSACRETO

X	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para derrotero
	Fundida de derrotero
	Instalación de las bolsacretos (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual adyacente

Nota: A partir de 1,80 mts de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

6) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga cintura, encofrado y vaciado de concreto

7) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para derrotero
	Fundida de derrotero
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,80 mts de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para derrotero
	Fundida de derrotero
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con pasadores
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere reconocimiento del gaviones superior a partir de 1,80 metros de altura se debe implementar equipos, sistemas de prevención contra caídas y un sistema de acceso.

8) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - reglamentaria la via - areas de intervencion	Instalacion y mantenimiento de barricada y/o malacates reflectivos
	Instalacion de señalizacion informativa ej. sobre vias cierres o fluidez de identificacion de peligro)	Instalacion de puntos de control para vehiculos (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1 EXCAVACION		2 INSTALACION TUBO ALCANTARILLA		3

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
(ATS)

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, ruinosas generadas por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19), bacterias, hongos, parásitos	X	Alergias, enfermedades infecciosas, afecciones de vías respiratorias, afecciones en la piel, afecciones en sistema digestivo, Material genético, Sobre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fumigación de instalaciones de áreas de trabajo, mantener de aseo de trabajo, uso de ropa adecuados, se trabajara bien, reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna enfermedad por animales, aerolizar de agua y jabonoso, fumigación, uso correo antes y después de salir de actividades. - Reporte de animales al pie consultado y al área de SST, si tiene cuenta grave se recomienda la colocación de repelentes, evitar de mayor, limpieza y desinfección	X
Físicos: Iluminación / ventilación		Disminución visual que pueden provocar cefalea y mareo, sin, dolores, nivel, molestias graves, lesiones		Revisión de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST realizar cambios cuando sea identificado	
Físicos: Exposición al ruido ambiental > a 85 db	X	Hipoacusia, inducida por ruido, alteraciones asociadas al Cerebro, fatiga, Depresión, cefalea, cefalea auditiva	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp asignados, protectores auditivos, pausas activas durante la jornada laboral, realizamos de monitoreo, cuando sea requerido por parte de	X
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Transtornos musculoesqueléticos	X	Dotar con los equipos y herramientas con en buen estado, realizar pausas activas, monitoreo intermitente durante el desarrollo de la actividad, cliente del personal que trabaja expuesto que generan vibración, promover el autocuidado, dotar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibración	X
Físicos: radiaciones no ionizantes - rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor frío)	X	afectaciones en la piel (quemaduras, dolor de cabeza, mareos o desmayos, deshidratación, cansancio	X	Realizar mantenimiento humano a personal bajo del sol, punto de trabajo	X
Químicos: Material particulado	X	Afecciones en vías respiratorias, en la piel, ojos	X	Humedecer con agua el área, dotar a los trabajadores con elementos de EPP, uso de los EPP suministrados	X
Químicos: Polvos orgánicos - inorgánicos		Afecciones en vías respiratorias, en la piel, ojos		Uso de protector respiratorio, adecuado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea: carga de trabajo, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánicos: Posturas inadecuadas de trabajo (sedentarismo, posturas forzadas, posturas prolongadas, de pie, sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas dolores, musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Pausas activas de estiramiento, ejercicios de relajación de piezas primeros momentos, el autocuidado, realizar cargas máximas pausas, incentivos en cuanto, reporte de enfermedad	X
Biomecánicos: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones, dolores, musculares, esguinces musculares, hernias discal	X	Capacitar Cuidemos antes, durante y después de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado y higiene postural y manipulación adecuada de cargas manual,	X
Biomecánicos: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del canal de carpo, epicondilitis	X	Realizar el cambio de movimiento asegurar la realización de pausas activas durante el cumplimiento	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Ubicación de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, elementos a manejar	X	Cortaduras, contusiones, proyectiles con impacto de fragmentos de partículas, golpes, heridas, amputaciones, lesiones	X	Uso de los epp adecuados, suministrados	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo, Irregular, Huecos, Obstrucción, diferencia de nivel, Falta de orden y aseo, caída de objetos	X	Fracturas, esguinces, traumatismos, lesiones por caídas a nivel, golpes, heridas	X	Capacitación de ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, demarcación de condiciones inseguras, áreas de tránsito de personas y vehículos, señalizadas, señalizadas, señalizadas, señalizadas), realizar inspección de de seguridad y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión (en cilindros, fugas, bombas) condiciones internas y externas derivadas al punto de trabajo	X	Heridas, quemas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, señalización de evacuación, extintores, no, ambientes con capacitación, son evacuados con, botones, incluyendo y	X
Condiciones de seguridad: Fuegos eléctricos (falta y fuga de gas, eléctrico)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, muertes	X	Cumplir durante a área de trabajo, adecuados, verificar cuando se encontrare (cableado eléctrico, con en EPP correspondiente, capacitación, adecuadas	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, cortaduras		Identificar señalizadas seguras y cerrar de formación y, verificación, extranjeros, de la capacitación a ingresos permanente antes de ingresar, emergencia y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: CAÍDAS MAYOR - riesgo de aplastamiento del equipo con condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caída de objetos y choques		Golpes, fracturas, heridas contusiones, aplastamientos, muerte		Capacitación y verificación del estado, mismo implemento del trabajo antes de su uso, Solo por equipo habilitado y con la maquina debidamente verificar si un presenta un riesgo, evaluación, control, estándares de los mismo permitirá ninguna a fuerza, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas: caída de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	X	Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caídas, uso de EPP, uso de arnés, Plan de emergencias, programa de prevención y, protocolos montaje rescate, Rescatar líneas de vida cuando lo sea, tener entrenados cuando arriesgue a alguien	X
Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito por: desplazamientos y manejo de vehículos y motocicleta dentro y fuera de obra. Fuera de control vial (PMT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes contusiones, muerte	X	Formación de conductores, capacitar en, preventivo, señalización de vías, verificación de vehículos, mantenimiento,	X
Condiciones de seguridad: Público (en establecimientos, oficinas, vecindario, colegios, amenazas, atentados, robo)	X	Lesiones, personales, enfermedad con consecuencias, muerte	X	Capacitación de seguridad en trabajo de riesgo público, fortalezas a vulnerables, la seguridad empresa y el equipo hacia todas las personas	X
Fenómenos naturales: (Sol, sismos - terremotos, derrumbes, deslizamiento de tierra, (tal,et) y caída de árboles precipitaciones, vendavales, inundaciones (lluvia, granizo, granizada)	X	Lesiones en las, consecuencias, pérdida humanas, accidentes, fatalidad	X	Capacitación en respuesta de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del SISTEMA	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP'S (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9. Ropa camisa		17. Guantes carnaza							
2. Guantes nitrilo, caucho, carnaza	X	10. Capucha		18. Tapa oído		26. Arnés cuerpo entero				Otros Cuales?	
3. Protección facial (careta)	X	11. Gafas monga larga y piel	X	19. Guantes dieléctrico		27. Mascarilla de polvos				34.	
4. Botas de seguridad	X	12. Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Pinzas de amarre				35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Refractarios	X	29. Eslinga Posicionamiento	X			36.	
6. Careta completa		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva (tapones	X	30. Eslinga de seguridad				37.	
7. Botas seguridad dieléctrica	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Línea de vida verticales	X			38.	
8. Peto plástico		16. Guantes soldadura		24. Cartucho vapor orgánico		32. Arnés	X			39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Ambulancia	X	4. Cl para camarote	X	7. Extintores apropiados		10. Camilla de salvamento	
2. Cinta camuflar	X	5. Camilla de Rescate Acuática	X	8. Escaleras extensibles		Otros Cual?	
3. Botiquín	X	6. Cuadernos / cuñas		9.Escaleras tipo		Otros Cual?	

En LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI									
X									

Nombre - SUPERVISOR / JEFE DE AREA

NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ

FIRMA: N° DOCUMENTO: 7.439.730

SUPERVISOR / JEFE DE AREA: El ACTIVIDAD

Nombre - SST ENCARGADO OBRA

NOMBRE COMPLETO: OSCAR MORENO

FIRMA: N° DOCUMENTO: 91.481.802

SST ENCARGADO DE OBRA

Powered by CamScanner

MOCOAM

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Lista de asistencia

Código: SST-FO-34
Versión: 2
Fecha: MARZO 2024
Página 1

CUADRILLA MAESTROS, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN	1.005.320.928							
2	GOMEZ MONTAÑEZ WILLINTONG	91.520.164							
3	RAMIREZ JAIME	91.266.995							
4	SANDOVAL JOSE LUIS	4.292.756							
5	CORZO GARCIA ARNULFO	91.467.562							
6	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	1.128.145.200							
7	CONTRERAS DIAZ JHON ALEXANDER	1.098.779.973							
8	ARDILA PARRA JUAN DE LA CRUZ	91.175.169							
9	BARRERA BECERRA FORTUNATO	91.002.983							
10	BECERRA CHINCHILLA ROGELIO	1.267.380							
11	GARCIA MENDOZA YERZON	13.720.327							
12	MARENO ARAQUE LUIS ALBERTO	91.251.241							
13	TRIANA SANCHEZ HUGO	91.224.358							
14	JOYA ARTURO	5.725.125							
15	SÁNCHEZ MORENO EDIER JAVIER	1.098.286.686							
16	TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN	85.446.505							
17	ZARATE MENDOZA JOEL	91.284.047							
18	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	91.296.923							
19	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	1.098.689.040							
20									
21									
22									

ATS DEL DIA 11 / MES 5 / 2026 AL DIA 15 / MES 5 / 2026

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla | Marque con una X según corresponda		
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) MALLA ACERETTO
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES
4) ACRI CELVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
EJECUCION DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS, HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMD) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir:	1. INSTALACION TUBO 2. AL	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

MacoM

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
Lista de asistencia

Código: SST-FO-24
Versión 2
Fecha: MARZO 2024
Pagina 3

CUADRILLA OPERADORES DE MAQUINARIA Y CONDUCTORES

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	OSORIO JIMENEZ JAMES URIEL	91245915							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) ANCLAJE PASIVO
3) DISIPADOR DE ENERGÍA	7) GAVIONES
4) MOVILIZACIÓN	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTO
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	10) INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACIÓN (VIAS) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARES Y SODA)
11. Otras actividades: Describir:	1. Mantenimiento 2. 3. 4.

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 11 / MES 5 / 2026 AL DIA 15 / MES 5 / 2026

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

MacoM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 3 Fecha: MARZO 2024 Página 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	1.005.136.766	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)	
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	5) MURO EN CONCRETO
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD	6) RIO SALINETO
3) DISIPADOR DE ENERGIA	7) GAVIONES
4) BOX CULVERT	8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS EQUIPOS HERRAMIENTAS	10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)
11. Otras actividades Describir: 1 TOPOGRAFIA	2 _____ 3 _____ 4 _____

Si es necesario hacer una descripción mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 11 / MES 8 / 2025 AL DIA 15 / MES 8 / 2025

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

GRAMAC SAS	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**	Código: SST-FO-24 Versión: 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	**CIUDAD:** BUARAMANGA	**FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO:** LA FERIA

DESDE: 14 / 7 / 25 HASTA: 18 / 7 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Cargue y descargue de materiales
2) MARTES: Autocuidado
3) MIERCOLES: Investigación de accidentes
4) JUEVES: Prevención de las lesiones de columna
5) VIERNES: Alarmas de monóxido de carbono
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Almacenamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcacion de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X segun corresponda)

X	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalacion y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)

Del Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalacion y desinstalacion de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
	Traslado de material proveniente de la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
	Traslado de materiales, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, furgón o vehículos de carga)
	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) Instalación de maquinaria para perforación Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de cabos Lanzado de concreto y/o instalación de malla Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

	Cama de cascajo (cuando se requiera) Excavación mecánica de zanja Cargue, movimiento de tierra en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro Configuración de hierro (traslado, corte) Instalación, armada y fundida con concreto

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para zapata
	Fundida de zapata
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (material exento de materia orgánica y en capas)

Nota: A partir de 1.50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para zapata
	Fundida de zapata
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1.50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) CAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para zapata
	Fundida de zapata
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con amarres
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere reubicación del gavión en exceso a partir de 1.50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga cabeza, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - zonas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o materiales reflectivos
	Instalacion de señalizacion temporal en sobre via (conos o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control pare- reduzca (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-XX Versión: 2 Fecha: Marzo 2021 Página 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplican)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, personas generales por animales, fluidos y secreciones, virus (COVID-19) (bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento, afectaciones de vías respiratorias, afectaciones en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fumigación de ambientes, uso de epp, uso de ropa de protección (ropa larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes y después de realizar actividades - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Cansancio visual que puedan provocar caídas a mismo y/o distinto nivel, accidentes golpes, heridas		Realizar las actividades, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST, colocar conector energía identificada	
Físicos: Exposición a ruido ambiental > 85 db	X	Hipoacusia, causada por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, conflictividad	X	Comunicar y señalizar el área de ruidos, uso de los epp adecuados (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, disminuir intensidad durante el desarrollo de la actividad, rotación del personal que manipule equipos que generen vibración , promover el autocuidado, dotar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibración	X
Físicos: radiaciones no ionizantes - rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, cansancio, deshidratación, mareos o desmayos	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químicos: Material particulado		Afectaciones en vías respiratorias, en la piel, ojos		Humectar con agua el área , dotar a los trabajadores con implementos con filtro, uso de los EPP suministrados	
Químicos: Polvos orgánicos inorgánicos		Afectaciones en vías respiratorias, en la piel, ojos		Uso de protección respiratoria suministrada	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar, el trabajador reconozca síntomas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo prolongadas en antigravitacional, posturas forzadas, postura prolongada de pie, sentado	X	Alteraciones musculoesqueléticas, dolores musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgias	X	Rotación de tareas de ser posible, asegurar la ventilación de zonas donde se encuentren los trabajadores, realizar pausas activas, promover el autocuidado, dotar mobiliario ergonómico	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculoesqueléticas, esguinces musculares, hernias discales	X	Realizar Calistenia antes, durante y después de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de cargas (hombre : cargas para hombres con pesos 50 kg en tareas de 25 kg según la normatividad legal)	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel de carpo, epicondilitis	X	Realizar el cargue de manera ergonómica, asegurar la realización de pausas activas, fortalecer el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de partículas, golpes, heridas, amputaciones, enfermedades	X	Uso de los epp adecuados suministrados	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, resbaladizas, diferencias de nivel) falta de orden y aseo, caída de objetos	X	Fracturas, esguinces, golpes, contusiones por caídas a nivel o distinto nivel, golpes, heridas	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, cualquiera de condiciones inseguras, antes del inicio de labores o jornadas trabajadores mantenidas señalizadas, diferencias de niveles señalizadas, mantenidas, capacitación en seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por Explosión (en incendios, fuga, derrames (condiciones interna o externas al puesto de trabajo)	X	Heridas, fracturas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias actualizado, de evacuación, señalizado, en almacenes, capacitación con simulacros aquí mismo, extintor y equipos	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estática)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar conexión a tierra de equipos, electrodos, cortinas aislantes de conexiones y cableado eléctrico con de CPT correspondiente, capacitación a electricistas	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, lesiones, fracturas, muerte/golpes		Capacitar, señalizar, seguros y trabajo de comunicación y verificación suficientes, ventilar, y verificar permanente niveles de oxígeno, señalizar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: LIFEHAM MANUF - riesgos de vulnerabilidad del trabajo en condiciones del suelo, inestabilidad de cargas, condiciones climáticas (viento), caída de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamientos , muerte		Capacitación y certificación de trabajo, realizar inspección del equipo antes de su uso, Todo por escrito trabajando y con la maxima atención, verificar la no presencia de otras energías, realizar evaluación de riesgos por tareas diarias y nuevas, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas, caída de personas y/o objetos	X	Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caídas (arnés con doble anticaída), Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caídas, Revisión diaria de vida (cuerda) fijada, cabo salvavidas cuando se entra a fosos	
Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito por desplazamientos y cambio de vehículos y maquinaria dentro y fuera de obra, Puntos de control Vial (PVT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Presentar el Autocuidado, cabezas al carente, implementos antes de trabajo y de cierre vial, inspección y mantenimiento de vehículos mas PVT	X
Condiciones de seguridad: Robos por desórdenes públicos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados, riñas	X	Lesiones personales ocasionadas por comportamiento, muerte	X	Capacitación de personal en manejo de riesgo, análisis, formular el autocuidado, la tolerancia empatía y el respeto hacia los demás personas	X
Fenómenos naturales: Por sismos - terremotos, derrumbes,deslizamientos de tierra (falla) y caída de elementos principales(arboles, construcción, maquinaria (lluvia, tormenta, granizadas)	X	Lesiones en los Trabajadores, condiciones pérdidas materiales, económicas, incluidas	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, en ocasiones, Plan de emergencias, activación del MECI-VIAL	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP'S básicos (Marque con una X)									
1. Casco de seguridad	X	9.Polo camisa		17.Guantes nitrilo		25. Gafas antifluidos		33. Antideslizante	
2. Guantes (nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Casaca		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?	
3. Protección facial (careta/visor)	X	11. Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34	
4. Botas de seguridad	X	12. Botas PVC Dieléctricas		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		35	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro)		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejo	X	29. Eslinga Posicionamiento		36	
6.Gafas oscuras		14. Botas de caucho		22. Protección auditiva insertos	X	30. Eslinga de restricción		37	
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Línea de vida certificada		38	
8. Peto plástico		16. Gafas soldadura		24. Cartucho vapor orgánico		32. Mosquetón		39	

Elementos a usar (Marque con una X)					
1. Cauchos		4. Kit para derrames		7. Cauchos tipo cava	10. Elementos de señalización
2. Cinta delimitar		5. Cartilla de Primeros Auxilios		8. Escobas sostenibles	Otros Cual?
3. Botiquín		6. Amarres (cual)		9. Cauchos tipo	Otros Cual?

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)		
SI	NO	Cual

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: COLY HERNANDEZ WILLIAN LEONARDO	NOMBRE COMPLETO: [illegible]
FIRMA:	FIRMA: Nº DOCUMENTO:
SUPERVISOR / JEFE DE AREA: D ACTIVIDAD Participo a cargo del desarrollo de las actividades antes descritas, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del N.T.S. establecido y los parámetros establecidos por el ENCARGADO SST de la obra y antes hasta la aprobación del mismo	SST ENCARGADO DE OBRA Personal competente, encargado de hacer el análisis de riesgos de labores de manera segura de acuerdo a las normas técnicas y las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de una obra o riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

Powered by CamScanner

RAMAC SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión: 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 21 , 07 , 25 HASTA: 25 , 07 , 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm
SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: peligros del envenenamiento con Monoxido de Carbono
2) MARTES: Peligros del Exfoliador para adultos Consultante - Abogo
3) MIERCOLES: Prevención contra DENGUE
4) JUEVES: peligros en Excavación
5) VIERNES: _____
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X segun corresponda

[x]	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
[x]	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
[x]	Señalización- demarcación de áreas
[x]	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X segun corresponda)

[x]	Desmonte y descapote de la capa vegetal
[x]	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
[x]	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
[x]	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
[x]	Levantamiento topográfico
[ ]	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

[ ]	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y lineas de vida del personal
[ ]	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
[ ]	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
[ ]	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
[ ]	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
[ ]	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** ☐ Instalación de maquinaria para perforación ☐ Armado e instalacion de guayas para anclajes y drenes ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

[ ]	Excavacion manual de zanja
[ ]	Configuración e instalación de hierro
[ ]	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

[ ]	☐ Cierre de canal (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area, ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPARDOR DE ENERGIA

[ ]	Configuración e instalación de hierro
[ ]	Configuración e instalación de formaletas metálicas
[ ]	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

[ ]	Excavación mecánica
[ ]	Configuración de hierro para dentellón
[ ]	Fundida de dentellón
[ ]	Configuración de hierro para muro
[ ]	Fundida de muro
[ ]	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementacion obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

[ ]	Excavación mecánica
[ ]	Configuración de hierro para dentellón
[ ]	Fundida de dentellón
[ ]	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
[ ]	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

[ ]	Excavación mecánica
[ ]	Configuración de hierro para dentellón
[ ]	Fundida de dentellón
[ ]	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estibas
[ ]	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere reconformamiento del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caidas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

[ ]	Perforación
[ ]	Armado de micropilote
[ ]	Construcción de micropilote
[ ]	Construcción viga enlace, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

[ ]	Mantenimiento preventivo de: _____
[ ]	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

[ ]	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion	[ ]	Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflectivos
[ ]	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)	[ ]	Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

[ ]	1. _____	[ ]	2. _____	[ ]	3. _____

OBSERVACIONES:

RAHAC SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-34 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, punciones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fumigar el alrededor, al inicio y cada en areas de trabajo, implementar de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna anormalidad por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), humigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades - Reporte de lesiones al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que pueden provocar caidas a mismo y/o diferente nivel, golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducidas por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Denunciar y señalizar el area de trabajo, uso de los epp antiruidos, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientos estén en buen estado, realizar pausas activas descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, aislar suministrando preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta (temperaturas extremas (calor-frio	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descanso durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químicos: Material particulado		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de las EPP, autocuidado	
Químicos: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria autorizado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, dorsales, musculares, espasmos, lumbagias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asignarse la realización de pausas activas, Fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas del cuerpo, rotación de trabajadores.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias,otras	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada cargue manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos) Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, vehiculos a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, en locativo	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, traumatismos, golpes por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de vehículos y personas señalizadas, demarcadas, señaleticas, ordenadas, realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Tecnológicos por Explosión y/o incendios, fugas, derrames (condiciones internas o externas cercanas al punto de trabajo)	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación uso adecuado uso, extintor rotulado y actualizado	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estatico)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y conexion permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad en carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitación y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno, parqueras cerradas y trancas, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Recoger líneas de vida cuando llueva, parar actividades cuando amanezca a llover	
Condiciones de seguridad: Accidentes de transito por desplazamientos y transito de vehículos y maquinaria dentro y fuera de sitio, Puntos de control Vial (PMT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, señalizaciones áreas de trabajo y de cierre vial, inspeccion y mantenimientos de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Riesgos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, asaltados, riñas	X	Lesiones personales,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado, la tolerancia,empatia y el respeto hacia todas las personas	X
Fenómenos naturales: Por sismos - temblores, derrumbes,deslizamientos de tierra (salud) y caida de granizo precipitaciones, vendavales inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas económicas, locativas.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP'S Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9. Peto camisa		17. Guantes caucho		25. Cartucho multigas		33. Arnes tipo	
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18. Faja en lycra		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?	
3. Protección facial (gafas/mixtas)	X	11. Camisa manga larga y jean	X	19. Cuantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.	
4. Botas de seguridad	X	12. Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctricos		28. Puntos de anclaje		35.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento		36.	
6.Cuellera sumergir		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva inserción	X	30. Eslinga de restricción		37.	
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Linyas de vida certificada		38.	
8. Peto plastico		16. Cuantes soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón		39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores		4. Kit para derrames		7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta comercial		5. Camilla de Primeros Auxilios		8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?	
3. Bolsa Ar		6. Andamios (cual):		9. Escaleras fija		Otros. Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: CELY HERNANDEZ WILLIAN LEONARDO	NOMBRE COMPLETO: [illegible] Macias
FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 7430738	FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 1090949159
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe ejecutar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S desarrollo y los parámetros establecidos por el ENCARGADO SST de la obra y debe hacer la aprobación del del mismo	SST ENCARGADO DE OBRA Persona competente, encargada de hacer el análisis y autorizar labores de manera segura ,de acuerdo a las normas Musicales y, las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

RAMAC SAS

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
Lista de asistencia

Código: SST-FO-24
Versión 2
Fecha: Marzo 2023
Pagina 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH	1098727074	Pierre	Pierre	Pierre	Pierre	Pierre		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS- HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	

11. Otras actividades Describir: 1. TOPOGRAFIA 2. _____ 3. _____ 4. _____

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 21 / MES 07 / 2025 AL DIA 25 / MES 07 / 2025

OBSERVACIONES:

RAMAC SAS	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**	Código: SST-FO-24 Versión: 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	**CIUDAD:** BUARAMANGA	**FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO:** LA FERIA

DESDE: 26 / 07 / 25 HASTA: 01 / 08 / 25

LUNES A VERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5 PM
SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Beber y Conducir
2) MARTES: Seguridad (Trabajos en altura) de tierra:
3) MIERCOLES: Riesgo electrico (Andamios)
4) JUEVES: Ergonomia (Manejo cargas)
5) VIERNES: Primeros auxilios (Desmayo)
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO): Marque con una X según corresponda

- [x] Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
- [x] Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
- [x] Señalización- demarcación de áreas
- [x] Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

- [x] Desmonte y descapote de la capa vegetal
- [x] Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
- [x] Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
- [x] Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
- [x] Levantamiento topográfico
- [ ] Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

- [ ] Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
- [ ] Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
- [ ] Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
- [ ] Traslado de material proveniente o la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
- [ ] Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
- [ ] **Perforación para anclajes (selecciones la sub- actividad)**
  - Instalación de maquinaria para perforación
  - Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes
  - Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria
  - Inyección de lechada en anclajes
  - Instalación de malla electro soldada sobre talud
  - Configuración y fundida de dados
  - Lanzado de concreto y/o instalación de malla
  - Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

- [ ] Excavacion manual de zanja
- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Fundica de cuneta

4) BOX CULVERT

- [ ]
  - Cierre de caño (cuando se requiera)
  - Excavación mecánica del area.
  - Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro
  - Configuración de hierro (traslado, corte)
  - Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPARDOR DE ENERGIA

- [ ] Configuración e instalación de hierro
- [ ] Configuración e instalación de formaletas metálicas
- [ ] Fundica de disipador

5) MURO EN CONCRETO

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para demolición
- [ ] Fundida de demolición
- [ ] Configuración de hierro para muro
- [ ] Fundida de muro
- [ ] Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para demolición
- [ ] Fundida de demolición
- [ ] Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
- [ ] Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

- [ ] Excavación mecánica
- [ ] Configuración de hierro para demolición
- [ ] Fundida de demolición
- [ ] Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con setillas
- [ ] Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere reconstruccion del gavión en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

- [ ] Perforación
- [ ] Armado de micropilote
- [ ] Construcción de micropilote
- [ ] Construcción viga emace, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

- [ ] Mantenimiento preventivo de: _____
- [ ] Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

- [ ] Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion
- [ ] Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines reflotivos
- [ ] Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)
- [ ] Instalacion de portico de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

- [ ] 1: REPOSTERIA
- [ ] 2 _____
- [ ] 3: _____

OBSERVACIONES:

RANAC SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-04 Versión: 2 Fecha: Marzo 2023 Página 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, pinchazos generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19), bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, enrojecimiento, afectaciones de vías respiratorias, afectaciones en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección en áreas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, enfermedad en alguna emergia por accidentes que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Descanar visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, rebalones golpes, heridas		Revison de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental > 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, elevaciones asociados al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, defict auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, cabina insonorizante preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descanso durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	X
Químico: Material particulado		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	
Químico: Polvos organicos- inorganicos		Afectaciones en vias respiravarias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de atencion al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Afectaciones musculoesqueleticas, ciciales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar labres enfrente posturas incorrectas del cuerpo, rotacion de trabajadores.	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueleticas, estiramos musculares, hernias, otras	X	Realizar Capacitacion antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitacion en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada (cargra manual (carga pesa hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpio, epicondilitis.	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicas): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento), Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, inestables, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, torceduras, rotaciones por caidas a mismo nivel o distinto nivel, golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autocontrol de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas, realizar capacitaciones de seguridad y orden y aseo.	X
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames (condiciones internas o externas cercanas al punto de trabajo)	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación.	X	Plan de emergencias simulacros de evacuación señalización, kit antiderrames, capacitacion, uso adecuados epp, químicos rotulados y etiquetados	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatico)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución incendio	X	Efectuar conexión a tierra en equipos autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANI, F - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspección del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar si no presencia de líneas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes, zanjas, y fisuras, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación riesgo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caídas, uso de EPP, rops de corazón, Plan de emergencias, Programa de prevencion y proteccion contra caidas, Recoger líneas de vida cuando fuerve, parar actividades cuando ocurran a fuver	
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos y tránsito de vehículos y maquinaria dentro y fuera de obra. Puntos de control Vial (PMT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones antes de trabajar y de cierre vial, implemetar y mantenimiento de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, arrestos, arrestados, niños	X	Lesiones personales,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitacion al personal en trabajo de riesgo publico, fomentar el Autocuidado, la tolerancia empatia y el respeto hacia todas las personas	X
Fenómenos naturales: Por sismos - terremotos, derrumbes,deslizamientos de tierra (caida) y caida de barricada precipitaciones, vendavales, inundaciones (lluvia, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, económicas, locativas	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuacion, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	X
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto camaza		17. Guantes caucho		25. Cartucho multigas		33. Arnes/astor			
2. Guantes (nitrilo, vaqueta, camaza)	X	10. Capucha		18.Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Protección facial (lentes/gafas)	X	11. Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mosquetón de anclaje		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro)		13. Polainas para soldar		21. Botas equipo	X	29. Eslinga Posicionamiento		36.			
6.Careta para soldar		14. Polainas de soldar		22. Protección auditiva inserción	X	30. Eslinga de rretroceso		37.			
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Líneas de vida certificada		38.			
8. Peto plástico		16. Careta soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón		39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Señalizar	4. Kit para derrames	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar	5. Camilla de Primeros Auxilios	8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?	
3. Botiquín	6. Andamios (cual)_____	9 Escaleras fijas		Otros. Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL:	

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: CELY HERNANDEZ WILLIAN LEONARDO	NOMBRE COMPLETO: EDGAR ENRIQUE MORENO
FIRMA:	FIRMA:
Nº DOCUMENTO: 74085734	Nº DOCUMENTO: 91451803
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aplicar , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el suministro del A.T.S. asociando a los parámetros establecidos por el ENCARGADO SST de la obra y debe hacer la aprobación del mismo.	SST ENCARGADO de obra. Persona competente, encargada de hacer el analisis y aprobar labores de manera segura, de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

RAMAC SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Codigo: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH	1098727074	Pierre.	Pierre.	Pierre.	Pierre	Pierre		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SOÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	

11. Otras actividades Describir: 1. TOPOGRAFIA 2. _____ 3. _____ 4. _____

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 28 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 08 / 2025

OBSERVACIONES:

CHAMAC SAS	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**	Código: SST-FO-34 Versión: 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

PROYECTO / OBRA: LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 11 / 8 / 25 HASTA: 15 / 8 / 25

JORNADA LABORAL ORDINARIA: Lunes a Jueves 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 5:06 pm / Viernes: 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 4:06 pm

JORNADA ADICIONAL Sabado: Hora inicio: _____ Hora Fin: _____ Domingo Hora inicio: _____ Hora Fin: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: HERRAMIENTAS CORTANTES
2) MARTES: CAIDAS DE ALTURA Y USO DE ESCALAS
3) MIERCOLES: PREVENCION TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
4) JUEVES: LA PREVENCION DE ACCIDENTES - REPORTE DE ACCIDENTES
5) VIERNES: SERVICIO COMUN
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización: demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

X	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
X	Instalacion de señalización de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutadas en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

	Instalación y desinstalacion de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, materia vegetal y cargue de volqueta
	Traslado de material proveniente de la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volqueta)
	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquetas, kurlo o vehículos de carga)
	Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad) ☐ Instalación de maquinaria para perforación ☐ Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes ☐ Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria ☐ Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavacion manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	☐ Cierre de zanja (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica vial área. ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para demolición
	Fundida de demolición
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio estatal entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para demolición
	Fundida de demolición
	Instalación de las bolsacretos (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para demolición
	Fundida de demolición
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con varillas
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere recubrimiento del gavión en concreto a partir de 1,00 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - antes de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o malacates reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control pesado vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1 TOPOGRAFIA		2 _____		3 _____

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-26 version: 2 Fecha: Marzo 2020 Pagina 2

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: gusanos, roedores, animales ponzoñosos, generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19), bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Tomarse el autocuidado, al volver y pasar un antes de trabajo, inspeccion de areas de trabajo, Uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergia, identificacion de alguna sintomatica por animales que puedan afectar su integridad y salud, , uso de ropa de abrigo (manga larga (pantalon), fumigacion, aplicar manos antes y despues de realizar actividades - Reporte de animales al jefe inmediato y al area de SST, si tiene cuadro grave se recomienda la colocacion de vacunas, lavado de manos, limpieza y desinfeccion	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, golpes, heridas		Revisar de luminarias, realizar inspecciones, reporte al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición a ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, afectaciones asociadas al Estrés, fatiga, depresión, ansiedad, dolor auditivo	X	Demarcar y señalizar si area de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	X
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, capacitar del personal que manipule equipos que generen vibracion , gestionar el autocuidado, cargar correctamente, preventivo de equipos que generen vibracion	X
Físico: radiaciones no ionizantes (rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral con cortos ratos de hidratación	X
Químico: Material particulado		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ocular		Humedecer con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP` s establecido	
Químico: Polvos organicos / inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ocular		Uso de proteccion respiratoria autosuficiente	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando ,jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de pausas activas, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	X
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas (dorsales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias)	X	Realización de tareas de exposición asegurar la realización de pausas activas, mantener el autocuidado, realizar tareas durante pausas incluidas las cuales rotación de trabajadores	X
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones músculo esqueléticas (epicondilitis, hernias discales, lumbalgias, tendinitis)	X	Realizar Calistenia antes ,durante y después de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y mecanismos adecuada descarga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg según la normatividad legal	X
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, mantener el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones, prolongación de espacio de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamiento, amputaciones	X	Uso de los epp adecuados, autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisa), Huecos, obstrucción, (Ausencia de orden) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguince, traumatismo, golpes, heridas, atrapamiento, amputaciones	X	Capacitación en orden de trabajo seguro y actividades peligrosas en orden y aseo, autocuidado de condiciones inseguras, áreas de transito de equipos y personas señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas, realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	X
Condiciones de seguridad: Transitorios por (Explosión y/o incendios, fugas, derrames (condiciones internas o externas (externas al sitio de trabajo)	X	Heridas, traumas, contusiones, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, no aglomeración, capacitación, uso adecuado epp, rombos riesgosos y etiquetado	X
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Chequeo conexión a tierra de equipos, actualización, verificar estado de conexiones, y cableado eléctrico, uso de EPP correspondiente, capacitación autocuidado	X
Condiciones de seguridad: Locativo contractivo		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, contusiones		Capacitación ambientales seguros y medios de ventilación y extracción suficientes (ocasionalmente) y cremión permanente desde el origen, designar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: UNIFICAR MAPA, E - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caida de alturas y choques		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitación y certificación del operador, realizar inspección del equipo antes de su Uso, Todos los equipos cargados y con la maquina estacionada, verificar la no presencia de fuentes energizadas, verificar estabilidad del terreno, pendientes, zanjas y huecos, no sobrepasar la carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas: caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, Uso de EPP, rutas de evacuación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Permiso trabajo en alturas cuando aplique, zonas señalizadas cuando empiece a llover	
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos y tránsito de vehículos y maquinaria dentro y fuera de obra. Partida de control Vial (PMT) (cuando aplique)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamiento , muerte	X	Formación al autocuidado, capacitar al personal, señalizaciones viales de trabajo y de cierre vial, Inspección y mantenimiento de señalizadas vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, asonadas, amenazas, atentados, vifas	X	Lesiones personales ,financieras (del comportamiento) muerte	X	Capacitación a personal en manejo de riesgo público, formación al autocuidado, la información empresa y no mezclar, Plans bridar seguridad	X
Fenómenos naturales: Por sismos , tormentas, derrumbes,deslizamientos de tierra ,caidas y caida de bancada precipitaciones ventosidad, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, consumidores, pérdidas humanas económicas, locativas	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del SCI (SCI-PAE)	X
Otros:					

Elementos de seguridad: EPP'S (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9. Peto camisa		17. Guantes cuero		25. Cartucho multigas		31. Arnes cuerpo entero	
2. Guantes (nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18. Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?	
3. Protección facial (gafas/careta)	X	11. Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		32.	
4. Gafas de seguridad	X	12. Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		33.	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento		34.	
6.Careta esmerilar		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva estándar	X	30. Eslinga de retención		37.	
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Línea de vida certificada		38.	
8. Peto soldador		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		36. Mosquetón		39.	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintor		4. Kit para derrames		7. Extintores tipo agua		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar		5. Camilla de Primeros Auxilios		8. Extintores extendidos		Otros Cual?	
3. Botiquín		6. Andamios (cual)		9.Escaleras tipo		Otros Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI	NO	X	CUAL

Vo.Bo. - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo. - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: CELY HERNANDEZ WILLIAM LEONARDO	NOMBRE COMPLETO: EDGAR ENRIQUE MORENO
FIRMA:	FIRMA: N° DOCUMENTO: 91481803
N° DOCUMENTO: 74360736	SST ENCARGADO DE OBRA Persona contratada para encargada de velar el avance y cumplir labores de manera segura, de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades, debe acatar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S. descuidando a los parámetros establecidos por el área (actividad) SST de la obra y debe hacer el aprobación del ítem	

Powered by CamScanner

RAMAC SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Pagina 3

CUADRILLA DE TOPOGRAFIA

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH	1098727074	Pierre	Pierre	Pierre	Pierre	Pierre		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1] ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5] MURO EN CONCRETO	
2] CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6] BOLSACRETO	
3] DISIPADOR DE ENERGIA		7] GAVIONES	
4] BOX CULVERT		8] ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9]ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10] INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACIÓN (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1 TOPOGRAFIA	2	
	3	4	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 11 / MES 5 / 2025 AL DIA 15 / MES 5 / 2025

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-04 Versión: 5 Fecha: Marzo 2025 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 14 / 7 / 25 HASTA: 18 / 7 / 25

LUNES A VIERNES: HORA INICIO: 7:00AM HORA DE FINALIZACION: 5:00pm

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: COMUNICACION ESTRATEGICA
2) MARTES: Intervención
3) MIERCOLES: Riesgos Mayores de accidente de columna
4) JUEVES: Normas de movilidad de cuerpos
5) VIERNES:
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Ítems a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de área de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del área a intervenir
X	Instalación y adecuación de campamentos, almacén, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalación de señalización de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y rangos de volquete
X	Traslado de material proveniente de la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volquete)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquete, turbo o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccione la sub- actividad)** X Instalación de maquinaria para perforación X Armado e instalación de guayas para anclajes y cheras X Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria X Inyección de lechada en anclajes ☐ Instalación de malla electro soldada sobre talud ☐ Configuración y fundida de dados ☐ Lanzado de concreto y/o instalación de malla ☐ Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

☐	Excavación manual de zanja
☐	Configuración e instalación de hierro
☐	Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

☐	Configuración e instalación de hierro
☐	Configuración e instalación de formaletas metálicas
☐	Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

☐	☐ Cierre de cauce (cuando se requiera) ☐ Excavación mecánica del area ☐ Cargue movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuración del hierro ☐ Configuración de hierro (traslado, corte) ☐ Instalación, aplomo y fundida con concreto

4) BOLSACRETO

☐	Excavación mecánica
☐	Configuración de hierro para derretión
☐	Fundida de derretión
☐	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
☐	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

5) MURO EN CONCRETO

☐	Excavación mecánica
☐	Configuración de hierro para derretión
☐	Fundida de derretión
☐	Configuración de hierro para muro
☐	Fundida de muro
☐	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,80 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

☐	Perforación
☐	Armado de micropilote
☐	Construcción de micropilote
☐	Construcción viga cabezal, descopetado y vaciado de concreto

7) GAVIONES

☐	Excavación mecánica
☐	Configuración de hierro para derretión
☐	Fundida de derretión
☐	Instalación de malla para gaviones y amarramiento externo con alambre
☐	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere excavación desde del gavión se concreta a partir de 1,80 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

☐	Mantenimiento preventivo de: _____
☐	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACIÓN (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

☐	Instalación de señalización fija - movil sobre la vía - áreas de intervención	☐	Instalación y mantenimiento de barricada con balizas reflectivas
☐	Instalación de señalización luminosa en sobre vía (luces o flashar de identificación de peligro)	☐	Instalación de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

☐	1. _____	☐	2. _____	☐	3. _____

OBSERVACIONES:

[redacted]	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión: 1 Fecha: Marzo 2022 Página: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que apliquen)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: posturas, mordeduras, punzones generados por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergia, identificacion de alguna emergia por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de proteccion (camisa manga larga y pantalon), fumigación, uival manos antes y despues de realizar actividades - Reporte de semanas al jefe inmediato y al area de SST, si tiene mucho grupo se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	x
Fisico: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que puedan provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, contusiones golpes, heridas		Mantener de luminarias, realizar inspecciones, reporte al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Fisico: Exposición al ruido ambiental > a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al estrés, fatiga, Depresión, cefalea, daños auditivo	X	Dotar,exigir y supervisar el uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	
Fisico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueleticos	X	Revisar que los equipos y herramientas esten en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibración	
Fisico: radiaciones no ionizantes - rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	
Químicos: Material particulado		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Humedecer con agua el area , dotar a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químicos: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas promover el autocuidado	
Biomecánicos: Posturas inadecuadas de trabajo,postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, discales, musculares, espasmos, lumbalgias, cervicalgia	X	Realización de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tomas evitando posturas inadecuadas del cuerpo, rotación de trabajadores	
Biomecánicos: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones muscolo esqueleticas, espasmos musculares, hernias,otras.	X	Realizar Capacitacion antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual (carga para hombres con diseño 50 kg, con ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	
Biomecánicos: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, sindrome del tunel de carpo, epicondilitis	X	Realizar el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones.	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, huecos, obstáculos, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, trapezones, golpeadoras por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autocuidado de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, orientadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuados epp, químicos cuidados y etiquetados	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estáticos)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar conexión a tierra de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado eléctrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y conexión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANLIF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar si se generaron alta tensiones energizadas, verificar estabilidad del terreno,verificar cargas y nuecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C,	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones Fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de dotación, Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caidas, Recoger linea de vida cuando sueva, parar actividades cuando empiece a llover	
Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito por desplazamientos, por tránsito de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT).	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Formentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones antes de trabajo y de cierre vial, inspeccion y mantenimiento de señalización vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Pública por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, atentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado.	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	A	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, económicas, locativas.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación. Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	x	9.Peto cerrado		17.Guantes nitrilo		25. Cartucho multigas		33. Arnes doble			
2. Gafas (lente, respirto cerrado)	x	10. Capucha		18.Tapa oidos		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Protección facial (bipolaroide)	x	11.Camisa manga larga y jean	x	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.			
4. Gafas de seguridad	x	12.Botas PVC seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	x	29. Eslinga Posicionamiento		36.			
6 Careta de soldar		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insertiln	x	30. Eslinga de restricción		37.			
7. Botas seguridad en material	x	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Líneas de vida certificada		38			
8. Peto plástico		16. Gorras antiestatica		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón		39			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalización	
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escalera extensibles		Otros, Cual?	
3. Botiquín	X	6. Andamios (tubl)		9.Escaleras fijas		Otros, Cual?	

ES LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		CUAL

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDGAR MORENO
FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 74082736	FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 91491503

SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD
Persona a cargo del desarrollo de las actividades, debe ayudar, garantizar que se permitan cumplir con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento de A.T.S descuento a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST y debe hacer la aprobación del mismo.

SST ENCARGADO EN OBRA
Personal encargado, responsable de velar el cumplimiento estricto de todas las normas técnicas y de seguridad y salud para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-34 Versión 3 Fecha: Marzo 2023 Página 3

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

Nº	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318							
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
27									
28									
29									
30									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 14 / MES 7 / 2025 AL DIA 18 / MES 7 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-01 Versión: 0 Fecha: Marzo 2020 Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO: LA FERIA	CIUDAD: BUCARAMANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 21 . 07 . 25 HASTA: 25 . 07 . 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5pm

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Peligro de envenenamiento por monoxido de carbono Ahogo
2) MARTES: Caidas de altura, Golpes contra objetos
3) MIERCOLES: Primeros Auxilios, Uso de extintor
4) JUEVES: Peligros en excavaciones
5) VIERNES:
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desarrorre y descapote de la capa vegetal
X	Instala el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuación de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)

Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y cargue a de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccione la sub- actividad)** Instalación de maquinaria para perforación Armado e instalación de pasivos para anclajes y otros Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de dados Lanzado de concreto y/o instalación de malla Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	Cierre de carril (cuando se requiera) Excavación mecánica del area Cargue movimiento de tierras en volquete hasta el punto de acopio Configuración de hierro Configuración de hierro (fractado, corte) Instalación, armare y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacrets (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con cerbos
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere excavación mayor de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion tipo - movil sobre la via - areas de intervencion	Instalacion y mantenimiento de barricada y/o maletines retractiles
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (Luces o flasher de identificación de peligro)	Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-34 Version 2 Fecha: Marzo 2022 Pagina 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros reconocidos)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros reconocidos)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, punciones generadas por animales, fluidos y excrementos, Virus (COVID-19), bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,afectaciones de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en sitios de trabajo, inspeccion de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier novedad de salud, alergias, identificacion de agentes generados por vacunas, que puedan afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), fumigacion, lavar manos antes y despues de realizar actividades. Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal, se acantonada la concesión de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, golpes,heridas		Reportar las luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia, vertigo por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, deficit auditivo	X	Delimitar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante el primer trimestre, realizacion de examenes medicos ocupacionales periodicos	
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estan en buen estado, realizar pausas activas, descanso intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipula equipos que generen vibracion , proveer al autocuidado, rotular mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	
Físico: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta,/ temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, nauseas o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descanso durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	
Químicos: Material particulado		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Humedecer con agua el área , dotar a los trabajadores con mascarillas con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químicos: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, postura prolongada(de pie, sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas, discales, musculares, esguinces lumbagias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas del cuerpo, rotación de trabajadores	
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias discales	X	Realizar Capacitacion sobre, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada de carga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel del carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realizacion de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos amputaciones	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, humedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, inspecciones ambulantes por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes,heridas	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autocuidado de condiciones inseguras, Areas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuado epp, químicos idoneos y etiquetados	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, estática)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar conexión y toma de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente , capacitacion Autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y supervisión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANUF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno pendientes, cargas y niveles, no superar la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas - caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitacion trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas, uso de EPP, ropa de abrigo, Plan de emergencias, Programa de prevencion y proteccion contra caidas, Revisar lineas de vida cuando llueva, parar actividades cuando empiece a llover	
Condiciones de seguridad: Accidentes de transito por desplazamientos, por manejo de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, Fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Fomentar el Autocuidado, concientar al personal, inspecciones antes de trabajo y de cierre vial, inspección y mantenimientos de señalizacion vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorción, amenazas, asentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitacion al personal en manejo de riesgo publico, fortalecer el autocuidado.	
Fenómenos naturales: (Por sismo, derrumbes, precipitaciones (inundaciones) (lluvias, tormentas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas inconmensurables, fatalidad.	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPPS Básicos (Marque con una X.)

1. Casco de seguridad	X	5.Peto carnaza		17. Guantes naucho		25. Cabuchio multigas		33. Arnesador			
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	6E. Capucha		18. Traje en tyvek		26. Antifo cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Proteccion facial (gafas/pantalla)	X	11. Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dielectricos		27. Mascarilla de oxigeno		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12. Botas PVC Reforzadas		20. Casco aislamiento dielectricos		28. Punto de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento		36.			
6. Canillas soldador		14. Botas de soldar		22. Proteccion auditiva insercion	X	30. Eslinga de restriccion		37.			
7. Botas seguridad con refuerzo	X	15. Guantes Soldador		23. Proteccion auditiva de copa		31. Linea de vida verticalvia		38.			
8. Peto plastico		16. Careta soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón		39.			

Elementos a usar (Marque con una X.)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalizacion	
2. Cinta reflectiva	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros. Cual?_____	
3. Botiquin	X	6. Andamios (cual)_____		9 Escaleras fijas		Otros. Cual?_____	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X.)

SI		NO	X	CUAL

Vo.Bo - SUPERVISOR / JEFE DE AREA		Vo.Bo - SST ENCARGADO OBRA	
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ		NOMBRE COMPLETO: ALEXANDRA MACIAS	
FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 74390736	FIRMA:	Nº DOCUMENTO: 1.130.940.159

SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD
Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe ejecutar , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento de la S.S. Asociado a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación de del mismo.

SST ENCARGADO EN OBRA
Persona competente, encargada de hacer el control y exigir todas las normas laborales y, a las medidas de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST.F.D.34 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318							
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
27									
28									
29									
30									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con ura X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO		5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPARDOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir :	1.	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 21 / MES 07 / 2025 AL DIA 25 / MES 07 / 2025

OBSERVACIONES:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Código: SST-FO-34
Versión: 2
Fecha: Marzo 2020
Página 1

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO : LA FERIA | CIUDAD: BUCARAMANGA | FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 28 / 07 / 25 HASTA: 01 / 08 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM
SABADO: HORA INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN:

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: Beber y conducir
2) MARTES: Seguridad vial (2) temblores de tierra
3) MIERCOLES: Cables electricos
4) JUEVES: Ambiental
5) VIERNES: primeros auxilios - Desmayo
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposición de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuacion de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalación de señalizacion de acuerdo al PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutador en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclajes y líneas de vida del personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Retención o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volquetas
X	Traslado de material proveniente a la excavación y retención de tierra al punto de disposición final (volquetas)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquetas, furgon o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** Instalación de maquinaria para perforación Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de dados Lanzado de concreto y/o instalación de malla Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

4) BOX CULVERT

	Cierre de cauce (cuando se requiera) Excavación mecánica del area. Cargue,movimiento de tierras en volqueta hasta el punto de acopio. Configuración de hierro Configuración de hierro (traslado, corte) Instalación, armarre y fundida con concreto

5) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacretas (retiene de bolsas con concreto)
	Limpieza manual alrededores

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

6) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (recibir lo antes antes del muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con estibas
	Relleno manual de piedras

Nota: Se requiere reconocimiento del operario en carnetado a partir de 1,50 metros de altura en donde implique equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilotes
	Construcción de micropilotes
	Construcción viga amarre, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de:
	Mantenimiento Correctivo de:

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervención		Instalación y mantenimiento de barricada y/o materiales reflectivos
	Instalacion de señalizacion (mensaje en sobre via (tubos o flashear de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control para vehiculos (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1		2		3

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST.PO.03 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con 2 los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: picaduras, mordeduras, quemaduras generados por animales, Roidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos.	X	Alergias, envenenamiento, afectacion de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en areas de trabajo, inspección de areas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificacion de alguna sintomatia por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalon), fumigación, lavar manos antes y despues de realizar actividades. - Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, a bore cuadro grave se recomienda la colocación de vacunas, lavado de manos, higiene y desinfección	X
Físicos: Iluminación inadecuada		Disminuir visual que puedan provocar caídas al mismo y/o distinto nivel, golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físicos: Exposición al ruido ambiental > a 85 db	X	Hipoacusia, afectación por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, daños auditivo	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados, (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medicos ocupacionales periodicos	
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipule equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, rebisar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion.	
Físicos: radiaciones no ionizantes - (rayos ultravioleta / temperaturas extremas (calor/frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	
Químico: Material particulado		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Humectacion con agua el area , cubrir a los trabajadores con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , carga de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estres laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado.	
Biomecánicos: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada, posturas prolongadas(de pie, sentado)	X	Alteraciones musculoesqueleticas (dorsales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incomodas del cuerpo, rotación de trabajadores.	
Biomecánicos: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias otras	X	Realizar Calentamiento antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitación en autocuidado e higiene postural y movilización adecuada de carga manual (carga para hombres con ayuda 50 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	
Biomecánicos: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, tendinosis del tunel de carpo, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a manejar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, fisas, humedas, oberuidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caida de objetos	X	Fracturas, esguinces, traumatismos, rebotones por caidas a mismo nivel o diadinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autocuidado en condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológico por: Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicacion.	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, 12 extintores, capacitación, uso adecuado epp, conitos rotulados y etiquetados	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatica)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Efectuar cotroles a bore de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente, capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar ventilaciones mecanica y rondas de iluminación y ventilación suficientes, acompañamiento y supervisión permanente desde el exterior, demarcar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANUF - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climaticas (viento), caida de arbole y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitacion y certificacion del operador, realizar inspeccion del equipo antes de su uso, Subir por accesos habilitado y con la maquina estacionada, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno, pendientes, zanjas y huecos, no superar la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas- caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitacion trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de proteccion contra caidas, uso de EPP, mapa de atencion, Plan de emergencias, Programa de prevencion y proteccion contra caidas, Recoger bases de vida cuando llueva, parar actividades cuando empiece a llover	
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehiculos y maquinaria dentro de obra. Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, Fracturas, golpes, aplastamientos , muerte	X	Formacion al Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de vias vial, inspeccion y mantenimiento de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Publicos por delincuencia, atracos, secuestro, extorsion, amenazas, atentados	X	Lesiones, alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitacion al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado.	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, perdidas humanas, economicas, locativas	X	Capacitacion en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación. Plan de emergencias, activacion del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9. Peto camisa		17. Guantes caucho		25. Cartucho multigas		33. Arnes tipo	
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Capucha		18. Traje en tyvek		26. Juego manga antiarc		Otros Cuales?	
3. Protección facial (gafas,caretas)	X	11. Camisa manga larga y pan	X	19. Guantes dieléctricos		27. Abecedario de arnejo		34	
4. Gafas de seguridad	X	12 Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Pretina de arnejo		35	
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento		36	
6 Canillas esencial		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion	X	30. Eslinga de restricción		37	
7. Botas seguridad en material	X	15. Guantes Soldador		23. Protección auditiva en copa		31. Líneas de vida certificada		38	
8. Peto plástico		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosquetón		39	

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames	X	7. Cacahuero tipo tijera		10. Elementos de señalización
2. Cinta demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros Cual?
3. Botiquin	X	6. Antidotos / cual?		9 Escaleras tipo		Otros Cual?

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI	NO	CUAL

Vobo - SUPERVISOR / Jefe de AREA	Vobo - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: ALEXANDRA MACIAS
FIRMA: Nº DOCUMENTO: 74360736	FIRMA: ALEXANDRA MACIAS Nº DOCUMENTO: 1.100.949.159
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades , debe aprobar , capacitar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S. asociado a los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST. y debe tener la aprobación del mismo.	SST ENCARGADO EN Obra Persona competente, encargada de hacer el análisis y establecer técnicas de control seguras del entorno a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión 2 Fecha: Marzo 2019 Página 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318							
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
27									
28									
29									
30									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS-HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 28 / MES 07 / 2025 AL DIA 01 / MES 08 / 2025

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-34 Versión: 2 Fecha: Marzo 2025 Página 1

I. IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA / PROYECTO: LA FERIA	CIUDAD: BUC[illegible]ANGA	FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 4 / 8 / 25 HASTA: 8 / 8 / 25

LUNES A VIERNES HORA INICIO: 7:00 AM HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

SABADO: HORA INICIO: _____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: PROTECCION DE LOS PUBLICOS
2) MARTES: ESPACIOS DE HERRAMIENTAS
3) MIERCOLES: DESCANSO LABORAL LEY
4) JUEVES: _____
5) VIERNES: PREVENCION PRODUCTO
6) SABADO: _____
7) DOMINGO: _____

Items a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO) Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Alistamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares. (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuación de campamentos, almacen, baños, zonas de disposicion de residuos, entre otros.
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso área de trabajo
X	Levantamiento topografico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Selecciona las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida de personal
X	Adecuación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
X	Retiro con o excavación mecánica de tierra, material vegetal y cargue de volqueta
X	Traslado de material proveniente a la excavación y retiro de tierra al punto de disposición final (volqueta)
X	Traslado de material, equipos, maquinarias y herramientas para obra (volqueta, turbo o vehículos de carga)
X	**Perforación para anclajes (seleccione la sub- actividad)** Instalación de maquinaria para perforación Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de dados Lanzado de concreto y/o instalación de malla Tensionamiento de anclajes

2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual de zanja
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

4) BOX CULVERT

	Cierre de sitio (cuando se requiera) Excavación mecánica del area Cargue manualmente de tierras en volqueta hasta el punto de acopio Configuracion de hierro Configuración de hierro (tratado, corte) Instalación, amarre y fundida con concreto

3) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

5) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (espacio existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

6) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de las bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual bolsacreto

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

7) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y aseguramiento externo con amarres
	Relleno manual de piedras

Nota: Si se requiere excavación del gavión en concreto a partir de 1,20 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de cimentación
	Construcción viga en boca, encofrado y vaciado de concreto

9) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalación de señalizacion fija - movil sobre la via - zonas de intervencion		Instalación y mantenimiento de barricada y/o materiales reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular (Pare y Siga)

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

[redacted]	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código: SST-FO-24 Versión: 2 Fecha: Marzo 2021 Página: 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológicos: posturas, nordeduras, punzonas generadas por animales, fluidos y excrementos, virus (COVID-19) ,bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias envenenamiento,infecciones de vias respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo, Malestar general, dolore dolor muscular, dolor de cabeza	X	Formación de autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergias, identificación de alguna alérgicos por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de material (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes y después de realizar actividades . Reporte de síntomas al jefe inmediato y al área de SST, si tiene cuadro gripal se recomienda la colocación de tapabocas, lavado de manos, limpieza y desinfección	X
Físicos: Iluminación inadecuada		Disconfort visual que pueden provocar caidas a mismo y/o distinto nivel, sensaciones golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST cualquier condicion insegura identificada	
Físicos: Exposición al ruido ambiental> a 85 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociados al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, dolor auditivo	X	Demarcar o señalizar el área de trabajo, uso de los epp adecuados (protección auditiva) pausas activas durante la jornada laboral, realizacion de examenes medico ocupacionales periodicos	
Físicos: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estan en buen estado, realizar pausas activas, descansos intermedios durante el desarrollo de la actividad, rotacion del personal que manipula equipos que generen vibracion , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibracion	
Físicos: radiaciones no ionizantes- rayos ultravioleta (temperaturas extremas (calor-frio)	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, debilidad muscular o calambres	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, punto de hidratacion	
Químicos: Material particulado		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Humedecer con agua el area , usar o no transportar con respiradores con filtros, uso de los EPP, autocuidado	X
Químicos: Polvos organicos - inorganicos		Afectaciones en vias respiratorias, en la piel, ojos		Uso de proteccion respiratoria, autocuidado	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , estilo de mando, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades ludicas, pausas activas, promover el autocuidado	
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo postura antigravitacional, postura forzada postura prolongada(de pie ,sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas, dorsales, musculares, esguinces, lumbalgias, cervicalgias	X	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incorrectas del cuerpo, rotación de trabajadores	
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias,otras	X	Realizar Calistenia antes, durante y despues de las actividades, realizar pausas activas, capacitacion en autocuidado e higiene postural y manipulacion adecuada de carga manual (carga para hombres con ayuda 55 kg sin ayuda 25 kg) segun la normatividad legal	
Biomecánico: Movimientos repetitivos	X	Tendinitis, síndrome del túnel de carpio, epicondilitis	X	Reducir el tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de particulas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de particulas, golpes, heridas, atrapamientos, amputaciones	X	Uso de los epps adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, lisas, húmedas, obstruidas, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, cuelo de objetos	X	Fracturas, esguince, inspecciones, restricciones por caidas a mismo nivel o distinto nivel , golpes, heridas.	X	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, demarcacion de transito de maquinas y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión y/o incendios, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicación	X	Plan de emergencias, simulacros de evacuación, señalización, kit antiderrames, capacitación, uso adecuado epp, apagones, extintor o equipamiento	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tension, estatico)	X	Quemaduras, lesiones de piel, electrocución, incendio	X	Realizar consulta a cerca de equipos, autocuidado, verificar estado de conexiones y cableado electrico, uso de EPP correspondiente, capacitacion autocuidado	
Condiciones de seguridad: Espacios confinados		Intoxicación, asfixia, heridas, traumas, quemaduras		Garantizar atmosferas seguras y niveles de ventilación y ventilación suficientes, acompañamiento y control permanente desde el exterior, iluminar y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR MANUAL F - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caida de alturas y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitación y certificación del operario, realizar inspección del equipo antes de su uso, Subir por acceso habilitado y con la maquina detenida, verificar la no presencia de lineas energizadas, verificar estabilidad del terreno,pendientes, pesos y huecos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climaticas como el viento, uso E.P.C.C,	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas, caida de personas y/o objetos		Heridas, golpes contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, uso de equipo de protección contra caidas,uso de E.P.P, rutas de evacuación, Plan de emergencias, Programa de prevencion y protección contra caidas, Reforzar líneas de vida cuando sean, pares anteriores cuando empiece a fallar	
Condiciones de seguridad: Accidente de transito por desplazamientos, por transito de vehículos y maquinaria dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos , muerte.	X	Fomentar el Autocuidado, capacitar al personal, inspecciones areas de trabajo y de cierre vial, instalacion y mantenimiento de señalizacion vial (PMT).	X
Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios,robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas, asentados	X	Lesiones,alteraciones del comportamiento, muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo publico, fomentar el autocuidado,	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, heladas, granizadas)	X	Lesiones en los trabajadores, contusiones, pérdidas humanas, accidentes, incidentes	X	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activacion del MEDEVAC	
Otros:					

Equipos de seguridad - EPP'S Básicos (Marque con una X)

1. Gafas de seguridad	X	9.Peto carnaza		17.Guantes caucho		25. Carbuchо multigas		33. Arnes tipo			
2. Guantes (Nitrilo, vaqueta, carnaza)	X	10. Casquillo		18. Traje en tyvek		26. Arnés cuerpo entero		Otros Cuales?			
3. Protección facial (tapabocas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mecanismo de anclaje		34.			
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje		35.			
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro)		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejos	X	29. Eslinga Posicionamiento		36.			
6.Cordas ecomerlar		14. Botas de soldar		22. Protección auditiva insercion	X	30. Eslinga de restricción		37.			
7. Otros seguridad en material	X	15. Guantes Anticorte		23. Protección auditiva de copa		31. Líneas de vida combinada		38.			
8. Peto plastico		16. Caretas soldadura		24. Cartucho vapor organico		32. Mosqueton		39.			

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Botiquines	X	4. Kit para derrames	X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalizacion	
2. Carta semaforo	X	5. Camilla de Primeros Auxilios	X	8. Escaleras extensibles		Otros Cual?	
3. Bloqueo	X	6. Ambulancia (cual:)		9. Extintores tipo		Otros Cual?	

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI		NO		Cual:

Vo.Bo. - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo. - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDWIN MORENO
FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 74080736	FIRMA: [signature] Nº DOCUMENTO: 91.451.693
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades, debe aprobar , garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S diseñado y los parámetros establecidos por el COORDINADOR SST, y debe hacer la aprobación del mismo.	SST ENCARGADO EN OBRA Persona competente, encargada de hacer el análisis y autorizar labores de manera segura, de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de tareas de alto riesgo protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores.

RGC PILOTAJES SAS	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)** **Lista de asistencia**	Código: SST-FO-34 Versión 2 Fecha: Marzo 2023 Página 1

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318							
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
27									
28									
29									
30									

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realicela en la seccion de OBSERVACIONES

ATS DEL DIA 4 / MES 8 / 2025 AL DIA 8 / MES 8 / 2025

OBSERVACIONES:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Código: SST-FO-34
Versión 3
Fecha: Marzo 2022
Página 1

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

PROYECTO / OBRA: LA FERIA | CIUDAD: BUCARAMANGA | FRENTE DE TRABAJO DONDE SE REALIZA TRABAJO: LA FERIA

DESDE: 17 : 9 : 25 HASTA: 15 : 8 : 25

JORNADA LABORAL ORDINARIA: Lunes a Jueves 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 5:00 pm / Viernes: 7:00 am - 12:00 md y de 1:00 pm a 4:00 pm

JORNADA ADICIONAL: Sábado: Hora Inicio: _____ Hora Fin: _____ Domingo: Hora Inicio: _____ Hora Fin: _____

CHARLA DE SEGURIDAD

1) LUNES: INDUCCIÓN NUEVOS
2) MARTES: LOS GUANTES LOS LENTES
3) MIERCOLES: TRABAJO EN ALTURAS RIESGO QUÍMICO
4) JUEVES: EPP
5) VIERNES: SEGURIDAD VIAL
6) SABADO:
7) DOMINGO:

Ítems a evaluar antes de iniciar labores (OBLIGATORIO). Marque con una X según corresponda

X	Verificación de áreas de trabajo (condiciones inseguras, peligros/riesgos)
X	Aislamiento de equipos/ herramientas/ maquinarias
X	Señalización- demarcación de áreas
X	Verificación de elementos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, señalización, entre otros)

Actividades preliminares (Marque con una X según corresponda)

	Desmonte y descapote de la capa vegetal
X	Instalar el cerramiento perimetral del area a intervenir
X	Instalación y adecuacion de campamentos, almacen, baños, zonas de disposicion de residuos, entre otros
X	Inspección y adecuación de la zona y senderos peatonales o de acceso a área de trabajo
X	Levantamiento topográfico
	Instalacion de señalizacion de acuerdo de PMT - Puntos de controles viales (cuando el proyecto lo requiera)

Seleccione las Actividades a ejecutar en el frente de trabajo (Marque con una X según corresponda)
Ver Anexo procedimiento de la actividad

1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO

X	Instalación y desinstalación de puntos para anclaje y líneas de vida del personal
X	Nivelación y limpieza manual o mecánica del terreno a intervenir
	Remoción o excavación mecánica de tierra, material vegetal y rangos de volquete
X	Traslado de material proveniente a la excavación y remoción de tierra al punto de disposición final (volquete)
X	Traslado de material, equipos, maquinaria y herramientas para obra (volquete, tumba o vehículos en general)
X	**Perforación para anclajes (seleccionar la sub- actividad)** Instalación de maquinaria para perforación Armado e instalación de guayas para anclajes y drenes Ingreso y retiro de tubería hasta alcanzar la profundidad necesaria Inyección de lechada en anclajes Instalación de malla electro soldada sobre talud Configuración y fundida de cabios Lanzado de concreto y/o instalación de malla Tensionamiento de anclajes

2) DISIPADOR DE ENERGIA

	Configuración e instalación de hierro
	Configuración e instalación de formaletas metálicas
	Fundida de disipador

3) BOLSACRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de los bolsacreto (relleno de bolsas con concreto)
	Limpieza manual posterior

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso para la actividad

4) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES

	Perforación
	Armado de micropilote
	Construcción de micropilote
	Construcción viga atado, amortiguado y vaciado de concreto

5) ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS

	Mantenimiento preventivo de: _____
	Mantenimiento Correctivo de: _____

6) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD

	Excavación manual en tierra
	Configuración e instalación de hierro
	Fundida de cuneta

7) BOX CULVERT

	Corte de cerro (cuando se requiera)
	Excavación mecánica del area
	Cargue manual de tierra en volqueta hasta el punto de acopio Configuración de hierro
	Configuración de hierro (losa(s), cortes)
	Instalación, armarre y fundida con concreto

8) MURO EN CONCRETO

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para zapatilla
	Fundida de zapatilla
	Configuración de hierro para muro
	Fundida de muro
	Relleno y compactación de material seleccionado (recinto existe entre el muro fundido y el talud)

Nota: A partir de 1,50 metros de altura se requiere la implementación obligatoria de equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso.

9) GAVIONES

	Excavación mecánica
	Configuración de hierro para dentellón
	Fundida de dentellón
	Instalación de malla para gaviones y amarramiento externo con estacas
	Relleno manual de gaviones

Nota: Si se requiere establecer la obligación en concreto a partir de 1,50 metros de altura se debe implementar equipos, sistema de protección contra caídas y un sistema de acceso

10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)

	Instalacion de señalizacion fija - movil sobre la via - areas de intervencion		Instalacion y mantenimiento de barricada y/o malettines reflectivos
	Instalacion de señalizacion luminosa en sobre via (luces o flasher de identificación de peligro)		Instalacion de puntos de control paso vehicular Pare y Siga

11) OTRAS ACTIVIDADES (DESCRIBIRLAS)

	1. _____		2. _____		3. _____

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Codigo: SST-FO-35 Version 2 Fecha: Marzo 2022 Pagina 1

PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES (Marque con X los que aplique)		CONSECUENCIAS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)		CONTROLES REQUERIDOS (Marque con una X de acuerdo a los peligros marcados)	
Biológico: picaduras, mordeduras, personas generando por animales Sucios y ocherventos, virus (COVID-19) bacterias, hongos, parasitos	X	Alergias, envenenamiento,infección de vías respiratorias, afectacion en la piel, afectaciones sistema digestivo. Malestar general, fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza	X	Lavarse el autocuidado, al salir y dejar en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo , uso de epp adecuados, el trabajador debe reportar cualquier condicion de salud, alergia, identificacion de alguna emergia por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa no ajustada (mangas largas y cerradas), lavagarlos, lavar manos antes y después de realizar actividades. Reporte de visitantes al pto inmediato y a area de SST, si tiene cuerpo grave se recomienda la colocación de tapabocas, tensor de manga, botiquin y antiveneno	X
Físico: Iluminación inadecuada		Disconfor visual que pueden provocar cefas a mano y/o dolores rotos, radiaciones golpes, heridas		Revision de luminarias, realizar inspecciones, reportar al encargado de SST, cualquier novedad encontrada identificada	
Físico: Exposición al ruido ambiental > a 80 db	X	Hipoacusia inducida por ruido, alteraciones asociadas al Estrés, fatiga, Depresión, cefalea, daño auditivo	X	Delimitar y señalizar el área de trabajo, uso de los con elementos protección auditiva (pausas activas durante la jornada laboral, realización de examenes medico ocupacionales periodicos	
Físico: Exposición a vibraciones	X	Trastornos musculoesqueléticos	X	Revisar que los equipos y herramientas estén en buen estado, realizar pausas activas, disminuir movimientos durante la ejecución de la actividad, realizar uso del personal que manipule equipos que generen vibración , promover el autocuidado, realizar mantenimiento preventivo de equipos que generen vibración	
Físico: radiaciones no ionizantes (rayos ultravioleta) temperaturas extremas (bajas muy	X	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, cefalea, malestar o debilidad	X	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, puntos de hidratación	
Químico: Material particulado		Afectaciones en vías respiratorias, en la piel, ojos		Humectación con agua en áreas , polvo y en trabajadores con implementos como filtros, uso de las EPP, autocuidado	X
Químico: Polvos orgánicos - inorgánicos		Afectaciones en vías respiratorias, en la piel, ojos		Uso de protección respiratoria, semimascara	
Psicosocial: Condiciones de la tarea , carga de trabajo, jornada de trabajo, comunicación, trabajo en equipo, organización del trabajo	X	Ansiedad, estrés laboral	X	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado	
Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo (postura antigravitatoria) (postura forzada, postura prolongada) de pie, sentado)	X	Alteraciones musculoesqueléticas, lesiones, esguinces, Lumbalgias, cervicalgias	X	Realizar cambio de tareas de ejecución, asegurar la ejecución de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas lúdicas durante jornadas, reconocer del cuerpo, inducir de ergonomia	
Biomecánico: Manipulación manual de cargas	X	Lesiones musculo esqueléticas, esguinces musculares, hernias,otros	X	Realizar Capacitaciones durante y después de las actividades, realizar pausas activas, capacitación de autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual (carga para hombres con menos de kg sin exceder 25 kg) según la normatividad legal	
Biomecánico: Movimiento repetitivo	X	Tendinitis, lesiones del túnel de carpo, epicondilitis	X	Realizar el cambio de actividad, asegurar la ejecución de pausas activas, fomentar el autocuidado	
Condiciones de seguridad (Mecánicos): Proyección de partículas y fragmentos, herramientas, equipos, utensilios a trabajar	X	Fracturas, contusiones producidas por impacto de fragmentos de partículas, golpes, heridas, desprendimientos, amputaciones	X	Uso de las epps adecuados, autocuidado	
Condiciones de seguridad: Locativo - Almacenamiento, Superficie de trabajo (irregular, resb, huecos, pisos altos, diferencia de nivel) falta de orden y aseo, caídas de objetos	X	Fracturas, esguinces, lesiones, golpes por caídas a mismo nivel y diferente nivel, golpes, heridas	X	Capacitación en ambiente no locativo seguro y saludable, programa de orden y aseo, señalización de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, cintadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo	
Condiciones de seguridad: Tecnológico por Explosión,pila inventiva, fugas, derrames	X	Heridas, traumas, quemaduras, intoxicaciones	X	Plan de emergencias, simulacros en ambientes, señalización en ambientes, capacitación con indicadores, con normas técnicas y etiquetados	
Condiciones de seguridad: Riesgo eléctrico (Alta y baja tensión, energía)	X	Quemaduras, asfixia por electrocución, infarto	X	Realizar contacto a tierra de equipos, electrodos, realizar retiro de conexiones y cableado eléctrico, uso de EPP correspondiente, capacitación autorizada	
Condiciones de seguridad: Explosivo confinados		Intoxicación, asfixia, lesiones, quemaduras		Generador atmosferas seguras y libres de contenido y derivados, autorizadas, acompañamiento y control permanente desde el exterior, (bimestral y señalizar áreas de trabajo	
Condiciones de seguridad: OPERAR VARIAS - riesgos de volcamiento del equipo por condiciones del suelo, inestabilidad de carga, condiciones climáticas (viento), caída de árboles y objetos		Golpes, fracturas, heridas, contusiones, aplastamiento, muerte		Capacitación y certificación del operador, cabina cerrada con aire acondicionado en caso, Salida por ventana habilitada y con la manguera reforzada, verificar la no presencia de líneas energizadas, técnicas preventivas de riesgos peligrosos cargas y vuelcos, no superar el la carga permitida, verificar condiciones climáticas como el viento, cuarto PVC.	
Condiciones de seguridad: Trabajo en Alturas, caída de personas y/o objetos		Heridas, golpes, contusiones, fracturas, muerte		Capacitación trabajo seguro en alturas a los trabajadores, con de equipo de protección contra caídas, uso de EPP, con de casquete. Plan de emergencias, Programa de prevención y protección contra caídas. Delegar líneas de vida cuando sobre, antes actividades Cuando excedan a 6mts	
Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito por desplazamientos, por llamada de atención y respuesta dentro de obra, Puntos de control Vial (PMT)	X	Heridas, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	X	Preventar el Autocuidado, señalizar el personal, capacitaciones antes de trabajo y de cierre vial, el peligro y mantenimiento de señalizadas vial (PMT)	X
Condiciones de seguridad: Publicos por disturbios civiles, atracos secuestro, accidentes, amenazas, atentados	X	Lesiones,atracos,secuestro, daño emocional,muerte	X	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, formas de autocuidado	
Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, precipitaciones, inundaciones (lluvia, huracanes, granizadas)	X	Lesiones por los movimientos, contusiones, pérdidas humanas, psicológicas, humanas	X	Capacitación en brigadas de emergencias primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, señalado del MEDEVAC	
Otros:					

Equipo de seguridad - EPP'S Básicos (Marque con una X)

1. Casco de seguridad	X	9.Peto carnaza		17.Guantes caucho		25. Calzado multiples	33. Arnesero
2. Guantes Nitrilo, vaqueta, carnaza	X	10. Casaca		18.Traje de lluvia		26. Botas caucho blanco	Otros Cuales?
3. Protección facial (Gafas/mas)	X	11.Camisa manga larga y jean	X	19. Guantes dieléctricos		27. Mosquetero de arnega	34.
4. Gafas de seguridad	X	12.Botas PVC Seguridad		20. Casco seguridad dieléctrico		28. Puntos de anclaje	35.
5. Protector respiratorio (mascarilla con filtro		13. Polainas para soldar		21. Barbuquejo	X	29. Eslinga Posicionamiento	36.
6.Canillas bermeja		14. Botas de soldar		23. Protección auditiva insertos	X	30. Eslinga de restricción	37.
7. Botas seguridad en vaqueta	X	15. Guantes soldador		23. Protección auditiva de copa		31. Línea de vida certificado	38.
8. Peto plástico		16. Canillas soldador		24. Calzado vapor orgánico		32. Mosquetón	39.

Elementos a usar (Marque con una X)

1. Extintores	X	4. Kit para derrames		X	7. Escaleras tipo tijera		10. Elementos de señalizacion
2. Conos demarcar	X	5. Camilla de Primeros Auxilios		X	8. Escaleras extensibles		Otros Cuales?
3. Botiquin	X	6. Arrellanos (cuál)			9 Escaleras fijas		Otros Cuales?

EN LA ACTIVIDAD REALIZA TRABAJO EN CALIENTE (Marque con una X)

SI	NO	N/A

Vo.Bo. - SUPERVISOR / JEFE DE AREA	Vo.Bo. - SST ENCARGADO OBRA
NOMBRE COMPLETO: WILLIAN LEONARDO CELY HERNANDEZ	NOMBRE COMPLETO: EDGAR MORENO
FIRMA:	FIRMA: Nº DOCUMENTO: 80.491.603
Nº DOCUMENTO: 1.030.735	
SUPERVISOR / JEFE DE AREA O ACTIVIDAD Persona a cargo del desarrollo de las actividades, debe aprobar, garantizar que su personal cumpla con las condiciones de seguridad y garantizar el cumplimiento del A.T.S. descubierto a los lineamientos establecidos por el COORDINADOR SST, antes hacer la aprobación del mismo.	SST EN ENCARGADO EN OBRA Persona encargada, responsable de hacer cumplir y aplicar el sistema de manera segura, de acuerdo a las normas técnicas y a las condiciones de seguridad y salud, para el desarrollo de todas las actividades, protegiendo la integridad física y mental de los trabajadores

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) Lista de asistencia	Código: SST-FO-24 Versión: 3 Fecha: Marzo 2023 Página 2

CUADRILLA DE PERFORACIÓN - LANZADORES DE CONCRETO

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	FIRMAS - DIAS DE LA SEMANA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	1.283.318							
2	BARON PICO ERNESTO	13.852.766							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
27									
28									
29									
30									

ATS DEL DIA 11 / MES 5 / 2023 AL DIA 15 / MES 5 / 2023

OBSERVACIONES:

Seleccione las Actividades ejecutadas por la cuadrilla (Marque con una X según corresponda)			
1) ESTABILIZACIÓN SOBRE TALUD O MURO EN CONCRETO ANCLADO	X	5) MURO EN CONCRETO	
2) CUNETAS SOBRE LA CORONA DEL TALUD		6) BOLSACRETO	
3) DISIPADOR DE ENERGIA		7) GAVIONES	
4) BOX CULVERT		8) ESTABILIZACIÓN POR MEDIO DE MICROPILOTES	
9)ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS- EQUIPOS - HERRAMIENTAS		10) INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE SEÑALIZACION (PMT) - PUNTOS DE CONTROL VIAL (PARE Y SIGA)	
11. Otras actividades Describir:	1.	2.	
	3.	4.	

Si es necesario hacer una descripcion mas detallada de la actividad realizada en la seccion de OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforador
TRABAJO EN CALIENTE		21-7-25	28-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	se realiza Perforador de anclajes y drenajes
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7 00 Am	5 Pm	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 mts	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda
							Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X		
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X		
Capacitación-entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:			

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa porta herramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MACOM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 1.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?				El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?							
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, línea de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?				Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS — Firma: AMacias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delgesclenlento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.963		11				
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12				
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.795		13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.582		14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.608		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.320.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.266.995		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.145.230		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma	AMacias	Firma:	Manuel FC	Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos	Manuel FC	Nombres y apellidos:	Hugo Triana
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo	Obrero	Cargo	Maestro obra.

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Topografia
TRABAJO EN CALIENTE		22-7-25	22-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	Localizacion y replanteo de ancles.
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 Am	5 pm	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	1.5 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)				
	Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	X Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín		X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores		X
Capacitación-entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Linea de vida horizontal fija	X	Linea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una linea de vida fija o la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-19 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?			
El área se encuentra delimitada y señalizada?			
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?			
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc) se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mámparas y/o se han dispuesto para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts, o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifica el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS Firma: AMacias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.092.883		11				
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12				
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.706	Manuel	13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.562		14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.320.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.266.995		18				
9	TOVAR SALCEDO JENER DE JESUS	CC	1.128.146.200		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:	AMacias	Firma:	Manuel FC	Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:	Manuel Contreras Cadenero	Nombres y apellidos:	Hugo Amaral
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	Maestro obra

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforación
TRABAJO EN CALIENTE		23-7-25	23-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	se realiza perforacion de anclajes y drenajes
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5 PM	ver Anexo procedimiento de la actividad
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 mts	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora / Track dril	X	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)				Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en alturas?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?			X
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS Firma: AMacias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegacionamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.983		11				
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12				
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.796		13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.562	ARNULFO	14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.320.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.293.995		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.145.200		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:	AMacias	Firma:	Manuel FC	Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:	Manuel Contreras Cárdenas	Nombres y apellidos:	Hugo Triana
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo	Maestro obra

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion
TRABAJO EN CALIENTE		25-7-25	25-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	Se realiza perforacion de anclaje y drenajes
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5 pm	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	1.5 mts	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Escalera portátil de extensión	Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín		X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores		X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código : SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios.(Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?				El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?							
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?				Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS — Firma: Macias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRASAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.983		11				
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973	Jhan	12				
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.766	Manuel FC	13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.562		14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.330.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.366.996		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.145.200		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047	Zarate	20				Zarate

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:	Macias	Firma:	Manuel FC	Firma:	Hugo
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:	Manuel Contreras	Nombres y apellidos:	Hugo Mriana
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	Cadenero	Cargo	Maestro obra

MacaM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 21 MES: 7 AÑO: 25 A DIA 25 MES 7 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JOEL ZARATE MENDOZA	AYUDANTE	91.284.047	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 4534130 Codigo Interno: 0095

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	N	N	N	N	N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presentan suciedad	N	N	N	N	N			
	Quemaduras	N	N	N	N	N			
	Perdida de color original	N	N	N	N	N			
	Salpicadura de pintura	N	N	N	N	N			
	Rigidez por químico adherido	N	N	N	N	N			
	Contaminación por otro químico	N	N	N	N	N			
	Otros:	N	N	N	N	N			
Costura s	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Rotas	N	N	N	N	N			
	Otros:	N	N	N	N	N			
Partes Metálicas	Completas	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Otros:	N	N	N	S	N			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S	N	S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Codigo Interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código Interno: 0218

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	N	N	N	N	N			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Objetos deformados o rotos	N	N	N	N	N			
	Otros:	N	N	N	N	N			
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presenta roturas o cortes	N	N	N	N	N			
	Otros:	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S	S	S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza	S	S	S	S	S			
	Dispositivos compatibles	S	S	S	S	S			
	Punto diferente a estructura de trabajo	N	N	N	N	N			
	Garantiza resistencia	S	S	S	S	S			
	Suficiente para los usuarios	S	S	S	S	S			
Diseño ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Numero de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código Interno: 0117

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S	S	S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código Interno: 0046

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento ?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S	S	S			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código Interno:

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	S	S	S	S	S			
Personas aseguradas a la línea de vida	N	S	S	S	S			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N	N			
¿Desgastadas?	N	N	N	N	N			
¿Certificada?	S	S	S	S	S			
¿Libre de nudos y empates?	S	S	S	S	S			
¿Contaminación por químico?	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S	S	S			

Observaciones:

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ZARATE MENDOZA JOEL | **N° IDENTIFICACION: 91.284.047**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S	S	S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N	N	N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N	N	N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N	N	N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N	N	N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N	N	N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S	S	S		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	SEMANA DEL 21 / 07 /2025 AL 25 / 07 / 2025						

Certifico que la informacion consignada en esle ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

MacaM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA:

FECHA DE OPERACION : DIA: 21 MES: 7 AÑO: 25 A DIA: 25 MES: 7 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	CADENERO	1,005,136,766	Manuelfe

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 5398116 Código Interno: 0267

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas		NO	NO	NO				
	Hilos sueltos o rotos		NO	NO	NO				
	Desgastadas		NO	NO	NO				
	Hay torsión, dobleces		NO	NO	NO				
	Presentan suciedad		NO	NO	NO				
	Quemaduras		NO	NO	NO				
	Pérdida de color original		NO	NO	NO				
	Salpicadura de pintura		NO	NO	NO				
	Rigidez por químico adherido		NO	NO	NO				
	Contaminación por otro químico		NO	NO	NO				
	Otros		-	-	-				
Costuras	Desgastadas		NO	NO	NO				
	Rotas		NO	NO	NO				
	Otras		-	-	-				
Partes Metálicas	Completas		SI	SI	SI				
	Presentan corrosión		NO	NO	NO				
	Deformación, fisuras		NO	NO	NO				
	Desgaste de recubrimiento		NO	NO	NO				
	Otros		-	-	-				
Aprobado para su uso?: SI o NO			SI	SI	SI				

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código Interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 3328511 Código Interno: 0082

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro		SI		SI				
	Presentan corrosión		NO		NO				
	Deformación, fisuras		NO		NO				
	Desgaste de recubrimiento		NO		NO				
	Funcionamiento correcto		SI		SI				
	Ojales deformados o rotos		NO		NO				
	Otros		-		-				
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos		NO		NO				
	Desgastadas		NO		NO				
	Hay torsión, dobleces		NO		NO				
	Presenta roturas o cortes		NO		NO				
	Otros		-		-				
Aprobado para su uso?: SI o NO			SI		SI				

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño Ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	9000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial.								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código Interno: 0109

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?		NO		NO				
¿Deformación, fisuras?		NO		NO				
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?		NO		NO				
¿Funcionamiento correcto?		SI		SI				
Aprobado para su uso?: SI o NO		SI		SI				

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código Interno: 0047

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?		NO		NO				
¿Deformación, fisuras?		NO		NO				
¿Desgaste de recubrimiento ?		NO		NO				
¿Funcionamiento correcto?		SI		SI				
Aprobado para su uso?: SI o NO								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 24368 Código Interno: 0041

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?		SI		SI				
Personas aseguradas a la línea de vida		1		1				
¿Hilos sueltos o rotos?		NO		NO				
¿Desgastadas?		NO		NO				
¿Certificado?		SI		SI				
¿Libre de nudos y empates?		SI		SI				
¿Contaminación por químico?		NO		NO				
Aprobado para su uso?: SI o NO		SI		SI				

Observaciones:

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE | **N° IDENTIFICACION: 1.005.136.766**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?		SI		SI			
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?		No		No			
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?		No		No			
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?		No		No			
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?		No		No			
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)		No		No			
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?		No		No			
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?		No		No			
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?		No		No			
¿Siente dificultad para concentrarse?		No		No			
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?		SI		SI			
FIRMA TRABAJADOR	x	x Manuel FC	x	x Manuel FC	x	x	x
FECHA	**SEMANA DEL 21 / 07 /2025 AL 25 / 07 / 2025**						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		4/8/25	4/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES y OTROS
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales:	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de acceso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de acceso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MacoM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por este autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de os trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas. ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?				El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?							
Se realizó prueba de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?				Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.983		11	Johan Tovar	CC	85411620	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12	Cristian Gaines		91196928	Cristian
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.766	Manuel Fe	13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.562	Arnulfo	14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.006.320.528		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.526.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.266.986		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.145.260		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047	Joel Zarate	20	JOEL ZARATE	CC	91284047	Joel Zarate

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:	Manuel Fe	Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos	Manuel Contreras	Nombres y apellidos:	Hugo Tijana
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	Cadenero	Cargo	Maestro obra

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-15 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		5/8/25	5/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION DE ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00am	5:00pm	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín		X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores		X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
X		Eslings de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descensedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medicas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 2 de 3

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentren en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?			
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?			
Se realizó peruso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO **Firma:**

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.983		11	Gustavo Jaimes	CC		
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12	Johan Tovar	CC	85446225	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.095.138.766		13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.562	ARNULFO	14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.095.320.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.266.995		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.145.200		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20	JOEL ZARATE	CC	91284 049	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO							
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		6/8/25	6/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION DE ANCLAJES y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales
	Bombe de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda
							Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACION O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser rebrado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-18 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 3 de 5.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han alistado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A	EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?				El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?							
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?				Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO **Firma:**

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.983		11	Johnny Jovel	CC	8504675	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12	Gustavo Lamus	CC	91296923	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.786		13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.662	ARNULFO	14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.608		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.320.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.266.995		18				
9	TOVAR SALCEDO JEIMER DE JESUS	CC	1.128.145.200		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.647		20	JOEL ZARATE	CC	91234014	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	MANUEL CONTRERAS	Nombres y apellidos:	HUGO IZQUIERDO
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	CADENERO	Cargo:	MAESTRO OBRA

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		8/8/25	8/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJE DREN
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	4:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO: BUCARAMANGA		ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verifico que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Los herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?			
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?			
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.983		11	Johan Tovar	CC	9545[illegible]05	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12	Esteban Serrano	CC	91296963	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.766		13				
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.562		14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.320.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164	[illegible]	17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.295.990		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.145.260		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20	JOEL ZARATE	CC	91284047	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:	[illegible]	Firma:	[illegible]	Firma:	[illegible]	Firma:	[illegible]
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	MANUEL CONTRERAS	Nombres y apellidos:	HUGO JUAN
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	CELADOR	Cargo	MAESTRO OBRA

MacaM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25 A DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO	AYUDANTE	85.446.506	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ÍTEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 4534132 Código interno: 0025

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	W	W	W		W			
	Hilos sueltos o rotos	W	W	W		W			
	Desgastadas	W	W	W		W			
	Hay torsión, dobleces	W	W	W		W			
	Presentan suciedad	W	W	W		W			
	Quemaduras	W	W	W		W			
	Pérdida de color original	W	W	W		W			
	Salpicadura de pintura	W	W	W		W			
	Rigidez por químico adherido	W	W	W		W			
	Contaminación por otro químico	W	W	W		W			
	Otros:	W	W	W		W			
Costuras	Desgastadas	W	W	W		W			
	Rotas	W	W	W		W			
	Otros:	W	W	W		W			
Partes Metálicas	Completas	W	W	W		W			
	Presentan corrosión	W	W	W		W			
	Deformación, fisuras	W	W	W		W			
	Desgaste de recubrimiento	W	W	W		W			
	Otros:	W	W	W		W			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S		S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 10 Código interno: 0092

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	S	S	S		S			
	Presentan corrosión	W	W	W		W			
	Deformación, fisuras	W	W	W		W			
	Desgaste de recubrimiento	W	W	W		W			
	Funcionamiento correcto	S	S	S		S			
	Ojetes deformados o rotos	W	W	W		W			
	Otros:	W	W	W		W			
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	W	W	W		W			
	Desgastadas	W	W	W		W			
	Hay torsión, dobleces	W	W	W		W			
	Presenta roturas o cortes	W	W	W		W			
	Otros:	W	W	W		W			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S		S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño Ingeniería se Identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, retención)	Restricción, posicionamiento, retención							
	Numero de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial.								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0123

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	W	W	W		W			
¿Deformación, fisuras?	W	W	W		W			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?	W	W	W		W			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S		S			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S		S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0203

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	S	S	S		W			
Personas aseguradas a la línea de vida	S	W	S		S			
¿Hilos sueltos o rotos?	W	W	W		W			
¿Desgastadas?	W	W	W		W			
¿Certificada?	W	W	W		W			
¿Libre de nudos y empalmes?	W	W	W		W			
¿Contaminación por químicos?	W	W	W		W			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S		S			

Observaciones:

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3.
NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO		Nº IDENTIFICACION: 85.446.505

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si		Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO		NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO		NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO		NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO	NO	NO		NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO		NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO		NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO		NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO		NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO		NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si		Si		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	SEMANA DEL 4 / 8 /2025 AL 8 / 8 / 2025						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

MacaM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25 A DIA: 8 MES: 8 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JOEL ZARATE MENDOZA	AYUDANTE	91.284.047	Joel Zarate

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 4534130 Código interno: 0095

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	N	N	N		N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N		N			
	Desgastadas	N	N	N		N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N		N			
	Presentan suciedad	N	N	N		N			
	Quemaduras	N	N	N		N			
	Pérdida de color original	N	N	N		N			
	Salpicadura de pintura	N	N	N		N			
	Rigidez por químico adherido	N	N	N		N			
	Contaminación por oleo químico	N	N	N		N			
	Otros:	N	N	N		N			
Costuras	Desgastados	N	N	N		N			
	Rotas	N	N	N		N			
	Otros:	N	N	N		N			
Partes Metálicas	Completas	S	S	S		S			
	Presentan corrosión	N	N	N		N			
	Deformación, fisuras	N	N	N		N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N		N			
	Otros:	N	N	N		N			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S		S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código interno: 0218

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N		N			
	Deformación, fisuras	N	N	N		N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N		N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S		S			
	Ojetes deformados o rotos	N	N	N		N			
	Otros:	N	N	N		N			
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N		N			
	Desgastadas	N	N	N		N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N		N			
	Presenta roturas o cortes	N	N	N		N			
	Otros:	N	N	N		N			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S		S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza	S	S	S		S			
	Dispositivos compatibles	S	S	S		S			
	Punto diferente a estructura de trabajo	S	S	S		S			
	Garantiza resistencia	S	S	S		S			
	Suficiente para los usuarios	S	S	S		S			
Diseño ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0117

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N		N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N		N			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?	N	N	N		N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S		S			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S		S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0046

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N		N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N		N			
¿Desgaste de recubrimiento ?	N	N	N		N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S		S			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S		S			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	S	S	S		S			
Personas aseguradas a la línea de vida	N	N	N		N			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N		N			
¿Desgastadas?	N	N	N		N			
¿Certificada?	S	S	S		S			
¿Libre de nudos y empates?	S	S	S		S			
¿Contaminación por químico?	N	N	N		N			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S		S			

Observaciones:

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ZARATE MENDOZA JOEL | **N° IDENTIFICACION: 91.284.047**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S		S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N		N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N		N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N		N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N		N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N		N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N		N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N		N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N		N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N		N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S		S		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	**SEMANA DEL 4 / 8 /2025 AL 8 / 8 / 2025**						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

MacoM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25 A DIA: 8 MES: 8 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE	CADENERO	1,006,136,786	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 5398116 Código interno: 0267

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	NO							
	Hilos sueltos o rotos	NO							
	Desgastadas	NO							
	Hay torsión, dobleces	NO							
	Presentan suciedad	NO							
	Quemaduras	NO							
	Pérdida de color original	NO							
	Salpicadura de pintura	NO							
	Rigidez por químico adherido	NO							
	Contaminación por otro químico	NO							
	Otros	—							
Costuras	Desgastadas	NO							
	Rotas	NO							
	Otros	—							
Partes Metálicas	Completas	SI							
	Presentan corrosión	NO							
	Deformación, fisuras	NO							
	Desgaste de recubrimiento	NO							
	Otros	—							
Aprobado para su uso?: SI o NO		SI							

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarraca o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por materia adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 3328511 Código interno: 0082

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen roble seguro	SI							
	Presentan corrosión	NO							
	Deformación, fisuras	NO							
	Desgaste de recubrimiento	NO							
	Funcionamiento correcto	SI							
	Ojetes deformados o rotos	NO							
	Otros:	—							
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	NO							
	Desgastadas	NO							
	Hay torsión, dobleces	NO							
	Presenta roturas o cortes	NO							
	Otros:	—							
Aprobado para su uso?: SI o NO		SI							

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería especifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0109

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	NO							
¿Deformación, fisuras?	NO							
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?	NO							
¿Funcionamiento correcto?	SI							
Aprobado para su uso?: SI o NO	SI							

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0047

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	NO							
¿Deformación, fisuras?	NO							
¿Desgaste de recubrimiento ?	NO							
¿Funcionamiento correcto?	SI							

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 24368 Código interno: 0041

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	SI							
Personas aseguradas a la línea de vida	1							
¿Hilos sueltos o rotos?	NO							
¿Desgastadas?	NO							
¿Certificado?	SI							
¿Libre de nudos y empates?	SI							
¿Contaminación por químicos?	NO							
Aprobado para su uso?: SI o NO	SI							

Observaciones:

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: CONTRERAS RINCON MANUEL FELIPE | **N° IDENTIFICACION: 1.005.136.766**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	SI						
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO						
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO						
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO						
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO						
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO						
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO						
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO						
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO						
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO						
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	SI						
FIRMA TRABAJADOR	x MANUEL	x	x	x	x	x	x
FECHA	**SEMANA DEL** 4 / 8 **/2025 AL** 8 / 8 **/ 2025**						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

MacaM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25 A DIA: 6 MES: 8 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
GOMEZ WILLINTONG	AYUDANTE	91,520,164	Willinton

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 677 Código interno: 0290

Marca: STEEL PRO

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas					NO			
	Hilos sueltos o rotos					NO			
	Desgastadas					NO			
	Hay torsión, dobleces					NO			
	Presentan suciedad					NO			
	Quemaduras					NO			
	Pérdida de color original					NO			
	Salpicadura de pintura					NO			
	Rigidez por químico adherido					NO			
	Contaminación por otro químico					NO			
	Otros:					/			
Costuras	Desgastadas					NO			
	Rotas					NO			
	Otros:					/			
Partes Metálicas	Completas					SI			
	Presentan corrosión					NO			
	Deformación, fisuras					NO			
	Desgaste de recubrimiento					NO			
	Otros:					/			
Aprobado para su uso?: SI o NO						SI			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 352322020059 Código interno: 0080

Marca: LINK TECH

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro					SI			
	Presentan corrosión					NO			
	Deformación, fisuras					NO			
	Desgaste de recubrimiento					NO			
	Funcionamiento correcto					SI			
	Ojales deformados o rotos					NO			
	Otros:					/			
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos					NO			
	Desgastadas					NO			
	Hay torsión, dobleces					NO			
	Presenta roturas o cortes					NO			
	Otros:					/			
Aprobado para su uso?: SI o NO						SI			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0113

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?					NO			
¿Deformación, fisuras?					NO			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?					NO			
¿Funcionamiento correcto?					SI			
Aprobado para su uso?: SI o NO					SI			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0179

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?					NO			
¿Deformación, fisuras?					NO			
¿Desgaste de recubrimiento ?					NO			
¿Funcionamiento correcto?					SI			
Aprobado para su uso?: SI o NO					SI			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 27412 Código interno: 0032

Marca: RPI

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?					SI			
Personas aseguradas a la línea de vida					1			
¿Hilos sueltos o rotos?					NO			
¿Desgastadas?					NO			
¿Certificada?					SI			
¿Libre de nudos y empates?					SI			
¿Contaminación por químico?					NO			
Aprobado para su uso?: SI o NO					1			

Observaciones:

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: GOMEZ WILLINTONG | **N° IDENTIFICACION: 91.520.164**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?					SI		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?					NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?					NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con formula?					NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?					NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)					NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?					NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?					NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?					NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?					NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?					SI		
FIRMA TRABAJADOR	X	X	X	X	X WILLINTONG	X	X
FECHA	**SEMANA DEL** 4 / 8 /2025 **AL** 5 / 8 / 2025						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

MacaM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25 A DIA: 8 MES: 5 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ARNULFO CORZO	AYUDANTE	91,467562	ARNULFO

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 7924487 Código interno: 294

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas								
	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Pérdida de color original								
	Salpicadura de pintura								
	Rigidez por químico adherido								
	Contaminación por otro químico								
	Otros:								
Costuras	Desgastadas								
	Rotas								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Otros								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrado o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 14 Código interno: 181

Marca: XP

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Cierres deformados o rotos								
	Otros:								
Cintas / Cuerda	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presenta roturas o cortes								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 57

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 124

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 94721628 Código interno: 176

Marca: EPI

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?								
Personas aseguradas a la línea de vida								
¿Hilos sueltos o rotos?								
¿Desgastadas?								
¿Certificado?								
¿Libre de nudos y empates?								
¿Contaminación por químico?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

Observaciones:

MACAM LUGU	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-18 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ARNULFO CORZO — **N° IDENTIFICACION:** 91,467,562

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	SI	SI	SI				
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO				
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO				
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO				
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO	NO	NO				
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO				
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO				
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO				
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO				
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO				
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?	SI	SI	SI				
FIRMA TRABAJADOR	ARNULFO.	ARNULFO	ARNULFO	X	X	X	X
FECHA	**SEMANA DEL** 4 / 8 /2025 **AL** 8 / 8 / 2025						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

MACAM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:MARZO 2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25 A DIA: 8 MES: 8 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	Nº DOCUMENTO	FIRMA
ANGEL GUSTAVO JAIMES MENDEZ	AYUDANTE	91.296.923	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 410122010284 Código interno: 0006

Marca: LINK TECH

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	N	N	N		N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N		N			
	Desgastadas	N	N	N		N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N		N			
	Presentan suciedad	N	N	N		N			
	Quemaduras	N	N	N		N			
	Pérdida de color original	N	N	N		N			
	Salpicadura de pintura	N	N	N		N			
	Rigidez por químicos adherido	N	N	N		N			
	Contaminación por otro químico	N	N	N		N			
	Otros:	N	N	N		N			
Costura s	Desgastadas	N	N	N		N			
	Rotas	N	N	N		N			
	Otras	N	N	N		N			
Partes Metálicas	Completas	S	S	S		S			
	Presentan corrosión	N	N	N		N			
	Deformación, fisuras	N	N	N		N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N		N			
	Otros	N	N	N		N			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S		S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrado o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformacion, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 06 Código interno: 0202

Marca: XP

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	S	S	S		S			
	Presentan corrosión	N	N	N		N			
	Deformación, fisuras	N	N	N		N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N		N			
	Funcionamiento correcto	N	N	N		N			
	Ojetes deformados o rotos	N	N	N		N			
	Otros	N	N	N		N			
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N		N			
	Desgastadas	N	N	N		N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N		N			
	Presenta roturas o cortes	N	N	N		N			
	Otros:	N	N	N		N			
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S		S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño Ingeniería de Identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención):	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo								
	Serial								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0208

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N		N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N		N			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?	N	N	N		N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S		S			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S		S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0190

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N					
¿Deformación, fisuras?	N	N	N					
¿Desgaste de recubrimiento ?	N	N	N					
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S					
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S					

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 4111520 Código interno: 0043

Marca: RPI

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	N	N	N	N				
Personas aseguradas a la línea de vida	1	1	2	1				
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N				
¿Desgastadas?	N	N	N	N				
¿Certificada?	S	S	S	S				
¿Libre de nudos y empates?	S	S	S	S				
¿Contaminación por químicos?	N	N	N	N				
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S	S				

Observaciones:

MacoM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 3 de 3.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ANGEL GUSTAVO JAIMES MENDEZ | **N° IDENTIFICACION: 91.296.923**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI o NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si		Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N		N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N		N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N		N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N		N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N		N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N		N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N		N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N		N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N		N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si		Si		
FIRMA TRABAJADOR	Gustavo	Gustavo	Gustavo	x	Gustavo	x	x
FECHA	**SEMANA DEL** 4 / 8 /2025 **AL** 8 / 8 / 2025						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-58 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION	
TRABAJO EN CALIENTE		11/8/25	11/8/25		
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	PERFORACION PARA ANCLAJES Y OTROS	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora / Track drill	X	Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (cono / canasta)				Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuenta	Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X los que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X		
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X		
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor-receptor	X	OTRO			

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X los que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuenta	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST-FO-XX Version: X Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 1
MACOM	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

SUGERENCIAS PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A.
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido INSPECCIONADOS y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones?	X		
Se ha informado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) emprendo (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A.
El personal se encuentra certificado para trabajo en altura?	X		
Los equipos de ataches y sistemas de anclaje (arnés, eslinga, cinta de vida, anclajes, conectores) son certificados?	X		
El área se encuentra señalizada y señalizada?			
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?			
Se realizó previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, conectores)?	X		
Se evitaron interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas o vehículos?			

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A.
El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de materiales combustibles o inflamables a menos a diez metros ?			X
Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical asegurados con sus soportes y amarrados correctamente?			X
Existen elementos de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran cercanos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han avisado para proteger a las personas y vecinos de áreas vecinas de chispas y/o salpicadas?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts. o esta protegido con materiales y mantas ignifugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A.
Se verifico el terreno o el área a intervenir el nivel de las estructuras ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización acorde al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia mínima de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal de obras de 1.5 ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo debilitan?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos: EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegar el permiso)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA RIVERRA FORTUNATO	CC	91.002.563		11	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	CC	1.098.689.040	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.913		12	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	CC	91.206.523	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.126.798		13	Johan Tovar	CC	85.461.650	
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.487.582		14	Cristian Reyes	CC	91.296.913	
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.006.320.526		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.525.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.268.895		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.146.200		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20	JOEL ZARATE	CC	91284047	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	Manuel Fontecha	Nombres y apellidos:	HUGO TRIANA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	Coordinador	Cargo:	ENCARGADO OBRA

Powered by CamScanner

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-18 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 3

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		12/8/25	12/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DREN
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)									
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora	X	Herramientas manuales			
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas eléctricas			

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)									
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:	

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del area		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín		X	
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del area	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores		X	
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:			

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descelerador		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbiquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verifico que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo queden en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-19 Versión 2 Fecha: MARZO 2018 Página 2 de 3

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de residuos combustibles e inflamables o estén aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases inyectables están ubicados en posición vertical, sobre sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) emprendo (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado informantes no se han usado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o soldadura?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACION**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en alturas?	X			Se verifica el terreno del área a intervenir el nivel de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?				El espacio de excavación se considera como "espacio confinado"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización diurna el riesgo de incidencia ?			X
Se cuenta con equipo de rescate?							
Se realizo previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evitan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personal y/o vehículos?				Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.022.983		11	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	CC	1.098 639 040	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	CC	91.298.923	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.766		13	Jhon Tovar	CC	83646505	
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.497.502		14	Gustavo Jaimes	cc	91796917	
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.609		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.320.978		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.266.956		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.146.230		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20	Joel Zarate	cc	91284047	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:	Manuel FC	Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAM CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	Manuel Contreras Cadena	Nombres y apellidos:	HUGO TRIANA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	MAESTRO CIVIL

Powered by CamScanner

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión: 1 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 3

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		17/8/25	27/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REQUIERE PERFORACION PARA ANCLAJES Y PIEZAS
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora	X	Herramientas manuales
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / carretel)		Tracto-mula		Herramientas eléctricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda
							Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor-receptor	X	OTRO	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión: 2 Fecha: MARZO 2024 Página 2 de 5.
MACOM	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A.
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y con los requeridos para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) programado (s) y su zona autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área y de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están convenientemente en posición vertical, asegurados con sus soportes y adecuadamente confinados ?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o lonas con aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o esquirlas?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en alturas?	X		
Los equipos de elevación y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?			
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?			
Se realizó chequeo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evacuan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El acceso de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al "riesgo de excavación"?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no presenta condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo comprometan ?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos: EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Reconocimiento de Refrigeración/Aire)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERIA FORTUNATO	CC	91.503.983		11	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	CC	1.098.689.940	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.873		12	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	CC	91.296.923	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.798		13	[illegible]	CC	[illegible]	
4	COREZ GARCIA ARNULFO	CC	91.467.563		14	[illegible]	CC	[illegible]	
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.320.333		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.525.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.286.936		18				
9	TOVAR SALCEDO JEINER DE JESUS	CC	1.128.148.208		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20	[illegible]	CC	[illegible]	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAM CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	[illegible]	Nombres y apellidos:	HUGO [illegible]
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	[illegible]	Cargo:	[illegible]

Powered by CamScanner

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		14/8/25	14/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFILACION PARA ANCLAJES y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00AM	5:00PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)

Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (pone / canasta)		Track drill		Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)

Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extintores	X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descensador		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)

Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión: 2 Fecha: MARZO 2018 Página 2 de 3
MACOM	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A.
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los trabajadores del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) ordenado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área a de ejecución de su trabajo ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A.
El personal se encuentra certificado para trabajar en alturas?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslinga, línea de vida, escalera, andamio) son adecuados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?			
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?			
Se realizó plecho de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, línea de vida, escalera)?	X		
Se evitan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A.
Se verifico el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellido: EDGAR MORENO Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegar/permitir)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERRA FORTUNATO	CC	91.002.983		11	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	CC	1.098.685.040	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.779.973		12	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	CC	91.296.823	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.065.136.768		13		CC	8.541.659	
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.487.562		14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.716.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.065.330.928		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.520.154		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.266.956		18				
9	TOVAR SALCEDO JEIMER DE JESUS	CC	1.129.146.259		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.284.047		20	JOEL ZARATE	CC	91284047	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:	MANUEL FO	Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAM CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	MANUEL FO	Nombres y apellidos:	HUGO SILVA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	CADENERO	Cargo:	INSPECTOR OBRA

Powered by CamScanner

MACAM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-18 Versión 1 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		15/8/25	15/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA INSTALAR Y RETIRAR
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	4:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	16 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	X	Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames		Bebiguin	X
Procedimientos	X	Control de acceso	X	Señalización del área	X	Sistemas de ingeniería		Kit de rescate		Extensores	X
Capacitación-entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad	X	Radio transmisor/receptor	X	OTRO	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	X	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
X		Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria		Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básicos	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo queden en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	NA
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión: 2 Fecha: MARZO 2026 Página 3 de 3
MACOM	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A.
Se cuenta con procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad?	X		
Se tienen los elementos de protección personal exigidos con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del / los trabajo (s) exigidos (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A.
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, entre otros) son certificados?	X		
El área se encuentra demarcada y señalizada?			
Se verifican los puntos de anclaje?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó chequeo de los equipos a utilizar (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras)?			
Se aislan mantenciones con fuentes de energía o tránsito de personal y/o vehicular?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A.
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o sitio externo ?			X
Los cilindros de gases encontrados están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha realizado retiro parte y/o se han aislado para protegerlos los posibles y mayores de áreas cercanas de chispas y/o escoriales?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con mamparas o mantas y lonas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A.
Se verifica el terreno o suelo a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como " espacio confinado"			X
El área cuenta con señalización nocturna si el caso de excavación?			X
Se mantiene una distancia mínima de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se verifica que el terreno o área a intervenir no cuenta con cavidades como filtraciones, grietas o fisuras que lo debilitan?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN : COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegación arriba)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BARRERA BEDERKA FORTUNATO	CC	91.063.883		11	LEAL ORTIZ JOSE LEONARDO	CC	1.098.609.040	
2	CONTRERAS DIAZ JHON	CC	1.098.778.973		12	JAIMES MENDEZ ANGEL GUSTAVO	CC	91.288.923	
3	CONTRERAS MANUEL FELIPE	CC	1.005.136.746		13	domenlaer	CC	1.094.[illegible]	
4	CORZO GARCIA ARNULFO	CC	91.467.562		14				
5	DIAZ JAIMES ALEXANDER	CC	13.715.606		15				
6	GARCIA JUAN SEBASTIAN	CC	1.005.326.528		16				
7	GOMEZ WILLINTONG	CC	91.526.164		17				
8	RAMIREZ JAIME	CC	91.288.906		18				
9	TOVAR SALCEDO JENER DE JESUS	CC	1.128.166.260		19				
10	ZARATE MENDOZA JOEL	CC	91.264.947		20	SOEL ZARATE	CC	91254044	

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, NUMERO 1)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma		Firma		Firma	MANUEL FC	Firma	
Nombres y apellidos	WILLIAN COLP	Nombres y apellidos	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos	MANUEL FC	Nombres y apellidos	ANGEL TRIANA
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	CALDERO	Cargo	MAESTRO CARGA

Powered by CamScanner

MACAM	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Pagina 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION: DIA 11 MES 5 AÑO 25 A DIA 15 MES 5 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JOEL ZARATE MENDOZA	AYUDANTE	91.254.047	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 4534130 Código interno: 0095

Marca: EPI

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	N	N	N	N	N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Han tenido deformes	N	N	N	N	N			
	Presentan suciedad	N	N	N	N	N			
	Quemaduras	N	N	N	N	N			
	Perdida de color original	N	N	N	N	N			
	Salpicadura de pintura	N	N	N	N	N			
	Rigidez por químico adherido	N	N	N	N	N			
	Contaminación por otro químico	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Costuras	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Rotas	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Partes Metálicas	Completas	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?		S	S	S	S	S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cobierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay tensión deliberada								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso?									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código interno: 0218

Marca: EPI

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen cierre seguro	N	N	N	N	N			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Cierre deformados o rotos	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Cintas / Cuerda / Cabrita	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay tensión deliberada	N	N	N	N	N			
	Presenta roturas o cortes	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?		S	S	S	S	S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza	S	S	S	S	S			
	Dispositivos compatibles	S	S	S	S	S			
	Punto diferente a estructura de trabajo	S	S	S	S	S			
	Garantiza resistencia	S	S	S	S	S			
	Señalado para los usuarios	S	S	S	S	S			
Datos ingresados a la bitácora	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha última inspección								
	Resistencia	Soportaría de fuerza							
	Descripción, posicionamiento, detención	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitidos	10 personas							
	Marca	PALASTOS INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN SAS							
	Referencia - Código								
	Serial								
Aprobado para su uso?									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Código interno: 0117

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento o cierres del freno?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

MOSQUETÓN

Código interno: 0045

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento, ?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

LÍNEA DE VIDA EN CUERDA

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra anda?	S	S	S	S	S			
Personas asegurables a la línea de vida	2	2	2	2	2			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N	N			
¿Desgastado?	N	N	N	N	N			
¿Certificado?	S	S	S	S	S			
¿Libre de nudos y empates?	S	S	S	S	S			
¿Contaminación por químicos?	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

Observaciones:

Powered by CamScanner

MacaM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 3 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ZARATE MENDOZA JOEL						N° IDENTIFICACION: 91.284.047	
CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S	S	S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N	N	N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vertigo?	N	N	N	N	N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N	N	N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N	N	N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N	N	N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S	S	S		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	SEMANA DEL 11 / 8 /2025 AL 17 / 8 /2025						

Certifico que la información consignada en este ficha es verdica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require Vo/Bo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

MacaM

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Código: SST-FO-17
Versión 2
Fecha MARZO 2024
Pagina 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA 11 MES 8 AÑO 24 A DIA 15 MES 8 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO	AYUDANTE	85.445.505	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 4534132 Código interno: 0025
Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cinta / Correas	Rasgadas, cortadas o rotas	N	N	N	N				
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N				
	Desgastadas	N	N	N	N				
	Hay costín, ojillejas	N	N	N	N				
	Presentan suciedad	N	N	N	N				
	Quemaduras	N	N	N	N				
	Ausencia de color original	N	N	N	N				
	Salpicadura de pintura	N	N	N	N				
	Rígidas por químico adherido	N	N	N	N				
	Contaminación por otro químico	N	N	N	N				
	Otros	N	N	N	N				
Costuras	Desgastadas	N	N	N	N				
	Rotas	N	N	N	N				
	Otros	N	N	N	N				
Partes Metálicas	Completas	N	N	N	N				
	Presentan corrosión	N	N	N	N				
	Deformación, fisuras	N	N	N	N				
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N				
	Otros	N	N	N	N				
Aprobado para su uso? SI o NO		S	S	S	S				

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:
Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta defecta								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Deficiencia de pintura?								
	Rígidas por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cinta / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay costín, ojillejas								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión?								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso? SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serie del Equipo: 10 Código interno: 0092
Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	N	N	N	N				
	Presentan corrosión	N	N	N	N				
	Deformación, fisuras	N	N	N	N				
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N				
	Funcionamiento correcto	N	N	N	N				
	Ojetes deformados o rotos	N	N	N	N				
	Otros	N	N	N	N				
Cinta / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N				
	Desgastadas	N	N	N	N				
	Hay costín, ojillejas	N	N	N	N				
	Presenta roturas o cortes	N	N	N	N				
	Otros	N	N	N	N				
Aprobado para su uso? SI o NO		S	S	S	S				

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza								
	Obstáculos cumplidos								
	Punto diferente a estructura de soporte								
	Cumplido resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño Ingeniería si necesita:	Fecha de instalación / certificación								
	Fecha última inspección								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Tipo (certificado, posicionamiento, retención)	Posición posicionamiento, retención							
	Número de usuarios conectado	10 personas							
	Marca	PARATEX INDUSTRIAL Y CONSTRUCCIONES							
	Referencia -Código								
	Serial								
Aprobado para su uso? SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0123
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N				
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N				
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?	N	N	N	N				
¿Funcionamiento correcto?	N	N	N	N				
Aprobado para su uso? SI o NO	S	S	S	S				

MOSQUETÓN

Serial del Equipo: Código interno: 0203
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso? SI o NO								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno:
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra aristas?	S	S	S	S				
Personal asegurados a la línea de vida	N	N	N	S				
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N				
¿Desgastadas?	N	N	N	N				
¿Cortadas?	N	N	N	N				
¿Libre de nudos y arrugas?	N	N	N	N				
¿Contaminación por químico?	N	N	N	N				
Aprobado para su uso? SI o NO	S	S	S	S				

Observaciones:

Powered by CamScanner

MacoM	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 3 de 3.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO — **N° IDENTIFICACION: 85.446.505**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si	Si	Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO	NO	NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO	NO	NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si	Si	Si		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	**SEMANA DEL 11 / 8 /2025 AL 15 / 8 /2025**						

Certifico que la información consignada en este ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condicion física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require Vo/Bo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

MacaM	FORMATO DE INSPECCIÓN PRECOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACIÓN: DIA: 11 MES: 5 AÑO: 24 A DIA: 15 MES: 8 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ANGEL GUSTAVO JAIMES MENDEZ	AYUDANTE	91.296.923	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 419122010284 Código interno: 0006

Marca: LINK TECH

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cinta / Costuras	Deformación, costuras cortas	N	N	N	N	N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presentan suciedad	N	N	N	N	N			
	Quemaduras	N	N	N	N	N			
	Perdida de color original	N	N	N	N	N			
	Salpicadura de pintura	N	N	N	N	N			
	Rigidez por material adherido	N	N	N	N	N			
	Contaminación por aceites	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Costuras	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Rotas	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Partes metálicas	Corroídas	N	N	N	N	N			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso? (S o NO)		S	S	S	S	S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgastada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta rasgada								
	Presentan suciedad								
	Conectores								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por aceites								
	Otros								
Cintas / Costuras	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes metálicas	Corroídas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso? (S o NO)									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 06 Código interno: 0202

Marca: XP

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Resistencia	Tienen doble seguro	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Ganchos deformados o rotos	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Cintas / Costuras / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presenta roturas o cortes	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso? (S o NO)		S	S	S	S	S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Cerca de residencia								
	Si diseñado para los usuarios								
Debe inspeccionarse en el periodo	Fecha de instalación - certificado								
	Fecha última inspección								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Mas trabajadores (procedimiento, capacitación)	Protección, procedimiento, capacitación							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PAVIMENTOS INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia - Código								
	Serial								
Aprobado para su uso? (S o NO)									

ABRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0208

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento o dureza del freno?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso? (S o NO)	S	S	S	S	S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0199

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento ?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso? (S o NO)	S	S	S	S	S			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 4111520 Código interno: 0043

Marca: RP

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Está protegida contra aristas?	S	S	S	S	S			
Personas ubicadas a la línea de vida	1	1	1	1	1			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N	N			
¿Desgastadas?	N	N	N	N	N			
¿Certificada?	N	N	N	N	N			
¿Libre de nudos y empalme?	N	N	N	N	N			
¿Contaminación por químicos?	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso? (S o NO)	S	S	S	S	S			

Observaciones:

Powered by CamScanner

MacaM	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: MARZO 2024 Página 3 de 3.

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ANGEL GUSTAVO JAIMES MENDEZ — **N° IDENTIFICACION:** 91.296.923

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	SI	SI	SI	SI	SI		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con perdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N	N	N		
¿Sufre de epilepsia, mares o vértigo?	N	N	N	N	N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N	N	N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N	N	N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N	N	N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	SI	SI	SI	SI	SI		
FIRMA TRABAJADOR	Gustavo	Gustavo	Gustavo	Gustavo	Gustavo	X	X
FECHA	SEMANA DEL 11 / 8 /2025 AL 15 / 8 /2025						

Certifico que la información consignada en este ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion
TRABAJO EN CALIENTE		21-07-25	21-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	se realiza perforacion para drenes y anclajes
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7 am	5PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15mts	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

RIO PIEDRAS SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-03-2024 Página 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico al terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anticaídas) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS Firma: AMacias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:	AMacias	Firma		Firma:	
Nombres y apellidos	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	Hugo Triana
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	Maestro Obra

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion
TRABAJO EN CALIENTE		22-7-25	22-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	se realiza perforacion para drenes y anclajes
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7 am	5pm	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 mts	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Compresor y unidad hidráulica	Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto	Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill	Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)				
Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas	Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín		X
Procedimientos	X	Control de acceso	Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores		X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia	Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)										
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa acecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una linea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros meteriales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realizacion del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realizacion del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

RGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, atán con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escalera)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS Firma: AMacias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delgenciamiento)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.756		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:	AMacias	Firma:	MANUEL FC	Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:	MANUEL CONTRERAS	Nombres y apellidos:	HUGO TRIANA
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	CELADOR	Cargo	MAESTRO OBRA

RIGO INVERSIONES SAS NIT 901.516.379-1	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PerForacion	
TRABAJO EN CALIENTE		23-7-25	23-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	se realizo perForacion para drenes y anclaje.	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7 am	5 pm		
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15mts	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Compresor y unidad hidráulica	Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto	Equipo de perforación (tinne / canasta)		Track drill	Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Escalera portátil de extensión	Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:	

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Linea de vida horizontal fija	X	Linea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una linea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-19 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página: 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)da ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslinga, líneas de vida escaleras, anclajes) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios.(Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o respiradero?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS Firma: Macias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:	MANUEL CONTRERAS	Nombres y apellidos:	Hugo Triana
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	radenados	Cargo	Maestro obra

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-19 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion
TRABAJO EN CALIENTE		24-7-25	24-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	Se realiza perforacion para drenaje y anclaje
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7 00 AM	5 pm	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 mts	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Compresor y unidad hidráulica	Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /	Herramientas manuales
	Bomba de lanzado para concreto	Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill	Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)				
Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Analisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquin	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Linea de vida horizontal fija	X	Linea de vida vertical en cuerda	X	Otro cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen medico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

RED INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios.(Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A	EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escalones)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o Área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS — Firma: AMacias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.383.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.768		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:	AMacias	Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	

RIGO INVERSIONES SAS NIT 901361375-1	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion
TRABAJO EN CALIENTE		25-7-25	25-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	Se realiza perforacion para drenes y anclajes
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 pm	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 mts	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)			
	Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín		X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores		X
Capacitación y entrenamiento	X	Líneas de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)									
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Líneas de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Amortiguador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)																	
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

BGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-10 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina: 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios.(Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (a) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para protegar a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION : COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS — Firma: Amacias

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:	Amacias	Firma:	Manuel FC	Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:	Manuel Contreras Cordenero	Nombres y apellidos:	Hugo Franco
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	Maestro Obra

RIGO INVERSIONES SAS	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA:

FECHA DE OPERACION : DIA: 21 MES: 7 AÑO: 25 A DIA: 25 MES: 07 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA	AYUDANTE DE PERFORACION	1.283.318	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNES

Serial del Equipo: 45728008 Código interno: 0274

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas								
	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Pérdida de color original								
	Salpicadura de pintura								
	Rigidez por químico adherido								
	Contaminación por otro químico								
	Otros:								
Costura	Desgastadas								
	Rotas								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código interno: 0080

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Ojetes deformados o rotos								
	Otros:								
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presenta roturas o cortes								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Numero de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTEC INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo	EJEMPLO: LIMONCITO							
	Serial	EJEMPLO: 001							
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0308

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0304

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 5231 Código interno: 0034

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?								
Personas aseguradas a la línea de vida								
¿Hilos sueltos o rotos?								
¿Desgastadas?								
¿Certificado?								
¿Libre de nudos y empates?								
¿Contaminación por químico?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

Observaciones:

SSG INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 3 de 3

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ERNESTO PICO BARON | **N° IDENTIFICACION: 13.852.766**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S	S	S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N	N	N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N	N	N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N	N	N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N	N	N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N	N	N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S	S	S		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	**SEMANA DEL 21 / 07 /2025 AL 25 / 07 / 2025**						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

RIGO INVERSIONES SAS NIT 901518379-1	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA:

FECHA DE OPERACION : DIA: 21 MES: 7 AÑO: 25 A DIA: 25 MES: 07 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ERNESTO BARON PICO	AYUDANTE DE PERFORACION	13.852.766	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 45728008 Código interno: 0274

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	✓	✓	✓	✓	✓			
	Hilos sueltos o rotos	✓	✓	✓	✓	✓			
	Desgastadas	✓	✓	✓	✓	✓			
	Hay torsión, dobleces	✓	✓	✓	✓	✓			
	Presentan suciedad	✓	✓	✓	✓	✓			
	Quemaduras	✓	✓	✓	✓	✓			
	Pérdida de color original	✓	✓	✓	✓	✓			
	Salpicadura de pintura	✓	✓	✓	✓	✓			
	Rigidez por químico adherido	✓	✓	✓	✓	✓			
	Contaminación por otro químico	✓	✓	✓	✓	✓			
	Otros:								
Costura	Desgastadas	✓	✓	✓	✓	✓			
	Rotas	✓	✓	✓	✓	✓			
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	✓	✓	✓	✓	✓			
	Deformación, fisuras	✓	✓	✓	✓	✓			
	Desgaste de recubrimiento	✓	✓	✓	✓	✓			
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S	S	S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 352122030049 Código interno: 0094

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	✓	✓	✓	✓	✓			
	Deformación, fisuras	✓	✓	✓	✓	✓			
	Desgaste de recubrimiento	✓	✓	✓	✓	✓			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Ojetes deformados o rotos	✓	✓	✓	✓	✓			
	Otros								
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	✓	✓	✓	✓	✓			
	Desgastadas	✓	✓	✓	✓	✓			
	Hay torsión, dobleces	✓	✓	✓	✓	✓			
	Presenta roturas o cortes	✓	✓	✓	✓	✓			
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO		S	S	S	S	S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño Ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo	EJEMPLO: LIMONCITO							
	Serial	EJEMPLO: 001							
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0305

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Deformación, fisuras?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes de freno?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S	S	S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0308

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Deformación, fisuras?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Desgaste de recubrimiento ?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno: 0307

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra anista?	✓	✓	✓	✓	✓			
Personas asegurados a la linea de vida	1	1	1	1	1			
¿Hilos sueltos o rotos?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Desgastadas?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Certificada?	S	S	S	S	S			
¿Libre de nudos y empates?	S	S	S	S	S			
¿Contaminación por quimico?	✓	✓	✓	✓	✓			
Aprobado para su uso?: SI o NO	S	S	S	S	S			

Observaciones:

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 3 de 3

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA | **N° IDENTIFICACION: 1.283.318**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si	Si	Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	No	No	No	No	No		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	No	No	No	No	No		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	No	No	No	No	No		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	No	No	No	No	No		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	No	No	No	No	No		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	No	No	No	No	No		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	No	No	No	No	No		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	No	No	No	No	No		
¿Siente dificultad para concentrarse?	No	No	No	No	No		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si	Si	Si		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	**SEMANA DEL 21 / 07 /2025 AL 25 / 07 / 2025**						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ningúna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupaciona para autorizar el trabajo

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16
NIT 901.142.271-1	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3.

TAREAS CRITICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	REMODELACION
TRABAJO EN CALIENTE		25/7/25	26/7/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA REMODELACION PISOS ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00AM	5:00PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)			
Compresor y unidad hidráulica	Bomba inyección de lechada	Retroexcavadora / Track drill	Herramientas manuales
Bombas de lanzado para concreto	Equipo de perforación (torre / canasta)		Herramientas eléctricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)			
Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda / Otro

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)									
Análisis trabajo	X	Barandas	Delimitacion del área	Manejo de desniveles	Kit de derrames	X	Bolsquin	X
Procedimientos	X	Control de acceso	Señalización del área	Sistemas de ingeniería	Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia	Control de superficies huecos o aberturas	Ayudante de seguridad	Radio transmisorreceptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)									
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	Anclaje portátil (tie-off)	Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	Eslinga de detención de caídas	Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)													
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial	Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verifico que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las labores de alto riesgo?	X		
Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución de (los) trabajo (s) empleado (s) con esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área de la de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o estan aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y amarrados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts o se ha protegido con materiales o mantas ignifugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajo en alturas?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslinga, Líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evitan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos: ALEJANDRA MACIAS — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	SARON RICO ERNESTO	CC	13.952.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (INGENIERO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, BOMBERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombres y apellidos	CELT WILLIAM	Nombres y apellidos		Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION	
TRABAJO EN CALIENTE		29/7/25	29/7/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:30 AM	5:00 PM		
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	45 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidraulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforacion (tierra / cascajo)		Track drill		Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda
							Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X los que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X los que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro cual?:	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descensador		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbiquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una linea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo queden en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A.
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A.
El personal se encuentra certificado para trabajar en alturas?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son verificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó peritaje de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evacuan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A.
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables (están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc) se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha retirado inflamables y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A.
Se verifico el terreno o el sitio e intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El equipo de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización diurna, el riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fracturas que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION : COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEJANDRA MACIAS

Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegar/capacitar)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.282.318		11				
2	SARON PICO ERNESTO	CC	13.852.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si se designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombres y apellidos	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos		Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		30/7/25	30/7/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	

CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)

Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)

Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:	

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)

Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para cargar objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

RIO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-03-2024 Página 1 de 1
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) emperado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realiza previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, estén con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios ? Extintores, etc.), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han dotado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o inspección?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 15 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el área e intervenir previo inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva a riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fallas que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS / CESAR NOREÑA — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsabilidad de dilgenciamiento

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.319		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.786		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO

PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE MEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CESY WILLIAM	Nombres y apellidos:	CESAR NOREÑA	Nombres y apellidos:	MANUEL YC	Nombres y apellidos:	HUGO PEÑA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	TRABAJADOR	Cargo:	MAESTRO OBRA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión: 1 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una X)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA (FECHA)	CIERRE (FECHA)	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		31/7/25	31/7/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	SE REALIZA PROTECCION PARA ANCLAR Y DIENTES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	3MTS	SECTOR, ÁREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)

Conectores y cintas textiles	Bolsa de herramientas	Malacate eléctrico /		Herramienta manuales	
Barrera de aislamiento para concreto	Equipo de perforación (rotomartillo)	Track drill		Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)

Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Análisis Trabajo	X	Barandas	Delimitación del área	Manejo de desniveles		No fumar/comer	X	Refrigerio	X
Permiso entrada	X	Control de acceso	Señalización de obra	Sistemas de vigilancia		Aseo personal	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia	Controles específicos huecos o aberturas	Ayuda de la seguridad		Nada para almacenamiento		OTRO	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	Andaje portátil (tipo O)		Línea de vida horizontal (tipo	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro cual?		
Amortiguador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	Entrega de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)

Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa antideslizante para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de acceso (escalera) a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de acceso/posicionamiento?	X		
¿El área de trabajo se ido despejada, cubriendo o marcado que no puede ser ingresado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha revisado el arnés de seguridad en alturas (reporte a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fijo a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para cargar objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha asegurado de una forma permanente para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿El personal se le ha instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante este trabajo?	X		
Se verifico que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen medico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que todo el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO

	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-19 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Página: 2 de 3
HUGO PIPE OBRAS SAS	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACION O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases encontrados están ubicados en posición vertical, atados con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) a realizar (s) por este autorización ?	X			Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o esquirlas?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área y/o sitio ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts o se ha protegido con materiales o mantas ignifugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A	EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verificó el terreno o el área a intervenir el inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y salvas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización acorde al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizo prueba de los equipos a utilizar (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal de frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION (COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS)

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegar/ejecutar)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.788		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZA/CIERRE DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	SUPERVISOR SST	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	HUGO TRIANA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:		Cargo:		Cargo:	MAESTRO OBRA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		1/8/25	1/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	4:30 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	12 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bombas inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (corte / canasta)		Track drill		Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuenta	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecas o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-03-2024 Página 2 de 3

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) emperán (a) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, sirán con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o respaldos?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó prueba de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evitan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el área a intervenir el riesgo de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización acerca del riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fisuras que lo desestabilice ?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de cumplimiento)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.768		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO							
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	SUPERVISOR SST	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:		Cargo:		Cargo:	

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA:

FECHA DE OPERACION / DIA 20 MES 3 AÑO 24 A DIA 27 MES 5 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ERNESTO BARON PICO	AYUDANTE DE PERFORACION	13.852.760	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 45728008 Código interno: 0274

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforados, rotados o rotos	N	N	N	N	N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presentan suciedad	N	N	N	N	N			
	Quemaduras	N	N	N	N	N			
	Perdida de color original	N	N	N	N	N			
	Salpicadura de pintura	N	N	N	N	N			
	Rigidez por químico adherido	N	N	N	N	N			
	Contaminación por otro químico	N	N	N	N	N			
	Otros								
Costuras	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Rotas	N	N	N	N	N			
	Otros								
Partes Metálicas	Corroídas	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Otros								
Aprobado para su uso?		S	S	S	S	S			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgastado o con rebote								
	Cintura sueltas o rotas								
	Cintura cortada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Corroídas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso?									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 352122030049 Código interno: 0094

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Bandolera	Tienen doble seguro	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Ojillos deformados o rotos	N	N	N	N	N			
	Otros								
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presenta roturas o cortes	N	N	N	N	N			
	Otros								
Aprobado para su uso?		S	S	S	S	S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Resistencia competente								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Cuentan resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería de detalles	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha última inspección								
	Resistencia	5121 libras de fuerza							
	Tipo (anclaje, punto, concreto, diferentes)	Anclajes, punto concreto, diferentes							
	Número de usuarios permitidos	03 personas							
	Marca	PALASTRO INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia - Código	EJEMPLO UNICAMENTE							
	Serial	EJEMPLO 001							
Aprobado para su uso?									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0305

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento o cierres del freno?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno: 0307

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	N	N	N	N	N			
Personas asegurados a la línea de vida	1	1	1	1	1			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N	N			
¿Desgastada?	N	N	N	N	N			
¿Certificada?	S	S	S	S	S			
¿Libre de nudos y empates?	S	S	S	S	S			
¿Contaminación por químico?	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0308

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
Desgaste de recubrimiento ?	N	N	N	N	N			
Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			

Observaciones:

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 3 de 3

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ERNESTO PICO BARON | N° IDENTIFICACION: 13.852.766

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI o NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S	S	S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N	N	N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N	N	N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N	N	N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N	N	N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N	N	N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S	S	S		
FIRMA TRABAJADOR	X	X	X	X	X	X	X
FECHA	SEMANA DEL 28 / 7 /2025 AL 01 / 8 /2025						

Certifico que la información consignada en este ficha es verdica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI requiere Vo$o de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Código: SST-FO-17
Versión 3
Fecha: 23-02-2024
Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA:

FECHA DE OPERACION: DIA: 28 MES: 07 AÑO: 2025 A DIA: 01 MES: 08 AÑO: 2025

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA	AYUDANTE DE PERFORACION	1.283.318	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 45728008 Código interno: 0274
Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / correas	Perforadas, cortadas o rotas								
	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Perdida de color original								
	Salpicadura de pintura								
	Rigidez por químico adherido								
	Contaminación por otro químico								
	Otros								
Costura	Desgastadas								
	Rotas								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Otros								
Aprobado para su uso? SI o NO									

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:
Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta rasgada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso? SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código interno: 0080
Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Cierres deformados o rotos								
	Otros								
Cintas / Cuerda / Cuerda	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presenta roturas o cortes								
	Otros								
Aprobado para su uso? SI o NO									

ANCLAJE

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería estructura	Fecha de instalación / certificación								
	Fecha última inspección								
	Resistencia	2500 libras de fuerza							
	Otro (Instalación, posicionamiento, retención)	Instalación, posicionamiento, retención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Código-	EJEMPLO: LANCHOTO							
	Serial	EJEMPLO 001							
Aprobado para su uso? SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serie del Equipo: Código interno: 0306
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento o cierres del freno?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso? SI o NO								

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0304
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso? SI o NO								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 5231 Código interno: 0034
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?								
Personal asegurados a la línea de vida								
¿Hilos sueltos o rotos?								
¿Desgastadas?								
¿Certificada?								
¿Libre de nudos y empates?								
¿Contaminación por químico?								
Aprobado para su uso? SI o NO								

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-18 Versión 2 Fecha: 22-02-2024 Página 3 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA — N° IDENTIFICACION: 1.283.318

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI o NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	SI	SI	SI	SI	SI		
¿He tenido alguna enfermedad que amerita atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vertigo?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO	NO	NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO	NO	NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	SI	SI	SI	SI	SI		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	SEMANA DEL 28 / 07 /2025 AL 01 / 08 /2025						

Certifico que la información consignada en esta Ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado

NOTA: Cualquier condición marcada como SI requiere VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS NIT 901363379-1	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		4/8/25	5/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION DE ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00AM	5:00PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	55M'S	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquin	X		
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X		
Capacitación y entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO			

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejado, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una linea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal está acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercania a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

ABC INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-03-2024 Página 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios.(Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignifugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó prueba de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO **Firma:**

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	MANUEL CONTRERAS	Nombres y apellidos:	HUGO TRIANA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	CADENERO	Cargo:	MAESTRO OBRA

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		5/8/25	5/8/5	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (corre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitacion del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquin		X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores		X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?		
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-PG-16 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 3.
PICO INVERSIONES SAS	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de os trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts, o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A	EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escalera)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO.)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		6/8/25	6/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION DE 3 MICROPILOTES > DE 60 MT
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:30 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	45 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corta visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

BIO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión: 0 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han elevado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o respiandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A	EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización visible al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evaluar interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — **Firma:**

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.952.766		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRITICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		8/8/25	8/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00a	4:00p	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X		
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X		
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO			

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

RGC INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-19 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) empleado (a) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifica los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — **Firma:**

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.756		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	MANUEL CONTRERAS	Nombres y apellidos	HECTOR TRIANA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	CONTRATO	Cargo:	MAESTRO OBRAS

RIGO INVERSIONES SAS	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 4 MES: 8 AÑO: 25 A DIA: 8 MES: 8 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ERNESTO BARON PICO	AYUDANTE DE PERFORACION	13.852.766	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ÍTEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 45728008 Código Interno: 0274

Marca: EPI

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	✓	✓	✓		✓			
	Hilos sueltos o rotos	✓	✓	✓		✓			
	Desgastadas	✓	✓	✓		✓			
	Hay torsión, dobleces	✓	✓	✓		✓			
	Presentan suciedad	✓	✓	✓		✓			
	Quemaduras	✓	✓	✓		✓			
	Pérdida de color original	✓	✓	✓		✓			
	Salpicadura de pintura	✓	✓	✓		✓			
	Rigidez por químico adherido	✓	✓	✓		✓			
	Contaminación por otro químico	✓	✓	✓		✓			
	Otros:								
Costuras	Desgastadas	✓	✓	✓		✓			
	Rotas	✓	✓	✓		✓			
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas	✓	✓	✓		✓			
	Presentan corrosión	✓	✓	✓		✓			
	Deformación, fisuras	✓	✓	✓		✓			
	Desgaste de recubrimiento	✓	✓	✓		✓			
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO		✓	✓	✓		✓			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código Interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta cañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 352122030049 Código Interno: 0094

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	✓	✓	✓		✓			
	Presentan corrosión	✓	✓	✓		✓			
	Deformación, fisuras	✓	✓	✓		✓			
	Desgaste de recubrimiento	✓	✓	✓		✓			
	Funcionamiento correcto	✓	✓	✓		✓			
	Objetos deformados o rotos	✓	✓	✓		✓			
	Otros:								
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	✓	✓	✓		✓			
	Desgastadas	✓	✓	✓		✓			
	Hay torsión, dobleces	✓	✓	✓		✓			
	Presenta roturas o cortes	✓	✓	✓		✓			
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO		✓	✓	✓		✓			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo	EJEMPLO: LIMONCITO							
	Serial	EJEMPLO: 001							
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código Interno: 0305

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	✓	✓	✓		✓			
¿Deformación, fisuras?	✓	✓	✓		✓			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes de freno?	✓	✓	✓		✓			
¿Funcionamiento correcto?	✓	✓	✓		✓			
Aprobado para su uso?: SI o NO	✓	✓	✓		✓			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código Interno: 0308

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	✓	✓	✓		✓			
¿Deformación, fisuras?	✓	✓	✓		✓			
¿Desgaste de recubrimiento ?	✓	✓	✓		✓			
¿Funcionamiento correcto?	✓	✓	✓		✓			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno: 0307

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	✓	✓	✓		✓			
Personas aseguradas a la linea de vida	1	1	1		1			
¿Hilos sueltos o rotos?	✓	✓	✓		✓			
¿Desgastadas?	✓	✓	✓		✓			
¿Certificado?	✓	✓	✓		✓			
¿Libre de nudos y empates?	✓	✓	✓		✓			
¿Contaminación por químico?	✓	✓	✓		✓			
Aprobado para su uso?: SI o NO	✓	✓	✓		✓			

Observaciones:

RGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 3 de 3

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ERNESTO PICO BARON — **N° IDENTIFICACION: 13.852.766**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S		S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N		N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N		N		
¿Ingrió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N		N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N		N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N		N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N		N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N		N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N		N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N		N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S		S		
FIRMA TRABAJADOR				X	X	X	X
FECHA	SEMANA DEL 4 / 8 /2025 AL 8 / 8 / 2025						

Certifico que la informacion consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

RIGO INVERSIONES SAS NIT 901.536.274-1	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 04 MES: 07 AÑO: 2025A DIA: 08 MES: 07 AÑO: 2025

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA	AYUDANTE DE PERFORACION	1.283.318	

MARQUE SI Ó NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 45728008 Código interno: 0274
Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	NO	NO	NO		NO			
	Hilos sueltos o rotos	NO	NO	NO		NO			
	Desgastadas	NO	NO	NO		NO			
	Hay torsión, dobleces	NO	NO	NO		NO			
	Presentan suciedad	NO	NO	NO		NO			
	Quemaduras	NO	NO	NO		NO			
	Pérdida de color original	NO	NO	NO		NO			
	Salpicadura de pintura	NO	NO	NO		NO			
	Rigidez por químico adherido	NO	NO	NO		NO			
	Contaminación por otro químico	NO	NO	NO		NO			
	Otros:	—	—	—		—			
Costura	Desgastadas	NO	NO	NO		NO			
	Rotas	NO	NO	NO		NO			
	Otros:	—	—	—		—			
Partes Metálicas	Completas	SI	SI	SI		SI			
	Presentan corrosión	NO	NO	NO		NO			
	Deformación, fisuras	NO	NO	NO		NO			
	Desgaste de recubrimiento	NO	NO	NO		NO			
	Otros:	—	—	—		—			
Aprobado para su uso?: SI o NO		SI	SI	SI		SI			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:
Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros:								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros:								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros:								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código interno: 0080
Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	NO	NO	NO		NO			
	Presentan corrosión	NO	NO	NO		NO			
	Deformación, fisuras	NO	NO	NO		NO			
	Desgaste de recubrimiento	NO	NO	NO		NO			
	Funcionamiento correcto	SI	SI	SI		SI			
	Ojetes deformados o rotos	NO	NO	NO		NO			
	Otros:	—	—	—		—			
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	NO	NO	NO		NO			
	Desgastadas	NO	NO	NO		NO			
	Hay torsión, dobleces	NO	NO	NO		NO			
	Presenta rotulas o cortes	NO	NO	NO		NO			
	Otros:	—	—	—		—			
Aprobado para su uso?: SI o NO		SI	SI	SI		SI			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño Ingeniería se identifica:	Fecha de instalación - certificacion								
	Fecha ultima inspeccion								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (restricción, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia -Codigo	EJEMPLO: LIMONCITO							
	Serial	EJEMPLO: 001							
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0306
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	NO	NO	NO		NO			
¿Deformación, fisuras?	NO	NO	NO		NO			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes del freno?	NO	NO	NO		NO			
¿Funcionamiento correcto?	SI	SI	SI		SI			
Aprobado para su uso?: SI o NO	SI	SI	SI		SI			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0304
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	NO	NO	NO		NO			
¿Deformación, fisuras?	NO	NO	NO		NO			
¿Desgaste de recubrimiento ?	NO	NO	NO		NO			
¿Funcionamiento correcto?	SI	SI	SI		SI			
Aprobado para su uso?: SI o no	SI	SI	SI		SI			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 5231 Código interno: 0034
Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?	NO	NO	NO		NO			
Personas aseguradas a la línea de vida	1	1	1		1			
¿Hilos sueltos o rotos?	NO	NO	NO		NO			
¿Desgastadas?	NO	NO	NO		NO			
¿Certificado?	SI	SI	SI		SI			
¿Libre de nudos y empates?	SI	SI	SI		SI			
¿Contaminación por químico?	NO	NO	NO		NO			
Aprobado para su uso?: SI o NO	SI	SI	SI		SI			

Observaciones:

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA — **N° IDENTIFICACION: 1.283.318**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si		Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	No	No	No		No		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	No	No	No		No		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	No	No	No		No		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	No	No	No		No		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	No	No	No		No		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	No	No	No		No		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	No	No	No		No		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	No	No	No		No		
¿Siente dificultad para concentrarse?	No	No	No		No		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si		Si		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	**SEMANA DEL** 04 / 07 /**2025 AL** 08 / 07 /**2025**						

Certifico que la informacion consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como Si require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		11/8/25	11/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que apliquen)			
Compresor y unidad hidráulica	Bomba inyección de lechada	Retroexcavadora	Herramientas manuales
Bomba de lanzado para concreto	Equipo de perforación (torre / canasta)	Track drill	Herramientas eléctricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)			
Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda / Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)									
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		X	Bolsquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Líneas de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudantes de seguridad			Radio transmisor/receptor	OTRO:

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

RIOS INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión: 1 Fecha: 22-02-2021 Página 1 de 5

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

ANTES DE INICIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, sujetos con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los adecuados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución de (los) trabajo (s) emprendido (s) por esta autorización ?	X			Se ha retirado, inspeccionado y/o se han aislado para protegerlos a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o radiación?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con mantas o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A	EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico anclaje o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, línea de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal que labora en el frente de obra ?			X
Se evaluan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo comprometan?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de obligatoriedad)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.758		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombres y apellidos	OELY WILLIAM	Nombres y apellidos	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	HUGO TRIANA
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	MAESTRE OBRA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una X)			VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS	X		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION	
TRABAJO EN CALIENTE			12/8/25	12/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN EXCAVACIÓN			HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO			7:00 AM	5:00 PM		
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA		ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)			
Compresor y unidad hidráulica	Bomba inyección de lechada	Retroexcavadora /	Herramientas manuales
Bomba de lanzado para concreto	Equipo de perforación (torre / carcasa)	Track drill	Herramientas eléctricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)			
Escalera portátil de extensión	Andamio	Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda / Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)									
Análisis trabajo	X	Barandas	Delimitación del área	Manejo de desniveles	Kit de derrames	X	Botiquín	X	
Procedimientos	X	Control de acceso	Señalización del área	Sistemas de ingeniería	Kit de rescate	X	Extintores	X	
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia	Control de superficies huecos o aberturas	Ayudante de seguridad	Radio transmisorreceptor		OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)									
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	Anclaje portátil (tie-off)	Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	Eslinga de detención de caídas	Descensador		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)														
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, evitando el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen medico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para laboree en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo queden en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: 22-03-2024 Página 2 de 3.

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó chequeo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el tamaño o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacio confinado"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS / EDGAR HERRERA Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delgoreclamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON FICO ERNESTO	CC	13.652.756		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:	MANUEL FC	Firma:	
Nombres y apellidos	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos	ALEXANDRA MACIAS EDGAR HERRERA	Nombres y apellidos	MANUEL FC	Nombres y apellidos	HUGO TRIANA
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	CADENERO	Cargo	MAESTRO OBRA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		13/5/25	13/5/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SEGUNDA PERFORACION PARA ANCLAJES Y DRENES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	12 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X las que aplique)							
	Compresor y unidad hidraulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora		Herramientas manuales
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Escalera portátil de extensión	Andamio		Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín		X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores		X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisorreceptor		OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?		
Amortiguador de caída	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de retención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X las que aplique)																	
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	NA
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Fenómenos factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo queden en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	NA
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-56 Versión: 3 Fecha: 23-03-2023 Página: 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, sujetos con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mamparas y/o se han usado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o salpicaduras?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verificó el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó prueba de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X			Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS / EDER RAMIREZ — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de diligenciamiento)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318		11				
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.882.788		12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO

PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma		Firma	
Nombres y apellidos	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS:	
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION	
TRABAJO EN CALIENTE		14/8/25	14/8/25		
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00AM	5:00PM	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJE	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	12 mts	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS - EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (rotre / canasta)		Track drill		Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
Escalera portátil de extensión	Andamio		Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X los que aplique)									
Análisis trabajo	X	Barandas	Delimitación del área	Manejo de desniveles	Kit de derrames	X	Bolsa/n		X
Procedimientos	X	Control de acceso	Señalización del área	Sistemas de vigilancia	Kit de rescate	X	Extintores		X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia	Control de superficies huecos o aberturas	Ayudantes de seguridad	Radio transmisor/receptor		OTRO		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X los que aplique)									
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo	Anclaje portátil (tie-off)	Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	Eslinga de detención de caídas	Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbiquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Bolsa de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	NA
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisados y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para cargar objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado, de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	NA
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-58 Versión 2 Fecha: 22-03-2024 Página 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DE USARSE EN TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y con los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajo ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en alturas?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, etc.) están certificados?	X		
El área se encuentra señalizada y aislada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realiza chequeo de los equipos a utilizar (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evitan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o explosivos ?			X
Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Extintores: Extintores de prevención y control de incendios (Extintores etc), se encuentran en buen estado (funcionamiento), son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha retirado materiales y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o soldadura?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifica el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacio confinado"			X
El área cuenta con señalización evitando el riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN : COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS / EDGAR MUÑOZ ENC Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsable de dirigir el trabajo)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318	
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.786	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO							
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si se designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	DELY WILLIAM	Nombres y Apellidos:	ALEXANDRA MACIAS EDGAR MUÑOZ	Nombres y Apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	

Powered by CamScanner

RIO INVERSIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-19 Versión 1 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 3

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una X)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA DMIA	CIERRE DMIA	Reparación
TRABAJO EN CALIENTE		23/8/25	25/8/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	Reparación techo
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00am	4:00pm	

CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	3 mts	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA TERA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X las que aplique)

Compresor y unidad neumática		Bomba inyección de concreto		Retroexcavadora	Herramientas manuales
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (corte / oscarda)		Taco drill	Herramientas eléctricas

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)

Escalera portátil no autosoportada		Andamio		Plataforma elevadora de personal	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Análisis trabajo	X	Barandas		Demarcación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización de área		Sistemas de vigilancia		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies (huecos o aberturas)		Ayuda en la seguridad		Radio transmisor receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)

Área de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Andaja portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?			
Arnés de cuerpo completo	X	Eslinga de posicionamiento		Eslinga de retención de caídas		Descensador		Malacate	X				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X las que aplique)

Casco con barbiquejo	X	Protección respiratoria	X	Cuerda de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado o revisado el espacio de ubicarse de pasamanos/barandas o cable?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de anclaje/elevación?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, sobretodo el material que no puede ser arrojado?	X		
¿Se encuentran los equipos y herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha realizado el curso de seguridad en alturas mayores a 1.5 mts y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para cargo de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante este trabajo?	X		
Se verifico que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal cumplen especificaciones	X		
El personal cuenta con las certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen medico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado, de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para laborar en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo queden en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO

	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			X
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			X
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			X
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			X

RIO RIVERCHES SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-19 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Página 1 de 1

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los adecuados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) programado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área de la ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en alturas?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X		
El área se encuentra reforzada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evitaron interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son completos con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mampara en piso con asbesto para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o soldadura?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 11 mts o se ha protegido con mantelones o mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verificó el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacio confinado"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal de frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION : COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegar/divisarlo)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	PT	1.283.318	
2	BARON PICO ERNESTO	CC	13.852.766	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO				AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZA/DA DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA					
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	CELY WILLIAM	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS CELY PEDRAZA	Nombres y apellidos:	MANUEL FC	Nombres y apellidos:	HUGO ALANA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	CACHERENO	Cargo:	MAESTRO OBRA

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION: DIA 11 MES 8 AÑO 25 A DIA 15 MES 8 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ERNESTO BARON PICO	AYUDANTE DE PERFORACION	13.852.786	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 45728008 Código interno: 0274

Marca: EPI

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas								
	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Perdida de color original								
	Sentaderas de cintura								
	Rigidez por químicos adherido								
	Contaminación por otro químico								
	Otros								
Costura	Desgastadas								
	Rotas								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Otros								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgastada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cobertura dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Sentaderas de cintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por química								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 352122030049 Código interno: 0094

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Orejas deformadas o rotas								
	Otros								
Cintas / Cortes / Costuras	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presenta roturas o cortes								
	Otros								
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ANCLAJES

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería es científica:	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha ultima inspección								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Dist (perforación, posicionamiento, (regación)	Preferiblemente, posicionamiento, retención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALMETES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia: Codigo	EJEMPLO: LIMONCITO							
	Serial	EJEMPLO: 001							
Aprobado para su uso?: SI o NO									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0305

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ? (Dientes del freno)?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0308

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ?								
¿Funcionamiento correcto?								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno: 0307

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arcos?								
Personas asegurados a la línea de vida								
¿Hilos sueltos o rotos?								
¿Desgastadas?								
¿Certificado?								
¿Libre de nudos y empates?								
¿Contaminación por químicos?								
Aprobado para su uso?: SI o NO								

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-16 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 3 de 3
PSIC INVERSIONES SAS	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ERNESTO PICO BARON — N° IDENTIFICACION: 13.852.766

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S	S	S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N	N	N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N	N	N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N	N	N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N	N	N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N	N	N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S	S	S		
FIRMA TRABAJADOR						X	X
FECHA	SEMANA DEL 11 / 8 /2025 AL 15 / 8 /2025						

Certifico que la información consignada en este ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

RIGO INVERSIONES SAS	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA: 11 MES: 8 AÑO 24 A DIA: 15 MES: 5 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA	AYUDANTE DE PERFORACION	1.283.318	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 45728008 Código interno: 0274

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Cinta / Correas	Perforadas, cortadas o rotas								
	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Pérdida de color original								
	Salpicadura de pintura								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por otro químico								
	Otros								
Costura s	Desgastadas								
	Rotas								
	Otros								
Partes Metálicas	Corroídas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Otros								
Aprobado para su uso?:									

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químico								
	Otros								
Cinta / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Corroídas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso?:									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código interno: 0060

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Resistencias	Tienen doble seguro								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Olivas deformadas o rotas								
	Otros								
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Presenta roturas o cortes								
	Otros								
Aprobado para su uso?:									

ANCLAJES

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto cercano a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería en Materiales	Fecha de instalación / verificación								
	Fecha ultima inspección								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso/Intervención, apalancamiento, deslizamiento	Anclaje para propósitos generales							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALASTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia /Código	EJEMPLO: LIM-PA-010							
	Serial	EJEMPLO: 001							
Aprobado para su uso?:									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0306

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento o daños del freno?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?:								

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0304

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?								
¿Deformación, fisuras?								
¿Desgaste de recubrimiento ?								
¿Funcionamiento correcto?								
Aprobado para su uso?:								

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: 5231 Código interno: 0034

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mc	J	V	S	D	Obs
¿Está protegido contra arista?								
Personas aseguradas a la línea de vida								
¿Hilos sueltos o rotos?								
¿Desgastadas?								
¿Cortadas?								
¿Libre de nudos o empates?								
¿Contaminación por químico?								
Aprobado para su uso?:								

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FD-18 Versión 3 Fecha: 22-02-2024 Página 3 de 3
RGO INVERSIONES SAS	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: ALBERTO JOSE ALVAREZ BECERRA — **N° IDENTIFICACION: 1.283.318**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI o NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	SI	SI	SI	SI	SI		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vertigo?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO	NO	NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO	NO	NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	SI	SI	SI	SI	SI		
FIRMA TRABAJADOR	x	x	x	x	x	x	x
FECHA	SEMANA DEL 11 / 8 /2025 AL 15 / 8 / 2025						

Certifico que la información consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado.

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar al trabajo

Powered by CamScanner

CONSTRUFINANCIAL SAS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Código: SST-FO-16 Versión:1 Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.

TAREAS CRITICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		14-7-25	14-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA DRENES SE REALIZA PERFORACION PARA BARRERAS
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	4:30 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	1.5 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS : EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)			
Compresor y unidad hidraulica	Bomba inyección de lechada	Retroexcavadora /	Herramientas manuales:
Bomba de lanzado para concreto	Equipo de perforación (bore / canasta)	Track drill	Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de cargueles		Kit de derrames	X	Botiquin	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisorreceptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Linea de vida horizontal fija	X	Linea de vida vertical en cuerda	X	Otro; cual?:			
Amortiguador de caida	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)													
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACION O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una linea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para cargar objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACION PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión: 3 Fecha: 31-03-2020 Página 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN Y CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) peligroso (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó previo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se anulan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personal y/o vehículos?			X

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de existencias químicas y de materiales combustibles e inflamables o explosivos ?			X
Los cilindros de gases (oxiacetileno) están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han usado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con mantas ignífugas ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verificó el terreno o el área a trabajar antes de las actividades ?			X
Las excavaciones cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacio confinado"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a trabajar no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fallas que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegar/permitir)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	EWILSON BELLO CUELLO	CC	1.003.087.249		11				
2	JESUS SAIN BARBOSA RARICOSA	CC	1.095.924.533		12				
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.165.634		13				
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.045.908.551		14				
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.187.852		15				
6	DAIRO SANDUÑO PALLARES	CC	1.134.849.337		16				
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.947		17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZA EL DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	MANUEL PE	Nombres y apellidos:	YURI ZIANA
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	AYUDANTE	Cargo:	MAESTRO OBRA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 1 Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		15-7-25	15-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	REALIZAR PERFORACION DE DRENES REALIZAR PERFORACION DE MICROPILOTES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 a.m.	5:00 p.m.	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidraulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / carretilla)		Track drill		Herramientas electricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal		Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	X
Otro:							

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación de área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisorreceptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (de-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACION O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-19 Versión:7 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 5
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACION O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados, y con los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables de áreas afectadas por la ejecución del (los) trabajo (s) a realizarse (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, delimitado, y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sustancias explosivas o inflamables (Explosivos, etc.), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran ubicados en el sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha contado con los equipos y/o se han usado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o explosión?			X
Se ha retirado todo material combustible o inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son adecuados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó prueba de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?		X	

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verificó el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se realizaron una inspección de seguridad antes, el movimiento de maquinaria y el personal del turno de ayer?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuras, grietas o fallas que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de cada procedimiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	EWILSON BELLO CUELLO	CC	1.003.087.243	
2	JESUS SAIN BARROSA BARBOSA	CC	1.065.924.533	
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.198.834	
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.045.808.511	
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.197.852	
6	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	CC	1.134.849.337	
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.947	
8				
9				
10				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:	MANUEL R	Nombres y apellidos:	HUGO RUBIO
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:	CONTRATISTA	Cargo:	MAESTRO CIVIL

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)			VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS		X	APERTURA DIMIA	CIERRE DIMIA	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE			15/7/25	15/7/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN			HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PERFORACION PARA ANCLAJES Y OTROS
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO			7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA		ALTURA APROXIMADA	3.77	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora / Track drill		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / carretilla)				Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)									
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Bolsquin		X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores		X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisorreceptor		OTRO:		

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)												
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?		
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para cargar objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-76 Versión: 1 Fecha: 22-01-2024 Página: 1 de 1
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

ESPECIFICAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, maquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido mantenimiento y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen las elementos de protección personal suficiles con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los trabajadores del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) autorizado (s) con esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajo en alturas?	X		
Los equipos de alturas (arnenes de cuerpo completo, eslinga, Tirador de cola, retractiles, anclajes) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizo precuo de los equipos a utilizar (arnes, eslinga, tirador de cola, anclajes)?	X		
Se evaluan interferencias con fuentes de energia (tableros de energia) personal no calificado?		X	

TRABAJO EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas (de materiales combustibles e inflamables) sobre estantes ?			X
Las conexiones de gases industriales estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y amarrados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc) se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran ubicados en sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha realizado mantenimiento a/o de han retirado para protegen a las personas y equipos de areas vecinas de chispas y/o magnetismo?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts, o esta ha protegido con materiales (mantas ignifugas) ?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el tamaño de area a excavar de acuerdo a las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El equipo de excavación se encuentra como "apariencia conforme"			X
El area cuenta con señalización acorde al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o sitio de seguridad para el movimiento de maquinaria y personal del borde de obra ?			X
Se evidencia que el tamaño y area a intervenir no cuenta con conductos en cons tuberias, grasas y fauras que no interrumpidas?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos: EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de asignar personal)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	EWILSON BELLO OJEDLLO	CC	1.003.587.245	
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	CC	1.065.924.533	
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.166.834	
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.045.906.511	
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.167.852	
6	CAMILO SANGUIÑO PALLARES	CC	1.134.949.337	
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.947	
8				
9				
10				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si se designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAM CELY	Nombres y apellidos:	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	

Powered by CamScanner

CONSTRUFINANCIAL S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PERFORACION
TRABAJO EN CALIENTE		8/7/25	17/7/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	SE PERFORA MUESTRAS Y ORIFICIO
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM	5:00 PM	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)					
	Compresor y unidad hidráulica	Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora / Track drill	Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto	Equipo de perforación (torre / canasta)			Herramientas eléctricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda		Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)									
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sobetras de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Marque con una X los que aplique)													
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión: 3 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A.
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, maquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del area afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) emprendo (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A.
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias explosivas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, sujetos con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha retirado materiales y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o soldadura?			X
Se ha retirado todo material combustible a mas de 10 mts, o se ha protegido con mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A.
El personal se encuentra certificado para trabajo en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, anclajes, estantes) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó checeo de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, estantes)?	X		
Se evaluan interferencias con fuentes de energía o transito de personas y/o vehículos?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A.
Se verifica al terreno o al área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El equipo de excavación se encuentra entre "apoyos confiables"			X
El área cuenta con señalizacion acorde al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal con fuerza de caída ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no presenta con condiciones como fracturas, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION (COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS)

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — Firma :

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegaciones)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	DWILSON BELLO CUELLO	CC	1.003.087.243		11				
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	CC	1.095.924.533		12				
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.166.804		13				
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.046.906.511		14				
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.167.852		15				
6	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	CC	1.134.849.337		16				
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.947		17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACION DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si se designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma		Firma		Firma	MANUEL FI	Firma	
Nombres y apellidos	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos	MANUEL FI	Nombres y apellidos	HUGO TRIANA
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo	CELADOR	Cargo	MAESTRO OBRA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS
TRABAJO EN ALTURAS	X	APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	PODA
TRABAJO EN CALIENTE		22/7/25	15/7/25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	SE REALIZA PODA DE ARBOLES
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 AM.	4:00 PM.	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	10 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR: LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora		Herramientas manuales	
Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas eléctricas	

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desechos		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecas o aberturas		Ayudarme de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Absorbedor	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)													
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de acceso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1.50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el examen medico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios básico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: 23-03-2024 Página 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal exigidos con los riesgos identificados y con los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) empleado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están ocultos ?			X
Los cilindros de gases inyectables están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Equipo: sistemas de extinción y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha aislado y protegido con pantallas u otro sistema para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o radiaciones?			X
Se ha retirado todo material combustible almacenado en un radio de 10 mts o se ha protegido con mantallas o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizo previo de los equipos a utilizar (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			X

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifica el retiro o el aislamiento de todas las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización en la vía el riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones constructivas, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : EDGAR MORENO — Firma:

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delegar/supervisar)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ENILSON GELLO CUELLO	CC	1.063.097.043		11				
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	CC	1.090.924.820		12				
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.186.824		13				
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.045.968.511		14				
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.187.852		15				
6	OMAR SANGUIÑO PALLARES	CC	1.194.949.337		16				
7	JAMER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.947		17				
8					18				
9					19				
10					20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Solo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
Firma		Firma		Firma		Firma	
Nombres y apellidos	WILLIAM CELY	Nombres y apellidos	EDGAR MORENO	Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SSI	Cargo		Cargo	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO : OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION : DIA 14 MES 2 AÑO 25 A DIA 18 MES 7 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARA EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	Nº DOCUMENTO	FIRMA
EWILSON BELLO BELLO	PERFORADOR	1.003.067.243	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforación, cortadas o rotas	N	N	N	N	N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay tensión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presentan suciedad	N	N	N	N	N			
	Quemaduras	N	N	N	N	N			
	Partidas de color original	N	N	N	N	N			
	Deformación de cintura	N	N	N	N	N			
	Ligeras por químicos adheridos	N	N	N	N	N			
	Contaminación por otro químicos	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Costuras	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Rotas	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Partes metálicas	Completas	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Apto/apto para su uso?		S	S	S	S	S			

ESLINGA CON AMORTIGUADOR

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Amortiguador	Desgastado o con rotura								
	Cosidos sueltos o rotos								
	Cubierta dañada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rígidos por material adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay tensión, dobleces								
	Otros								
Partes metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Apto/apto para su uso?									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Ojetes deformados o rotos	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Cintas / Correas / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay tensión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presentan rotura o cortes	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Apto/apto para su uso?		S	S	S	S	S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza	N	S	N	S	S			
	Dispositivos compatibles	N	N	N	N	N			
	Punto diferente a estructura en trabajo	N	N	N	N	N			
	Garantiza resistencia	N	S	S	S	S			
	Suficiente para 5kl cada uno	N	S	S	S	S			
Diseño ingeniería en detalle	Fecha de instalación / certificación	S	S	S	S	S			
	Fecha vida de ingeniería								
	Resistencia								
	Uso (estructura, geotecnia, etc)								
	Número de usuarios permitidos								
	Marca								
	Referencia - Código								
	Serial								
Apto/apto para su uso?									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento o daños del frente?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Apto/apto para su uso?	S	S	S	S	S			

MOSQUETÓN

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento ?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Apto/apto para su uso?	S	S	S	S	S			

LÍNEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Está protegida contra cortes?	S	S	S	S	S			
Presenta desgastes en la línea de vida	S	S	S	S	S			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N	N			
¿Desgastada?	N	N	N	N	N			
¿Cortes?	S	S	S	S	S			
¿Sin deslizar y empalme?	S	S	S	S	S			
¿Contaminación por químicos?	N	N	N	N	N			
Apto/apto para su uso?	S	S	S	S	S			

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-15 Versión 2 Fecha: 22-02-2024 Página 3 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: EWILSON BELLO CUELLO							N° IDENTIFICACION: 1.003.087.243
CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI o NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si	Si	Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	No	No	No	No	No		
Sufrió trauma en cráneo y/o caía con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	No	No	No	No	No		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	No	No	No	No	No		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	No	No	No	No	No		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	No	No	No	No	No		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	No	No	No	No	No		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	No	No	No	No	No		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	No	No	No	No	No		
¿Siente dificultad para concentrarse?	No	No	No	No	No		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si	Si	Si		
FIRMA TRABAJADOR	X	X	X	X	X	X	X
FECHA	SEMANA DEL 14 / 7 /2025 AL 18 / 7 /2025						

Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condicion física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: U. FEUCP

FECHA DE OPERACION: DIA 14 MES 7 AÑO 25 A DIA 18 MES 7 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	PERFORADOR	1.095.924.533	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 5563139 Código Interno: 0343

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cinta / Correa	Perforadas, rotas/as o rotas	N	N	N	N	N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay brillo en cintas	N	N	N	N	N			
	Presentan suciedad	N	N	N	N	N			
	Quemaduras	N	N	N	N	N			
	Perdida de color original	N	N	N	N	N			
	Salpicadura de pintura	N	N	N	N	N			
	Rigidez por químico adherido	N	N	N	N	N			
	Contaminación por ácido químico	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Correas	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Rotas	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Partes Metálicas	Corroídas	N	N	N	N	N			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			

Aprobado para su uso? SI x NO

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serial del Equipo: Código Interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgastadas o rotas/rotas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta caída/a								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rigidez por material Adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay brillo en cintas								
	Otros								
Partes Metálicas	Corroídas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								

Aprobado para su uso? SI x NO

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: Código Interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Cintas sobre alguna	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Ojetes deformados o rotos	N	N	N	N	N			
	Otros	-	-	-	-	-			
Cintas / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay brillo en cintas	N	N	N	N	N			
	Presentan roturas o costas	N	N	N	N	N			
	Otros	-							

Aprobado para su uso? SI x NO

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Ajustado encima de cabeza	S	S	S	S	S			
	Dispositivos compatibles	S	S	S	S	S			
	Punto diferente a estructura de trabajo	S	S	S	S	S			
	Elementos resistencia	S	S	S	S	S			
	Señalados para los usuarios	S	S	S	S	S			
Diseño Ingeniero sin distintivo	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha ultima inspección								
	Observaciones								
	Uso (restricción, limitaciones & alcances)								
	Numero de usuarios permitidos								
	Marca								
	Referencia -Codigo								
	Serial								

Aprobado para su uso? SI x NO

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código Interno:

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento o partes del freno?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			

Aprobado para su uso? SI x NO

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código Interno: 0342

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento ?	S	S	S	S	S			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			

Aprobado para su uso? SI x NO

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código Interno:

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Esta protegido contra cortes?	S	S	S	S	S			
Portamas asegurados a la línea sin solo	S	S	S	S	S			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N	N			
¿Desgastadas?	N	N	N	N	N			
¿Cortadas?	N	N	N	N	N			
¿Exceso de nudos y empates?	N	N	N	N	N			
¿Contaminación por químicos?	N	N	N	N	N			

Aprobado para su uso? SI x NO

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Código: SST-FO-54 Versión: 2 Fecha: 22-02-2024 Página 3 de 3
NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA		Nº IDENTIFICACION: 1.096.924.633

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si	Si	Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 8 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO	NO	NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO	NO	NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si	Si	Si		
FIRMA TRABAJADOR	x Jesus	x Jesus	x Jesus	x Jesus	x Jesus	x	x
FECHA	SEMANA DEL 14 / 7 /2025 AL 18 / 7 / 2025						

Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

NOTA: Cualquier condición marcada como SI requiere VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FO-17 Version 2 Fecha: 22-02-2024 Pagina 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FERIA

FECHA DE OPERACION: DIA 14 MES 3 AÑO: 25 A DIA 15 MES 7 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JOSE JULIAN OSARTE BENAVIDEZ	PERFORADOR	77.186.834	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 5021131 Código interno: 0007

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Observaciones
Cintas / Correas	Hebillas, corredera o rolos	B	B	B	B	B			
	Hilos sueltos o rotos	B	B	B	B	B			
	Desgastadas	B	B	B	B	B			
	Hay tensión, dobleces	B	B	B	B	B			
	Presentan suciedad	B	B	B	B	B			
	Quemaduras	B	B	B	B	B			
	Pérdida de color original	B	B	B	B	B			
	Salpicadura de pintura	B	B	B	B	B			
	Rigidez por químico adherido	B	B	B	B	B			
	Contaminación por otro químico	B	B	B	B	B			
	Otros	B	B	B	B	B			
Costuras	Desgastadas	B	B	B	B	B			
	Rotas	B	B	B	B	B			
	Otros	B	B	B	B	B			
Partes Metálicas	Corrosión	B	B	B	B	B			
	Presentan corrosión	B	B	B	B	B			
	Deformación, fisuras	B	B	B	B	B			
	Desgaste de recubrimiento	B	B	B	B	B			
	Otros	B	B	B	B	B			
Apto para su uso?		B	B	B	B	B			

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Observaciones
Absorbedor	Desgarrado o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta deficiente								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay tensión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Corrosión								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Apto para su uso?									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 539755 Código interno: 0344

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Observaciones
Resistencia	Tienen doble seguro	B	B	B					
	Presentan corrosión	B	B	B					
	Deformación, fisuras	B	B	B					
	Desgaste de recubrimiento	B	B	B					
	Funcionamiento correcto	B	B	B					
	Cuerpo deformados o rotos	B	B	B					
	Otros	B	B	B					
Cintas / Correas / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	B	B	B					
	Desgastadas	B	B	B					
	Hay tensión, dobleces	B	B	B	B				
	Presenta roturas o cortes	B	B	B	B	B			
	Otros	B	B	B	B	B			
Apto para su uso?		B	B	B	B	B			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Observaciones
Anclaje	Punto por encima de cabeza	B	B	B	B	B			
	Dispositivos compatibles	B	B	B	B	B			
	Punto diferente a estructura de trabajo	B	B	B	B	B			
	Capacidad resistencia	B	B	B	B	B			
	Adherido para los usuarios	B	B	B	B	B			
Diseño ingeniería específico	Cartas de instalación certificación								
	Punto Libre Oscilación								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Uso (Vertical, posicionamiento, restricción)	Vertical, posicionamiento, restricción							
	Número de usuarios permitido	1 personal							
	Marca	TRUPER PRUDENCIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia - Código	CUMPLE CON ANCLAJE							
	Serial	EXISTE SERIAL							
Apto para su uso?									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0348

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Observaciones
¿Presentan corrosión?	B	B	B	B	B			
¿Deformación, fisuras?	B	B	B	B	B			
¿Desgaste de recubrimiento o cuerpo del Freno?	B	B	B	B	B			
¿Funcionamiento correcto?	B	B	B	B	B			
Apto para su uso?	B	B	B	B	B			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno: 0345

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Observaciones
¿Presentan corrosión?	B	B	B	B	B			
¿Deformación, fisuras?	B	B	B	B	B			
¿Desgaste de recubrimiento ?	B	B	B	B	B			
¿Funcionamiento correcto?	B	B	B	B	B			
Apto para su uso?	B	B	B	B	B			

LINEA DE VIDA EN CUBIERTA

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Observaciones
¿Esta protegido contra anclaje?	B	B	B	B	B			
Personas asegurados a la línea de vida	B	B	B	B	B			
¿Hilos sueltos o rotos?	B	B	B	B	B			
¿Desgastadas?	B	B	B	B	B			
¿Certificado?	B	B	B	B	B			
¿Uso de nudos y empalme?	B	B	B	B	B			
¿Contaminación por químicos?	B	B	B	B	B			
Apto para su uso?	B	B	B	B	B			

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Codigo: SST-FO-18 Version 2 Fecha: 22-02-2024 Pagina 3 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: DUARTE BENAVIDEZ JOSE JULIAN | **N° IDENTIFICACION:** 77.166.834

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	S	S	S	S	S		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	N	N	N	N	N		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	N	N	N	N	N		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	N	N	N	N	N		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	N	N	N	N	N		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	N	N	N	N	N		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	N	N	N	N	N		
¿Siente dificultad para concentrarse?	N	N	N	N	N		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	S	S	S	S	S		
FIRMA TRABAJADOR	X	X	X	X	X	X	X
FECHA	SEMANA DEL 14 / 7 /2025 AL 18 / 7 /2025						

Certifico que la información consignada en este ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condicion física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require Visto de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión: 2 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1.

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: CATAMA

FECHA DE OPERACION : DIA 14 MES 07 AÑO 2025 A DIA 19 MES 07 AÑO 2025

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JOSE WILVER MENDIETA	PERFORADOR	1.096.924.533	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 4279102 Código interno: 9600

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cuerpo / Correas	Perforados, cortados o rotos	N	N	N	N	N			
	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastados	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presentan suciedad	N	N	N	N	N			
	Quemaduras	N	N	N	N	N			
	Pérdida de color original	N	N	N	N	N			
	Rotulación de cintura	N	N	N	N	N			
	Rigidez por químicos adheridos	N	N	N	N	N			
	Contaminación por otro químico	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Costuras	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Rotas	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Partes Metálicas	Completas	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?		S	S	S	S	S			

ESLINGA CON ASSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con roturas								
	Costuras sueltas o rotas								
	Cubierta cortada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Rotulación de cintura?								
	Rigidez por material adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros								
Cuerpo / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Completas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								
Aprobado para su uso?									

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 352322020053 Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	N	N	N	N	N			
	Deformación, fisuras	N	N	N	N	N			
	Desgaste de recubrimiento	N	N	N	N	N			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Ojetes deformados o rotos	N	N	N	N	N			
	Otros	N	N	N	N	N			
Cuerpo / Correa / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N	N	N	N	N			
	Desgastadas	N	N	N	N	N			
	Hay torsión, dobleces	N	N	N	N	N			
	Presentan roturas o cortes	S	S	S	S	S			
	Otros	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?		S	S	S	S	S			

ANCLAJES

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto permanente de cabuya	S	S	S	S	S			
	Dispositivos comodines	S	S	S	S	S			
	Punto diferente a estructura de trabajo	S	S	S	S	S			
	Garantiza resistencia	S	S	S	S	S			
	Adecuado para los usuarios	S	S	S	S	S			
Diseño Ingeniero de Alturas	Fecha de instalación – certificación								
	Fecha última inspección								
	Herramienta	5000 libras de fuerza							
	Uso (instalación, posicionamiento, detención)	Restricción, posicionamiento, detención							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALAGTEC INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia - Código	EJEMPLO: UNIONOTTO							
	Serial	EJEMPLO: 001							
Aprobado para su uso?									

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno: 0210

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento o dientes de trinquete?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

MOSQUETON

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N	N	N	N	N			
¿Deformación, fisuras?	N	N	N	N	N			
¿Desgaste de recubrimiento ?	N	N	N	N	N			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno: 0302

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Esta protegido contra abrasión?								
Permanece amarrado a la línea de vida	N	N	N	N	N			
¿Hilos sueltos o rotos?	N	N	N	N	N			
¿Desgastados?	N	N	N	N	N			
¿Certificado?	S	S	S	S	S			
¿Libre de nudos y empates?	N	N	N	N	N			
¿Contaminación por químicos?	N	N	N	N	N			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: 22-02-2024 Página 3 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: JOSE WILVER MENDIETA — **N° IDENTIFICACION:** 1.046.908.511

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI o NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	Si	Si	Si	Si	Si		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO	NO	NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO	NO	NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofísicas para realizar Trabajo en alturas?	Si	Si	Si	Si	Si		
FIRMA TRABAJADOR						X	X
FECHA	**SEMANA DEL** 14 / 7 /2025 **AL** 18 / 7 /2025						

Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

NOTA: Cualquier condición marcada como SI requiere VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 2 Fecha:23-02-2024 Página 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA PORA

FECHA DE OPERACION: DIA 14 MES 3 AÑO 25 A DIA 16 MES 3 AÑO 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	Nº DOCUMENTO	FIRMA
JHON ARMENTA MONTERO	AUX DE PERFORACION	77.167.852	

MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: 7516140 Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Deformados, cortados o rotos	S	S	S	S	S			
	Hilos sueltos o rotos	S	S	S	S	S			
	Desgastados	S	S	S	S	S			
	Hay torsión, dobleces	S	S	S	S	S			
	Presentan suciedad	S	S	S	S	S			
	Quemaduras	S	S	S	S	S			
	Partida de color original	S	S	S	S	S			
	Salpicadura de pintura	S	S	S	S	S			
	Rígidos por químicos adheridos	S	S	S	S	S			
	Contaminación por otro químico	S	S	S	S	S			
	Otros	S	S	S	S	S			
Costuras	Desgastadas	S	S	S	S	S			
	Rotas	S	S	S	S	S			
	Otras	S	S	S	S	S			
Partes Metálicas	Corroídas	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	S	S	S	S	S			
	Deformación, fisuras	S	S	S	S	S			
	Desgaste de recubrimiento	S	S	S	S	S			
	Otros	S	S	S	S	S			

Aprobado para su uso? S S S S S

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarramiento con roturas								
	Costuras rasgadas o rotas								
	Cubierta rasgada								
	Presentan suciedad								
	Quemaduras								
	Salpicadura de pintura?								
	Rígidos por material adherido								
	Contaminación por químicos								
	Otros								
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos								
	Desgastadas								
	Hay torsión, dobleces								
	Otros								
Partes Metálicas	Corroídas								
	Presentan corrosión								
	Deformación, fisuras								
	Desgaste de recubrimiento								
	Funcionamiento correcto								
	Otros								

Aprobado para su uso?

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: 12 Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tener cierre seguro	S	S	S	S	S			
	Presentan corrosión	S	S	S	S	S			
	Deformación, fisuras	S	S	S	S	S			
	Desgaste de recubrimiento	S	S	S	S	S			
	Funcionamiento correcto	S	S	S	S	S			
	Ojales deformados o rotos	S	S	S	S	S			
	Otros	S	S	S	S	S			
Cintas / Correas / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	S	S	S	S	S			
	Desgastadas	S	S	S	S	S			
	Hay torsión, dobleces	S	S	S	S	S			
	Presenta roturas o cortes	S	S	S	S	S			
	Otros	S	S	S	S	S			

Aprobado para su uso? S S S S S

ANCLAJES

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclaje	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura de trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería especializado	Fecha de instalación / certificación								
	Fecha última inspección								
	Resistencia	5000 daN de fuerza							
	Uso restricción: preferentemente individual	Restricción: uso personal EPP, arnés,							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	INGENIERIA INDUSTRIAL Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia - Código	ESPECIFICACIONES							
	Serial	0.2021-001							

Aprobado para su uso?

ABRESTATOR U FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	S	S	S	S	S			
¿Deformación, fisuras?	S	S	S	S	S			
¿Desgaste de recubrimiento o daños de filos?	S	S	S	S	S			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			

Aprobado para su uso? S S S S S

MOSQUETON 0342

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	S	S	S	S	S			
¿Deformación, fisuras?	S	S	S	S	S			
¿Desgaste de recubrimiento ?	S	S	S	S	S			
¿Funcionamiento correcto?	S	S	S	S	S			

Aprobado para su uso? S S S S S

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: Código interno:

Marca:

Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Cinta protegida contra abrasión?	S	S	S	S	S			
Personas asegurandas a la línea de vida								
¿Hilos sueltos o rotos?	S	S	S	S	S			
¿Desgastadas?	S	S	S	S	S			
¿Certificado?	S	S	S	S	S			
¿Libre de nudos y empates?	S	S	S	S	S			
¿Contaminación por químicos?	S	S	S	S	S			
Aprobado para su uso?	S	S	S	S	S			

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-19 Versión 2 Fecha: 22-02-2024 Página 3 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: JHON ARMENTA MONTERO — **Nº IDENTIFICACION: 77.167.852**

CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI o NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	SI	SI	SI	SI	SI		
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
Sufrió trauma en cráneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Miedo a las alturas? (Acrofobia)	NO	NO	NO	NO	NO		
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO	NO	NO	NO	NO		
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO	NO	NO	NO	NO		
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?	SI	SI	SI	SI	SI		
FIRMA TRABAJADOR	X	X	X	X	X	X	X
FECHA	**SEMANA DEL** 14 / 7 /2025 **AL** 18 / 7 /2025						

Certifico que la informacion consignada en este ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condicion fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estare involucrado

NOTA: Cualquier condicion marcada como SI require VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

CONSTRUCTORA FINANCIAL S.A.S.	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-17 Versión 3 Fecha:22-02-2024 Pagina 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA: LA FELICIA

FECHA DE OPERACIÓN : DIA: 14 MES: 3 AÑO: 25 A DIA: 15 MES: 3 AÑO: 25

PERSONA QUE UTILIZARÁ E INSPECCIONARÁ EL EQUIPO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	N° DOCUMENTO	FIRMA
JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	AUXILIAR DE PERFORACIÓN	1.065.244.947	

MARQUE SI O NO SEGUN CORRESPONDA AL ITEM A EVALUAR

ARNÉS

Serial del Equipo: | Código interno: 0283

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Cintas / Correas	Perforadas, cortadas o rotas	N							
	Hilos sueltos o rotos	N							
	Desgastadas	N							
	Hay torsión, dobleces	N							
	Presentan suciedad	N							
	Quemaduras	N							
	Pérdida de color original	N							
	Salpicaduras de pintura	N							
	Rigidez por químico adherido	N							
	Contaminación por otro químico	N							
	Otros	N							
Costuras	Desgastadas	N							
	Rotas	N							
	Otras	N							
Partes Metálicas	Corroídas	N							
	Presentan corrosión	N							
	Deformación, fisuras	N							
	Desgaste de recubrimiento	N							
	Otros	N							

Aprobado para su uso? SI x NO

ESLINGA CON ABSORBEDOR

Serie del Equipo: | Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Absorbedor	Desgarrada o con rotura	N							
	Costuras sueltas o rotas	N							
	Cubierta dañada	N							
	Presentan suciedad	N							
	Quemaduras	N							
	Salpicadura de pintura?	N							
	Rigidez por químico adherido	N							
	Contaminación por químico	N							
	Otros	N							
Cintas / Correas	Hilos sueltos o rotos	N							
	Desgastadas	N							
	Hay torsión, dobleces	N							
	Otros	N							
Partes Metálicas	Corroídas	N							
	Presentan corrosión	N							
	Deformación, fisuras	N							
	Desgaste de recubrimiento	N							
	Funcionamiento correcto	N							
	Otros	N							

Aprobado para su uso? SI x NO

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO

Serial del Equipo: | Código interno:

Marca:

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Mosquetones	Tienen doble seguro	N							
	Presentan corrosión	N							
	Deformación, fisuras	N							
	Desgaste de recubrimiento	N							
	Funcionamiento correcto	N							
	Crestas deformadas o rotas	N							
	Otros	N							
Cintas / Correas / Cuerda	Hilos sueltos o rotos	N							
	Desgastadas	N							
	Hay torsión, dobleces	N							
	Presenta roturas o cortes	N							
	Otros	N							

Aprobado para su uso? SI x NO

ANCLAJES

Partes	Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
Anclajes	Punto por encima de cabeza								
	Dispositivos compatibles								
	Punto diferente a estructura en trabajo								
	Garantiza resistencia								
	Suficiente para los usuarios								
Diseño ingeniería se diferencia	Fecha de instalación - certificación								
	Fecha ultima inspección								
	Resistencia	5000 libras de fuerza							
	Con deformación, posterior retiro inmediato	Restringir, posteriormente retiro de							
	Número de usuarios permitido	10 personas							
	Marca	PALANTES INGENIERIA Y CONSTRUCCION SAS							
	Referencia - Código	EJEMPLO: LIMONCITO							
	Serial	EJEMPLO: 001							

Aprobado para su uso? SI x NO

ARRESTADOR O FRENO DE SEGURIDAD

Serial del Equipo: | Código interno: 0160

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N							
¿Deformación, fisuras?	N							
¿Desgaste de recubrimiento o partes del freno?	N							
¿Funcionamiento correcto?	S							

Aprobado para su uso? SI x NO

MOSQUETON

Serial del Equipo: | Código interno: 0342

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Presentan corrosión?	N							
¿Deformación, fisuras?	N							
¿Desgaste de recubrimiento ?	N							
¿Funcionamiento correcto?	S							

Aprobado para su uso? SI x NO

LINEA DE VIDA EN CUERDA

Serial del Equipo: | Código interno:

Marca:

Aspectos a Inspeccionar	L	M	Mi	J	V	S	D	Obs
¿Fue probado contra caída?	S							
Personas asegurdas a la línea de vida	A							
¿Hilos sueltos o rotos?	N							
¿Desgastadas?	N							
¿Corroída?	N							
¿Libre de nudos y empates?	S							
¿Contaminación por químicos?	N							

Aprobado para su uso? SI x NO

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: 23-02-2024 Página 3 de 3
	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR: JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO							N° IDENTIFICACION: 1.065.244.947
CONDICIONES DE SALUD DE CADA TRABAJADOR (EJECUTANTES TAREA)	MARQUE SI O NO SEGÚN CORRESPONDA						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿Está en condiciones de salud optimas?	SI						
¿Ha tenido alguna enfermedad que amerite atención médica en las últimas 72 horas?	NO						
Sufrió trauma en craneo y/o cara con pérdida de conocimiento o intenso aturdimiento en las últimas 72 horas?	NO						
¿Ingirió medicamentos que producen sueño como antigripales u otros en las últimas 6 horas? ¿Son medicados con fórmula?	NO						
¿Sufre de epilepsia, mareo o vértigo?	NO						
¿Mareo a las alturas? (Acrofobia)	NO						
Esta bajo los efectos de Alcohol y/o alucinógenos?	NO						
¿Siente dificultad para realizar algún tipo de movimiento?	NO						
Ha sufrido Alteraciones del sueño como insomnio y/o somnolencia?	NO						
¿Siente dificultad para concentrarse?	NO						
¿Considera usted que se encuentra en excelentes condiciones psicofisicas para realizar Trabajo en alturas?	SI						
FIRMA TRABAJADOR	X	X	X	X	X	X	X
FECHA	SEMANA DEL 14 / 7 /2025 AL 18 / 7 /2025						

Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.

NOTA: Cualquier condición marcada como SI requiere VoBo de SST ocupacional para autorizar el trabajo

Powered by CamScanner

CONSTRUFINANCIAL S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion	
TRABAJO EN CALIENTE		21-7-25	21-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	Se realizo perforacion de drenes y anclajes	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 a. m.	5:00PM	Vía Acceso principal/sitio de la actividad	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda	Otro:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:	

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a líneas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 3
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios.[Extintores, etc], se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas. ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verifico el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó pruebas de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			X	Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como fisuraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS CASTILLO | Firma:ALEXANDRA MACIAS CASTILLO

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delgenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	EWILSON BELLO CUELLO	CC	1.003.087.243		11	GREGORIO DUARTE	CC	1099372262	
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	CC	1.096.924.533		12				
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.186.834		13				
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.046.908.511		14				
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.167.652		15				
6	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	CC	1.134.849.337		16				
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.947		17				
8	CARREÑO ROJAS LUIS CARLOS	CC	1.098.661.708		18				
9	ANDELFO ORDUZ	CC	1.007.735.271		19				
10	YEAN CARLOS RIAÑO	CC	1.102.370.705		20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	

CONSTRUFINANCIAL S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion	
TRABAJO EN CALIENTE		22-7-25	22-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	se realiza perforacion de drenes y anclajes	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 a. m.	5:00PM	Ver Anexo procedimiento de la actividad	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X		
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X		
Capacitación y entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:			

MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Linea de vida horizontal fija	X	Linea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:	
Arrestador de caida	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caidas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una linea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercania a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-18 Versión 2 Fecha: 22-02-2024 Página 2 de 3.
CONSTRUFINANCIAL S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A	TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X			Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X			Se ha instalado mámparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X			Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X
TRABAJO EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A**	**EXCAVACIÓN**	**SI**	**NO**	**N.A**
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X			Se verificó el terreno o el área a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X			Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X			El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
Se verifican los puntos de anclaje?	X			El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se cuenta con equipo de rescate?	X						
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X			Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evaluan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?			X	Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS CASTILLO — **Firma: ALEXANDRA MACIAS CASTILLO**

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	EWILSON BELLO CUELLO	CC	1.003.087.243		11	GREGORIO DUARTE	CC	1099372262	
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	CC	1.096.924.533		12				
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.166.834		13				
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.046.908.511		14				
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.167.852		15				
6	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	CC	1.134.849.337		16				
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.264.947		17				
8	CARREÑO ROJAS LUIS CARLOS	CC	1.098.661.706		18				
9	ANDELFO ORDUZ	CC	1.067.735.271		19				
10	YEAN CARLOS RIAÑO	CC	1.102.370.706		20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	

CONSTRUFINANCIAL S.A.S NIT. 900852084-1	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforación	
TRABAJO EN CALIENTE		23-7-25	23-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	Se realiza perforación para dren el y anclaje)	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 a. m.	5:00PM	Vía Área envolvente de la actividad	
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / carretal)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portatil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquin	X		
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X		
Capacitación y entrenamiento	X	Linea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:			

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Linea de vida horizontal fija	X	Linea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?:			
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facal		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y he sido conectado a una linea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramentas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercania a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	**SI**	**NO**	**N/A**
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-19 Versión: 2 Fecha: 20-02-2024 Página 3 de 5.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios.(Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts o se ha protegido con mantales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, anclajes) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó prueba de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escalera)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?		X	

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS CASTILLO — **Firma: ALEXANDRA MACIAS CASTILLO**

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de deligenciamiento)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	EWILSON BELLO CUELLO	CC	1.003.087.243		11	GREGORIO DUARTE	CC	1099372262	
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	CC	1.095.924.533		12				
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.166.834		13				
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.045.908.511		14				
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.167.852		15				
6	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	CC	1.134.849.337		16				
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.547		17				
8	CARREÑO ROJAS LUIS CARLOS	CC	1.098.661.708		18				
9	ANDELFO ORDUZ	CC	1.067.735.271		19				
10	YEAN CARLOS RIAÑO	CC	1.102.370.705		20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE IMEDIATO, OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo:	RESIDENTE OBRA	Cargo:	SUPERVISOR SST	Cargo:		Cargo:	

CONSTRUFINANCIAL S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 1 Fecha: xx-xx-xx Pagina 1 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

TAREAS CRÍTICAS (Marque con una x)		VALIDEZ DEL PERMISO		TIPO DE TRABAJO A REALIZAR EN ALTURAS	
TRABAJO EN ALTURAS		APERTURA D/M/A	CIERRE D/M/A	Perforacion	
TRABAJO EN CALIENTE		24-7-25	24-7-25	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR:	
TRABAJO EN EXCAVACIÓN		HORA INICIO	HORA FINALIZACION	Se realiza Perforacion de drenes y anclajes	
TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO		7:00 a. m.	5:00PM		
CIUDAD O MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	ALTURA APROXIMADA	15 MTS	SECTOR, AREA O LUGAR:	LA FERIA

HERRAMIENTAS / EQUIPOS A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Compresor y unidad hidráulica		Bomba inyección de lechada		Retroexcavadora /		Herramientas manuales:
	Bomba de lanzado para concreto		Equipo de perforación (torre / canasta)		Track drill		Herramientas electricas:

SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR (Marque con una X los que aplique)							
	Escalera portátil de extensión		Andamio		Plataforma elevadora de personal	X	Desplazamiento horizontal y vertical por cuerda

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)													
Análisis trabajo	X	Barandas		Delimitación del área		Manejo de desniveles		Kit de derrames	X	Botiquín	X		
Procedimientos	X	Control de acceso		Señalización del área		Sistemas de ingeniería		Kit de rescate	X	Extintores	X		
Capacitación y entrenamiento	X	Línea de advertencia		Control de superficies huecos o aberturas		Ayudante de seguridad		Radio transmisor/receptor		OTRO:			

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y OTRAS (Marque con una X las que aplique)											
Arnés de cuerpo	X	Punto de anclaje fijo		Anclaje portátil (tie-off)		Línea de vida horizontal fija	X	Línea de vida vertical en cuerda	X	Otro, cual?	
Arrestador de caída	X	Eslinga de posicionamiento	X	Eslinga de detención de caídas		Descendedor		Mosquetón	X		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(Marque con una X los que aplique)															
Casco con barbuquejo	X	Protección respiratoria	X	Guantes de seguridad	X	Protección facial		Gafas de seguridad	X	Protección auditiva	X	Botas de seguridad	X	Ropa adecuada para el trabajo	X

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO	SI	NO	N/A
¿El trabajador ha inspeccionado y revisado el estado del sistema de ascenso/descenso a utilizar?	X		
¿Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
¿El área de trabajo ha sido despejada, cubriendo el material que no puede ser retirado?	X		
¿Se encuentran los equipos y/o herramientas revisadas y en buen estado?	X		
¿El trabajador ha instalado el arnés de seguridad en alturas mayores a 1,50 metros y ha sido conectado a una línea de vida fija a la estructura?	X		
¿Se ha dispuesto de una cuerda de servicio para carga objetos y otros materiales de trabajo?	X		
¿Se ha dispuesto de una bolsa portaherramientas para carga de herramientas de trabajo?	X		
¿Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante este trabajo?	X		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar?.	X		
El equipo para acceder al sitio de trabajo y el de protección personal fueron inspeccionados.	X		
El personal cuenta con los certificados de alturas vigentes?	X		
El personal cuenta con la afiliación y pago a la seguridad social vigente?	X		
El personal cuenta con el exámen médico ocupacional vigente y apto para trabajo en alturas?	X		
Se cuenta con el equipo de primeros auxilios basico	X		
¿El área de trabajo se ha señalizado, delimitado, aislado de acuerdo a los riesgos existentes?	X		
¿El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal?	X		
¿Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo, para labores en cercanía a lineas energizadas	X		
¿Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y aseo?	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN CIRCUITO ENERGIZADO	SI	NO	N/A
Para la realización del trabajo se debe verificar ausencia de tensión			
Para la realización del trabajo se debe verificar corte visible			
Para la realización del trabajo se debe verificar bloqueo			
Para la realización del trabajo se debe verificar puesta a tierra			

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FO-16 Versión 2 Fecha: 21-02-2024 Página 2 de 3.
	PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	

LISTA DE VERIFICACIÓN O CHEQUEO

DILIGENCIAR PARA TODOS LOS PERMISOS	SI	NO	N.A
Se cuenta con los procedimientos seguros para la realización de las tareas de alto riesgo?	X		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usarán para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado sus condiciones de seguridad ?	X		
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones ?	X		
Se ha notificado a los responsables del área afectada por la ejecución del (los) trabajo (s) amparado (s) por esta autorización ?	X		
Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (s)de ejecución de los trabajos ?	X		

TRABAJOS EN CALIENTE	SI	NO	N.A
El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están aislados ?			X
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			X
Existen sistemas de prevención y control de incendios (Extintores, etc), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos ?			X
Se ha instalado rejillas para y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			X
Se ha retirado todo material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con materiales o mantas ignífugas ?			X

TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N.A
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?	X		
Los equipos de alturas y sistemas de acceso (arnés, eslingas, líneas de vida, escaleras, andamios) son certificados?	X		
El área se encuentra delimitada y señalizada?	X		
Se verifican los puntos de anclaje?	X		
Se cuenta con equipo de rescate?	X		
Se realizó preuso de los equipos a utilizar (arnés, eslinga, líneas de vida, escaleras)?	X		
Se evalúan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?		X	

EXCAVACIÓN	SI	NO	N.A
Se verifico el terreno o el area a intervenir al inicio de las actividades ?			X
Los trabajadores cuentan con los equipos de protección necesarios de acuerdo a los riesgos identificados?			X
El espacio de excavación se considera como "espacios confinados"			X
El área cuenta con señalización alusiva al riesgo de excavación?			X
Se mantiene una distancia o radio de seguridad entre el movimiento de maquinaria y el personal del frente de obra ?			X
Se evidencia que el terreno o área a intervenir no cuenta con condiciones como filtraciones, grietas o fisuras que lo desestabilicen?			X

RESPONSABLE DE LA REVISION Y VERIFICACION - COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Nombre y Apellidos : ALEXANDRA MACIAS CASTILLO **Firma:**ALEXANDRA MACIAS CASTILLO

PERSONAL AUTORIZADO PARA LAEJECUCION DE LA ACTIVIDAD

FIRMA TRABAJADOR CERTIFICADO (Responsables de delgenciamiento)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CLASE DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	EWILSON BELLO CUELLO	CC	1.003.087.243		11	GREGORIO DUARTE	CC	1099372262	
2	JESUS SAIN BARBOSA BARBOSA	CC	1.095.924.533		12				
3	JOSE JULIAN DUARTE BENAVIDEZ	CC	77.166.834		13				
4	JOSE WILVER MENDIETA	CC	1.046.908.511		14				
5	JHON ARMENTA MONTERO	CC	77.167.852		15				
6	DAIRO SANGUIÑO PALLARES	CC	1.134.849.337		16				
7	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	CC	1.065.244.947		17				
8	CARREÑO ROJAS LUIS CARLOS	CC	1.098.661.708		18				
9	ANDELFO ORDUZ	CC	1.067.735.271		19				
10	YEAN CARLOS RIAÑO	CC	1.102.370.705		20				

OBSERVACIONES

APERTURA DEL PERMISO		RESPONSABLE DE ACTIVACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA		AYUDANTE DE SEGURIDAD (Sólo si es designado por el coordinador de trabajo en alturas)		RESPONSABLE LA ACTIVIDAD (MAESTRO, JEFE INMEDIATO , OFICIAL, INGENIERO)	
PERSONA QUE AUTORIZACION DEL TRABAJO (Ingeniero residente)							
Firma:		Firma:		Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	WILLIAN CELY	Nombres y apellidos:	ALEXANDRA MACIAS	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:	
Cargo	RESIDENTE OBRA	Cargo	SUPERVISOR SST	Cargo		Cargo	