UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Calle 127 NQS			ciudad:	Bogotá D.C		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion	127	Portal	Responsable de area	Union temporal	cargo	Constructor

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	8 de septiembre de 2025	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:30 p.m	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:00 a.m
Fecha final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	14 de septiembre de 2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C estación NQS				
Descripción de la tarea a realizar:	Punta de soldadura en muro y columna				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	001	Marca:	Maxwell
Soldador:		Obra:	calle 127

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Descripción	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
Maquina de soldar	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cable de masa	C			C			C			C											
Cable de porta electrodo	C			C			C			C											
Condiciones del sistema de refrigeración	C			C			C			C											
Correa ventiladora	C			C			C			C											
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	C			C			C			C											
Estado del deposito del combustible (tanque)	C			C			C			C											
Estado general	C			C			C			C											
Funcionamiento del motor	C			C			C			C											
Pinza de masa	C			C			C			C											
Pinza de porta electrodo	C			C			C			C											
Radiador	C			C			C			C											
Cable de polo a tierra	C			C			C			C											

Calle 127

Powered by CamScanner

Actividades	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Están los soldadores debidamente certificados de acuerdo con la norma	C			C			C			C											
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica	C			C			C			C											
Están las conexiones a tierra en buenas condiciones, aseguradas para eliminar arcos y a mas de 35 pies (10,7 metros) del área de trabajo	C			C			C			C											
Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)	C			C			C			C											
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos	C			C			C			C											

Elementos de Protección personal	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Mascara de soldar	C			C			C			C											
Pechera delantal de cuero	C			C			C			C											
Lentes de seguridad	C			C			C			C											
Guantes Industriales	C			C			C			C											
Protector facial	C			C			C			C											
Respirador o Máscara de media cara		NC			NC			NC			NC										
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)		NC			NC			NC			NC										
Botas caña larga tipo soldador	C			C			C			C											
Otro ¿Cuál?																					

NOTA: Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

YO COMO TRABAJADOR HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

Observaciones o acciones de mejora:

NOMBRE	CEDULA	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
[illegible]	1013417[illegible]							
[illegible]	1014254815							
Responsable de la actividad								

CÓDIGO. FT-SST-037 VERSIÓN 01	ELABORÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBÓ GERENTE
	[signature]	[signature]	[signature]

Powered by CamScanner

	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES

OBRA	Soba calle 95	CONTRATISTA					
FECHA DE INICIO	11-9-2025		Valido desde las	11:30 a.m	AM / PM (X)	A las	PM / AM (X)
FECHA DE TERMINACION	14-9-2025		Hora de cierre	4:00 a.m			

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

La actividad de adecuación y/o suministro y/o instalación de celosía metálica en vanos de zona de transición en estaciones

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS	X	TRABAJO CALIENTE	X	¿Cual?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
-Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido -Cortes, caídas de objetos, atrapamientos, polvo -Golpes, errores de medida, esfuerzo físico -Caídas, tropiezos, ingreso no autorizado -Vapores, contacto químico, contaminación -Contaminación, riesgo biológico, caídas de materiales -Caídas en altura, atrapamientos, sobreesfuerzo	-Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos -Guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla -Pausas activas, verificación de medidas, herramientas calibradas -Arnés certificado, línea de vida, botas, casco, gafas, señalización -Respirador con filtro, guantes de nitrilo, ventilación -EPP completo, bolsas/cajas etiquetadas, rutas definidas -EPCC, andamio/plataforma, anclaje verificado	-Herramientas de soldadura, extintor -Herramientas manuales, -equipos de limpieza -Cinta métrica, herramientas de medición -Cintas de demarcación, controles de acceso -Contenedores rotulados, pinturas e insumos -Elementos de recolección y disposición -Torque, herramientas de fijación y montaje
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, formaleta, careta, guantes, overol
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	Si
¿El equipo está en óptimas condiciones?	Si
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	Si
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	Si

Pasos detallados de la tarea	*Peligros existentes y potenciales*	*Controles requeridos*
Alistamiento y preparación del área, herramientas, EPP y EPCC, Demarcación y señalización del área de trabajo	Caídas a diferente nivel, tropiezos, contacto con herramientas, Ingreso de personas no autorizadas, accidentes por interferencia	Inspección previa, uso de arnés certificado, línea de vida, botas, guantes, casco y gafas, Señalización visible, cintas de demarcación, control de acceso.
Retiro de elementos existentes y limpieza del vano	Cortes, caída de objetos, atrapamientos, exposición a polvo	Uso de guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla, supervisión constante
Adecuación de la modulación en sitio	Golpes, errores de medida, esfuerzo físico	Herramientas calibradas, pausas activas, medición doble verificada
Corte con pulidora, perforado, armado y soldadura de celosía	Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido	Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos, extintor cercano
Instalación de realces, platinas, tornillos, tubos adicionales	Caídas de altura, atrapamientos, esfuerzo excesivo	Uso de EPCC, andamio o plataforma estable, torque controlado, verificación del anclaje
Aplicación de pintura (imprimante, epóxica, uretano)	Inhalación de vapores, contacto químico, contaminación	Respirador con filtro, ventilación natural, guantes de nitrilo, rotulado de contenedores
Disposición final de residuos y traslado de materiales	Riesgo biológico, contaminación, desorden, caída de materiales	Clasificación en origen, bolsas/cajas etiquetadas, rutas internas definidas, EPP completo

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Rubiano	80078915	AyX							
Manuel Agudelo	1014264744	Soldado							
Sebastian David Acosta	1007519513	soldador							
Jorge Diaz	1052920082	ayudo							
Marlon Reyes	1030707	Soldador							
Juan F Burgos P	1192907909	Ayudante							
DEIVIS CASTILLO	1143140713	soldador							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Carolina M	1007313362	SST							
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES,

OBRA: Subestación 95 — CONTRATISTA: UT San Diego

FECHA DE INICIO: 11-9-2025		Valido desde las:	11:30 a.m	AM		A las	PM
FECHA DE TERMINACION: 14-9-2025		Hora de cierre:	4:00 a.m	PM	X		AM

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRAMIENTO TIPO ONDA

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS	X	TRABAJO CALIENTE	X	¿Cuál?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
-Atropellos, caídas, cortes, golpes por objetos -Proyección de partículas, polvo, ruido -Inhalación de vapores, contacto químico -Quemaduras por soldadura -Esfuerzos físicos, posturas forzadas -Riesgo eléctrico o de red subterránea -Caídas a mismo nivel, resbalones	-Casco, chaleco reflectivo, botas con puntera -Gafas, tapaoídos, guantes de seguridad -Mascarilla con filtro, guantes de nitrilo -Careta de soldador, guantes de carnaza -Faja lumbar, ropa cómoda, hidratación -Guantes dieléctricos (si aplica), señalización -Calzado antideslizante, orden en el área	-Cinta de señalización, conos, vallas -Bobcat con rotomartillo, demoledor -Resina epóxica, pinturas (epóxica, uretano) -Máquina de soldar, electrodos -Detector de servicios, planos, herramientas de inspección -Escobas, palas, recipientes para residuos
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, careta, botas, gafas, guantes
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	N/A
¿El equipo está en óptimas condiciones?	Si
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	Si
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	Si

Pasos detallados de la tarea	*Peligros existentes y potenciales*	*Controles requeridos*
-Señalización y delimitación del área de trabajo -Inspección técnica del terreno y verificación de servicios	-Atropellos, distracción de terceros, caída de personas, Lesiones, choques, accidentes viales -Superficies irregulares, presencia de redes, Caídas, electrocución, rupturas	-Implementar PMT aprobado, uso de vallas, cintas, aviso de advertencia y vigías -Verificación con planos, señalización previa, uso de EPP
-Demolición con Bobcat + rotomartillo -Limpieza del terreno con bodcat y volqueta	-Golpes, proyecciones, vibraciones, ruido, Lesiones, amputaciones, daño auditivo -Atropellos por maquinaria, caídas al mismo nivel, resbalones, exposición a polvo y escombros, ruidos elevados, golpes por objetos, sobreesfuerzo	-Operador certificado, mantenimiento previo, gafas, guantes, tapaoídos, chaleco reflectivo -Casco, chaleco reflectivo, botas con puntera, gafas de seguridad, guantes, mascarilla con filtro, tapaoídos, faja lumbar.
-Perforación para anclajes con resina epóxica -Construcción de viga de cimentación (concreto 3000 psi)	-Inhalación de vapores, contacto químico, Intoxicación, irritación, quemaduras -Contacto con concreto fresco, golpes con herramientas, Quemaduras químicas, lesiones	-Mascarilla con filtro, guantes de nitrilo, ventilación del área -Ropa de trabajo cerrada, botas, formación en manejo seguro de concreto
-Instalación de tubos AN de 2½" -Soldadura de tapas y chaflanes	-Caída de objetos, esfuerzo físico, Golpes, lumbalgia -Radiación, chispas, quemaduras, Lesiones en piel y ojos, incendios	-Maniobras a dos personas, organización de elementos -Careta de soldador, guantes de carnaza, extintor cercano
-Aplicación de pintura (zinc, epóxica, uretano) -Instalación de vinilos y señal tipo Chevron	-Inhalación de vapores, contacto con la piel, Irritación, dermatitis, intoxicación -Cortes con herramienta, postura forzada, Lesiones musculares, caída a mismo nivel	-Mascarilla con filtro, guantes, ventilación cruzada -Uso correcto de herramientas, pausas activas, cuidado en manipulación
-Pintura de tramos inicial y final (amarillo tráfico) -Recolección y disposición de residuos	-Contacto con pintura, salpicaduras -Cortes con sobrantes metálicos,mezcla residuos, de Lesiones, sanciones ambientales	-Pintura certificada, protección ocular, contención con lona plástica -Bolsas resistentes, segregación en fuente, transporte seguro al sitio de disposición
	-Herramientas mal almacenadas, caídas por residuos, Resbalones, tropiezos	-Revisión final, checklist de cierre, almacenamiento adecuado

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Rubiano	80018951	AUX							
Manuel Aguilar	10192697449	Soldado							
Sebastian David Ocampo	1007519513	soldador							
Jorge Perez	1082470632	aux							
Monica Rojas	1036707	SOLDADORA							
Juan Burgos P	7792907409	Ayudante							
DEIVIS CASTILLO	1143140713	soldador							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yuli Carolina M	1003213362	SST							
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES

OBRA: Nidia calle 122 — CONTRATISTA:

FECHA DE INICIO 08-04-2025		Valido desde las	11:30 pm	AM / PM	A las	2	PM / AM
FECHA DE TERMINACION 14-04-2025		Hora de cierre	4:00a.m				

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

La actividad de adecuación y/o suministro y/o instalación de celosía metálica en vanos de zona de transición en estaciones

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS		TRABAJO CALIENTE		¿Cuál?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
-Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido -Cortes, caídas de objetos, atrapamientos, polvo -Golpes, errores de medida, esfuerzo físico -Caídas, tropiezos, ingreso no autorizado -Vapores, contacto químico, contaminación -Contaminación, riesgo biológico, caídas de materiales -Caídas en altura, atrapamientos, sobreesfuerzo	-Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos -Guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla -Pausas activas, verificación de medidas, herramientas calibradas -Arnés certificado, línea de vida, botas, casco, gafas, señalización -Respirador con filtro, guantes de nitrilo, ventilación -EPP completo, bolsas/cajas etiquetadas, rutas definidas -EPCC, andamio/plataforma, anclaje verificado	-Herramientas de soldadura, extintor -Herramientas manuales, -equipos de limpieza -Cinta métrica, herramientas de medición -Cintas de demarcación, controles de acceso -Contenedores rotulados, pinturas e insumos -Elementos de recolección y disposición -Torque, herramientas de fijación y montaje
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	careta, manga, botas, overol, guantes
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	Sí
¿El equipo está en óptimas condiciones?	Sí
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	Sí
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	Sí

Pasos detallados de la tarea	*Peligros existentes y potenciales*	*Controles requeridos*
Alistamiento y preparación del área, herramientas, EPP y EPCC, Demarcación y señalización del área de trabajo	Caídas a diferente nivel, tropiezos, contacto con herramientas, Ingreso de personas no autorizadas, accidentes por interferencia	Inspección previa, uso de arnés certificado, línea de vida, botas, guantes, casco y gafas, Señalización visible, cintas de demarcación, control de acceso.
Retiro de elementos existentes y limpieza del vano	Cortes, caída de objetos, atrapamientos, exposición a polvo	Uso de guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla, supervisión constante
Adecuación de la modulación en sitio	Golpes, errores de medida, esfuerzo físico	Herramientas calibradas, pausas activas, medición doble verificada
Corte con pulidora, perforado, armado y soldadura de celosía	Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido	Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos, extintor cercano
Instalación de realces, platinas, tornillos, tubos adicionales	Caídas de altura, atrapamientos, esfuerzo excesivo	Uso de EPCC, andamio o plataforma estable, torque controlado, verificación del anclaje
Aplicación de pintura (imprimante, epóxica, uretano)	Inhalación de vapores, contacto químico, contaminación	Respirador con filtro, ventilación natural, guantes de nitrilo, rotulado de contenedores
Disposición final de residuos y traslado de materiales	Riesgo biológico, contaminación, desorden, caída de materiales	Clasificación en origen, bolsas/cajas etiquetadas, rutas internas definidas, EPP completo

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jhon Jairo Arbeláez	1014177183	Soldador							
Alberto Montenegro	1014254813	Soldador							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yanneth Carolina [illegible]	1003113362	SST							
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES

OBRA: Estación La Castellana — CONTRATISTA: UT San Diego

FECHA DE INICIO: 10-9-2025 — Valido desde las: 11:30 P.M (PM) — A las: 4 (AM)

FECHA DE TERMINACION: 14-9-2025 — Hora de cierre: 4:00 a.m

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

La actividad de Suministro e instalación de puertas sencillas y/o dobles abatibles

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS		TRABAJO CALIENTE		¿Cuál?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
Caídas, tropiezos, contacto con elementos punzantes. Cortes, atrapamientos, caída de objetos, golpes, lesiones musculares. Caídas al mismo nivel, errores de medida, ruido, proyección de partículas, cortaduras. Radiación, quemaduras, incendio, inhalación de humos. Golpes, atrapamiento de dedos. Inhalación de vapores, contacto con la piel. Contacto con residuos cortopunzantes o químicos, golpes, atrapamientos.	Calzado de seguridad, guantes, chaleco reflectivo. Guantes anticorte, gafas de seguridad, ropa resistente. Careta facial, protección auditiva, guantes, botas de seguridad. Careta de soldador, guantes de cuero, mandil, mascarilla con filtro, extintor. Guantes de seguridad, gafas, ropa de trabajo. Mascarilla con filtro, guantes de nitrilo, overol. Guantes, gafas, ropa de trabajo.	Señalización, cinta de demarcación, elementos de inspección. Herramientas manuales, carretilla, cuerdas, soporte mecánico. Cinta métrica, nivel láser, esmeriladora. Taladro con guarda, banco de trabajo, soldadora. Herramientas manuales como destornilladores, llaves y martillo. Rodillos, brochas, bandejas de pintura. Contenedores, bolsas especiales, escoba, pala.
Otros ¿Cuáles?:	Otros ¿Cuáles?:	Otros ¿Cuáles?:

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, mascarilla, tapaoidos, botas, guantes
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	SI
¿El equipo está en óptimas condiciones?	SI
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	SI
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	SI

Pasos detallados de la tarea	*Peligros existentes y potenciales*	*Controles requeridos*
Alistamiento del área, herramientas y EPP	Caídas, tropiezos, contacto con elementos punzantes	Señalización y demarcación, uso de calzado de seguridad, inspección previa
Retiro de puertas o elementos existentes,Transporte del material a lugar de disposición	Cortes, atrapamientos, caída de objetos,Golpes, lesiones musculares	Guantes anticorte, gafas de seguridad, uso de herramientas manuales seguras,Carga controlada, uso de carretillas, trabajo en parejas.
Medición y modulación del vano,Corte de perfiles (tuberías)	Caídas al mismo nivel, errores de medida,Ruido, proyección de partículas, cortaduras	Cinta métrica, nivel láser, cuidado en superficies irregulares,Uso de EPP: careta facial, guantes, protección auditiva
Perforación y armado de estructura,Aplicación de soldadura	Cortes, atrapamientos,Radiación, quemaduras, incendio, inhalación de humos	Taladro con guarda, bancos de trabajo estables,Careta de soldador, guantes de cuero, extintor cerca, ventilación adecuada
Instalación del sistema de apertura (chumaceras, fallebas, pasadores)	Golpes, atrapamiento de dedos	Herramientas manuales seguras, trabajo controlado, guantes de seguridad
Aplicación de imprimante y pintura (Zinc, Epóxica, Uretano)	Inhalación de vapores, contacto con la piel	Mascarilla con filtro, guantes de nitrilo, ropa de trabajo
Verificación de funcionalidad de la puerta-Disposición final de residuos y limpieza del área	Golpes, atrapamientos,Contacto con residuos cortopunzantes o químicos	Verificación manual segura, trabajo sin afanes, distancia entre operarios-Clasificación adecuada, contenedores, transporte al lugar designado por Transmilenio

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ameel Castillo	1128446741	aux			Ameel	Ameel	Ameel	Ameel	Ameel
Emerson Palacios	1143164538	aux			Emerson	Emerson	Emerson	Emerson	Emerson
Martin Perez	1067895084	Pintor			Martin	Martin	Martin	Martin	Martin

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Manuel Cantillo	1003713562	SST	/	/	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	
NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES

OBRA	Estación Moneyro	CONTRATISTA					
FECHA DE INICIO	10-9-2025		Valido desde las	11:30 p.m	AM / X PM	A las	X PM / AM
FECHA DE TERMINACION	14-9-2025		Hora de cierre	4:00 am			

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

La actividad de adecuación y/o suministro y/o instalación de celosía metálica en vanos de zona de transición en estaciones

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS	X	TRABAJO CALIENTE	X	¿Cuál?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
-Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido -Cortes, caídas de objetos, atrapamientos, polvo -Golpes, errores de medida, esfuerzo físico -Caídas, tropiezos, ingreso no autorizado -Vapores, contacto químico, contaminación -Contaminación, riesgo biológico, caídas de materiales -Caídas en altura, atrapamientos, sobreesfuerzo	-Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos -Guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla -Pausas activas, verificación de medidas, herramientas calibradas -Arnés certificado, línea de vida, botas, casco, gafas, señalización -Respirador con filtro, guantes de nitrilo, ventilación -EPP completo, bolsas/cajas etiquetadas, rutas definidas -EPCC, andamio/plataforma, anclaje verificado	-Herramientas de soldadura, extintor -Herramientas manuales, -equipos de limpieza -Cinta métrica, herramientas de medición -Cintas de demarcación, controles de acceso -Contenedores rotulados, pinturas e insumos -Elementos de recolección y disposición -Torque, herramientas de fijación y montaje
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, botiquín, conos, polo
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	Sí
¿El equipo está en óptimas condiciones?	Sí
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	Sí
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	Sí

Pasos detallados de la tarea	*Peligros existentes y potenciales*	*Controles requeridos*
Alistamiento y preparación del área, herramientas, EPP y EPCC, Demarcación y señalización del área de trabajo	Caídas a diferente nivel, tropiezos, contacto con herramientas, Ingreso de personas no autorizadas, accidentes por interferencia	Inspección previa, uso de arnés certificado, línea de vida, botas, guantes, casco y gafas, Señalización visible, cintas de demarcación, control de acceso.
Retiro de elementos existentes y limpieza del vano	Cortes, caída de objetos, atrapamientos, exposición a polvo	Uso de guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla, supervisión constante
Adecuación de la modulación en sitio	Golpes, errores de medida, esfuerzo físico	Herramientas calibradas, pausas activas, medición doble verificada
Corte con pulidora, perforado, armado y soldadura de celosía	Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido	Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos, extintor cercano
Instalación de realces, platinas, tornillos, tubos adicionales	Caídas de altura, atrapamientos, esfuerzo excesivo	Uso de EPCC, andamio o plataforma estable, torque controlado, verificación del anclaje
Aplicación de pintura (imprimante, epóxica, uretano)	Inhalación de vapores, contacto químico, contaminación.	Respirador con filtro, ventilación natural, guantes de nitrilo, rotulado de contenedores
Disposición final de residuos y traslado de materiales	Riesgo biológico, contaminación, desorden, caída de materiales	Clasificación en origen, bolsas/cajas etiquetadas, rutas internas definidas, EPP completo

Moneyro

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hector Parra	79629675	soldado	S	S	S	S	S	S	S
Jorge Pulido	1118742	soldado2	B M	P M N	P M N	P M N	P M N	D M N	D M

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yenny Carolina	1003913362	SST	Yenny	Yenny	Yenny	Yenny	Yenny	Yenny	Yenny
NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES

OBRA: Bocatoma

CONTRATISTA

FECHA DE INICIO: 8-9-2025		Valido desde las: 11:30 a.m.	AM		A las:		PM
			PM			X	AM
FECHA DE TERMINACION: 14-9-2025		Hora de cierre: 4:00 a.m.					

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

La actividad de adecuación y/o suministro y/o instalación de celosia metálica en vanos de zona de transición en estaciones

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS	X	TRABAJO CALIENTE	X	¿Cuál?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
-Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido -Cortes, caídas de objetos, atrapamientos, polvo -Golpes, errores de medida, esfuerzo físico -Caídas, tropiezos, ingreso no autorizado -Vapores, contacto químico, contaminación -Contaminación, riesgo biológico, caídas de materiales -Caídas en altura, atrapamientos, sobreesfuerzo	-Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos -Guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla -Pausas activas, verificación de medidas, herramientas calibradas -Arnés certificado, línea de vida, botas, casco, gafas, señalización -Respirador con filtro, guantes de nitrilo, ventilación -EPP completo, bolsas/cajas etiquetadas, rutas definidas -EPCC, andamio/plataforma, anclaje verificado	-Herramientas de soldadura, extintor -Herramientas manuales, -equipos de limpieza -Cinta métrica, herramientas de medición -Cintas de demarcación, controles de acceso -Contenedores rotulados, pinturas e insumos -Elementos de recolección y disposición -Torque, herramientas de fijación y montaje
Otros ¿Cuáles?:	Otros ¿Cuáles?:	Otros ¿Cuáles?:

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, bordeguez, tapabocas
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	Si
¿El equipo está en óptimas condiciones?	Si
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	Si
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	Si

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Controles requeridos
Alistamiento y preparación del área, herramientas, EPP y EPCC, Demarcación y señalización del área de trabajo	Caídas a diferente nivel, tropiezos, contacto con herramientas, Ingreso de personas no autorizadas, accidentes por interferencia	Inspección previa, uso de arnés certificado, línea de vida, botas, guantes, casco y gafas, Señalización visible, cintas de demarcación, control de acceso.
Retiro de elementos existentes y limpieza del vano	Cortes, caída de objetos, atrapamientos, exposición a polvo	Uso de guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla, supervisión constante
Adecuación de la modulación en sitio	Golpes, errores de medida, esfuerzo físico	Herramientas calibradas, pausas activas, medición doble verificada
Corte con pulidora, perforado, armado y soldadura de celosía	Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido	Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos, extintor cercano
Instalación de realces, platinas, tornillos, tubos adicionales	Caídas de altura, atrapamientos, esfuerzo excesivo	Uso de EPCC, andamio o plataforma estable, torque controlado, verificación del anclaje
Aplicación de pintura (imprimante, epóxica, uretano)	Inhalación de vapores, contacto químico, contaminación	Respirador con filtro, ventilación natural, guantes de nitrilo, rotulado de contenedores
Disposición final de residuos y traslado de materiales	Riesgo biológico, contaminación, desorden, caída de materiales	Clasificación en origen, bolsas/cajas etiquetadas, rutas internas definidas, EPP completo

Pret Largo

Met-02

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hector Pulido	79629625	Soldador							
Jorge Pulido	1187423	Ayudante							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Carolina [illegible]	1003743362	SST							
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

FORMATO CHARLAS DIARIAS

CODIGO: FT-SST-003
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CHARLA SEG Y AMBIENTAL	SOCIALIZACION	INDUCCION	REINDUCCION
Estaciones Transmilenio	8-9-2025	14-9-2025	X			
	11:30 p.m HORA INICIAL	4:00 a.m HORA FINAL				

FORMA DE EVALUACION	ESCRITA	VERBAL	N° PARTICIPANTES
		X	

NOMBRE DE LA CAPACITACION DIARA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
prevención de las lesiones de columna	Riesgos eléctricos	Inspección de Extintores	Herramientas manuales	Uso correcto de elementos de protección	Investigación de accidentes	Investigación de incidentes

FIRMO CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL,Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	N° DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Hector Perilla	79629675							
2	Jorge valencia	1023867166							
3	Jorge Rubio	11187423							
4	Ariel	1129446791							
5	Tony Mantilla	1070816323							
6	Manuel Aguilar	1014264749							
7	Juan David Rubio	1122651882							
8	Fabian Bonilla	1122648584							
9	Cesar Prado	5336336							
10	Juan Jose	1014177181							
11	Martin Perez	1067895089							
12	Ariel	1129446791							
13	EMERSON PALO	1143164538							
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

NOMBRE DEL CAPACITADOR	N° CEDULA	FIRMA
Manuel Carabalí	1003213362	

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901 957.338-1

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO CHARLAS DIARIAS

CODIGO: FT-SST-003
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CHARLA SEG Y AMBIENTAL	SOCIALIZACION	INDUCCION	REINDUCCION
Estaciones transmilenio	01/09/25	7/09/25	x			
	11:30 AM HORA INICIAL	4:00 a.m. HORA FINAL				

FORMA DE EVALUACION	ESCRITA	VERBAL	N° PARTICIPANTES
		x.	

NOMBRE DE LA CAPACITACION DIARA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estilo de vida saludable	Autocuidado	prevencion fatigas criticas	Riesgo vial.	Reporte de actos y condiciones	higiene postural	

FIRMO CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL,Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	N° DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jose Rubiano	80018951							
2	DE LUIS CASTILLO	1143140713	Del ej	Del ej	Del ej	Del ej	Del ej	Del ej	
3	Isael LW	1075816722							
4	Marlon Reyes	1030907							
5	Sebastian Ocampo	1007519513							
6	Jorge Ruiz	1082470632							
7	Luis Burgos P.	1192907609							
8	Franky Cardona A	79848775							
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

NOMBRE DEL CAPACITADOR	N° CEDULA	FIRMA
Marlon Cardona M	1003113362	

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO
2026
NIT: 901.967.330-1

FORMATO CHARLAS DIARIAS

CODIGO: FT-SST-003
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CHARLA SEG Y AMBIENTAL	SOCIALIZACION	INDUCCION	REINDUCCION
Estaciones Transmilenio	18-8-25	24-8-2025	X			
	11:30pm (HORA INICIAL)	4:00 am (HORA FINAL)				

FORMA DE EVALUACION	ESCRITA	VERBAL	N° PARTICIPANTES
		X	

NOMBRE DE LA CAPACITACION DIARA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
uso de EPP	Importancia de la carta para saber	Importancia de limitacion año de trabajo	PMT	/	/	/

FIRMO CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL,Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	N° DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Ivan Andres Celis	1007699230	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis			
2	Juan Alejandro	1068972273	Juan valero	Juan valero	Juan valero	Juan valero			
3	Juan Pulido	1122651882	Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido			
4	Wilson Cuervo	2957470							
5	Cesar padron	5335336							
6	Edison Pinedo	3276480							
7		1007354653							
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

NOMBRE DEL CAPACITADOR	N° CEDULA	FIRMA
	1005275362	

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO
2026

FORMATO CHARLAS DIARIAS

CODIGO: FT-SST-003
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CHARLA SEG Y AMBIENTAL	SOCIALIZACION	INDUCCION	REINDUCCION
Estaciones Troncal	18-8-25	24-8-2025	X			
	11:30 PM (HORA INICIAL)	4:00 A.M (HORA FINAL)				

FORMA DE EVALUACION	ESCRITA	VERBAL	N° PARTICIPANTES
		X	

NOMBRE DE LA CAPACITACION DIARA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Uso de EPP	Importancia de la carta para labor	Importancia de la alimentación en área de trabajo	PMT	Distancia entre peligro y riesgo	Distancia entre conductor y acto inseguro	

FIRMO CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL,Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	N° DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Rodolfo Hormaza	7476659							
2	Daniel Hormaza	1033756830							
3	Pablo Hormaza	82389557							
4	Jesus Hormaza	1001185218							
5	Brandon Hormaza (REF)	1033738113							
6	James Sierra	1001273167							
7	Carlos Molina	17 24 304	CARLOS	CARLOS	CARLOS	RM	CL	BL	
8	Luis Enrique Cortes	6426892							
9	Angel Cantillo	1129496791							
10	Jorge Perez	1082470637							
11	Juan Medina	1042458875							
12	Wilmer Galvez	5935953							
13	Sergio Lopez	1233841124							
14	Rodolfo Cortes	1002149736							
15	Jorge Valencia	1030718671							
16	Brayan	1014203350							
17	Cardenal Arroyo	1226364							
18	Freddy Cortes	1030570170							
19	Luis Enrique	6426892							
20	Jorge Pulido	11187463							
21									
22									

NOMBRE DEL CAPACITADOR	N° CEDULA	FIRMA
	1005213362	

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO
2026

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO CHARLAS DIARIAS

CODIGO: FT-SST-003
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CHARLA SEG Y AMBIENTAL	SOCIALIZACION	INDUCCION	REINDUCCION
	11:30 pm	4:00 am	X			
	21-8-2025	24-8-2025				
	HORA INICIAL	HORA FINAL				

FORMA DE EVALUACION	ESCRITA	VERBAL	N° PARTICIPANTES
		X	

NOMBRE DE LA CAPACITACION DIARA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
/	/	/	PMT	Diferencia entre peligro y riesgo	Diferencia entre condición y acto inseguro	/

FIRMO CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL,Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	N° DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Juan David Pelido	1122651882				Juan Pelido	Juan Pelido		
2	[illegible]	1001354653				[illegible]	[illegible]		
3	Alberto [illegible]	1014234915				[illegible]	[illegible]		
4	Fabian Bermudez	1127648507				Fabian B	Fabian B		
5	Hector Bonilla	79694675				[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	Jorge Pulido	11184923				P.M.J	P.M.J	P.M.J	
7	Jorge Diaz	1015247063?				Jorge	Jorge	Jorge	
8	Enrique Pulido	79048741				[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

NOMBRE DEL CAPACITADOR	N° CEDULA	FIRMA
[illegible]	1003213362	[illegible]

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO CHARLAS DIARIAS

CODIGO: FT-SST-003
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CHARLA SEG Y AMBIENTAL	SOCIALIZACION	INDUCCION	REINDUCCION
Estaciones Transmilenio	25-8-25	31-8-25	X			
	11:50 p.m HORA INICIAL	4:00 a.m HORA FINAL				

FORMA DE EVALUACION	ESCRITA	VERBAL	N° PARTICIPANTES
		X	

NOMBRE DE LA CAPACITACION DIARA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Importancia del cuidado personal	Accidentes e incidentes de trabajo	Charlas a mismo y diferente nivel	Importancia de las pausas activas	Importancia de las inspecciones extintores	Uso obligatorio de EPP	

FIRMO CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	N° DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jorge Polida	1118742							
2	Enrique Pulido	79048741							
3	Hector Polla	79629675							
4	Carlos Polanco	1003049074							
5	Pablo Ort	1075251551							
6	Brayan Obando	1014203350							
7	Jorge D	1082470632							
8	Ivan Ni	1070816372							
9	[illegible]	1[illegible]2300							
10	Juan Borga P.	1117907009							
11	Sebastian Jaimes	1007519513							
12	Jorge Valbuena	1023867166							
13	Nicolas Lara	1007354651							
14	Ivan Celis	1007699230	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis				
15	Urban Garcia	2957480							
16	x Miguel Caballero	x715881			x Jordan				
17	x Jesus Hoyos	4610299							
18	x Juan Pulido	x1122651882			Juan Pulido				
19	Edison Pineda	3276480			Edison				
20	Jose Bustamante	80078951							
21									
22									

NOMBRE DEL CAPACITADOR	N° CEDULA	FIRMA
Maria Carolina [illegible]	1003713362	

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901.957.338-1

FORMATO CHARLAS DIARIAS

CODIGO: FT-SST-003
FECHA: 21/07/2025
VERSION: 001

PROYECTO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CHARLA SEG Y AMBIENTAL	SOCIALIZACION	INDUCCION	REINDUCCION
Estructuras transmilenio	11:30 p.m	4:00 a.m	X			
	01-09-2025 HORA INICIAL	07-09-2025 HORA FINAL				
FORMA DE EVALUACION			ESCRITA	VERBAL X	N° PARTICIPANTES	

NOMBRE DE LA CAPACITACION DIARA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Importancia inspección de extintores	uso seguro de escaleras	uso obligatorio de EPP	manejo de pesticidas	clasificación de residuos y residuos	disminucion de la generacion de ruido	prevencion de caidas entre

FIRMO CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS

N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	N° DOCUMENTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Hector Castillo	79629675							
2	Jorge Valencia	1023867166							
3	Brayan Garcia	1014203350							
4	JORGE POLIDO	1118747423							
5	ARNEL	1129496791	ARNEL	ARNEL	ARNEL	ARNEL	ARNEL	ARNEL	ARNEL
6	Ronald Co	1002497700							
7	IVAN MEDINA	1042458825							
8	Raul Nieto	1070816327							
9	carlos mateus	1074308							
10	Manuel Aguilar	1014764749							
11	Jorge Salvador Galvis	1000767987				Jubilado			
12	Nicolas Leiva	1009356633	Nicolas	Nicolas					
13	CCC 79641	53355336	CCC	CCC					
14	Fabian Ramirez	1127648507	Fabian B	Fabian B	Fabian B	Fabian B	Fabian B	Fabian B	Fabian B.
15	Juan David palido	1122[illegible]1227	Juan palido	juan palido	juan palido	juan pa	juan palido	juan palido	juan palido
16	Anderson Martinez	1015995494							
17	Diego Espinos	1000223911							
18	Gerardo Acosta	1073232170	Gerardo A	Gerardo A	gerardo	gerardo	gerardo	gerardo	gerardo
19	Jesus Montes	1002256905							
20	Wilson Rico	1145177768							
21	Miguel Beltran	1019039306							
22	Fabian Duarte	1033699265							

NOMBRE DEL CAPACITADOR	N° CEDULA	FIRMA
Hector Castillo	79629675	

Powered by CamScanner

J.C TRANSCENDER SAS	**MATRIZ DE INSPECCION DE EXTINTORES**	JC-SSOMA 015 V.0
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE - SISSOMA	01-03-2026

ÁREA / LUGAR / PROYECTO:	PLANTA / BODEGA/ TRABAJO DE CAMPO JC TRANSCENDER SAS	**RESPONSABLE INSPECCION:**	Deyanira Casas
FECHA DE LA INSPECCIÓN:	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	**FECHA PROXIMA INSPECCION**	1 DE OCTUBRE 2025

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCION:

No EXTINTOR	ÁREA	UBICACIÓN ESPECIFICA	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE DESCARGA (MANTENIMIENTO)	LIMPIEZA		ACCESO		SEÑALIZACION		ALTURA PROMEDIO		CARGA DEL EXTINTOR (MANOMETRO)		MANGUERA		BOQUILLA		MANIJA DE TRASPORTE		MANIJA DE DESCARGA		PASADOR		SELLO DE SEGURIDAD		ROTULO		OBSERVACIONES
						CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
1	PLANTA	ENTRADA BODEGA	MULTIPROPOSITO	20 LIBRAS	1/09/2025	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		NINGUNA
2	PLANTA	BODEGA	MULTIPROPOSITO	10 LIBRAS	1/09/2025	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		NINGUNA
3	PLANTA	BODEGA	MULTIPROPOSITO	10 LIBRAS	1/09/2025	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		NINGUNA
4	TRABAJO EN CAMPO	ESTACIONES DE TRASMILENIO PROGRAMADAS	MULTIPROPOSITO	20 LIBRAS	1/09/2025	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		NINGUNA
5	TRABAJO EN CAMPO	ESTACIONES DE TRASMILENIO PROGRAMADAS	MULTIPROPOSITO	10 LIBRAS	1/09/2025	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		NINGUNA
6	TRABAJO EN CAMPO	ESTACIONES DE TRASMILENIO PROGRAMADAS	MULTIPROPOSITO	10 LIBRAS	1/09/2025	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		NINGUNA
7	TRABAJO EN CAMPO	ESTACIONES DE TRASMILENIO PROGRAMADAS	MULTIPROPOSITO	10 LIBRAS	1/09/2025	x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		x		NINGUNA
8																																
9																																
10																																
11																																

J.C TRANSCENDER SAS	**MATRIZ DE INSPECCIÓN DE CAMILLAS**	**TSC-SSTMA 023 V.0**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE - SSTMA	**01-03-2026**

ÁREA / LUGAR / PROYECTO:	**PLANTA / BODEGA / JC TRANSCENDER SAS**	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:**	Dayana Rojas.
FECHA DE LA INSPECCIÓN:	**01 DE SEPTIEMBRE DEL 2025**	**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:**	

No. CAMILLA	ÁREA	UBICACIÓN ESPECIFICA	TIPO DE CAMILLA	LIMPIEZA Y CORRECTA UBICACIÓN		FISURAS O DESGASTE		SEÑALIZACIÓN		ESTADO DE LAS CORREAS		SE REQUIERE PLAN DE ACCIÓN		OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
1	PLANTA	BODEGA	CAMILLA DE RESCATE POLIPROPILENO	X		X		X		X		X		NINGUNA
2														
3														
4														
5														
6														
7														

J.C TRANSCENDER SAS	**MATRIZ DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES**	**TSC-SSTMA 016 V.0**
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE - SSTMA	**01-03-2026**
Fecha de Ultima Revisión:	**01 SEPTIEMBRE DEL 2025**	

No.	ÁREA	UBICACIÓN ESPECIFICA	TIPO DE BOTIQUÍN	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	FECHA DE ÚLTIMA INSPECCIÓN	FECHA DE LA INSPECCIÓN PROGRAMADA	CUMPLIMIENTO DE LA INSPECCIÓN		SE REQUIERE PLAN DE		RESPONSABLE DEL BOTIQUÍN	OBSERVACIONES
							CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO		
1	ADMINISTRATIVA	OFICINA JC TRANSCENDER	A	Dayana Casas	01 DE SEPTIEMBRE 2025	01 DE OCTUBRE 2025	x			x	Nicolas casas.	NINGUNA
2	PLANTA	BODEGA JC TRANSCENDER	A	Dayana Casas	01 DE SEPTIEMBRE 2025	01 DE OCTUBRE 2025	x			x	Dayana Casas.	NINGUNA
3	TRABAJO EN CAMPO	ESTACIONES DE TRANSMILENIO PROGRAMADAS	A	Dayana Casas	01 DE SEPTIEMBRE 2025	01 DE OCTUBRE 2025	x			x	Nicolas Casas.	NINGUNA
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

J.C TRANSCENDER SAS	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	CODIGO
		VERSIÓN 01
		VIGENCIA 01/03/2026
		PÁGINA 1 de 1

PROYECTO **INSTALACION DE CELOSIAS Y CERRAMIENTO** | **Inspeccionado por:** ~~NICOLAS CASAS~~ | **Fecha 07 AL 13 DE SEPTIEMBRE 2025**

CONDICIONES ENCONTRADAS

Equipo	Código	Mango	Punto de Operación	Mandril	Sistema eléctrico	Cable de conexión	Filos o puntas	Sistema de encendido	Hojas o discos	Guardas de seguridad	Engrase de las piezas	Guayas	Motor	Ruedas	Baterías	Pantallas	Sistemas de medición	Cajas o maletines de empaque	Puestas a tierra	Mangueras	Acoples	Mantenimiento	Almacenamiento	Otros
MOTOSOLDADOR MILLER BLUE STAR	185	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PLANTA ELECTRICA ALTERMAN	XGG8000E	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PLANTA ELECTRICA ALTERMAN	XGG8000E NUEVA	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PLANTA ELECTRICA ELITE KEEP WORKING	2G100 NUEVA	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PLANTA ELECTRICA KTC GRUP NUEVA	463-GG110EG-3340	/	/	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	B	B	/	B	/	/	B	B	B	/	/
PLANTA ELECTRICA KTC GRUP NUEVA	463-GG110EG	/	/	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	B	B	/	B	/	/	B	B	B	/	/
PLANTA ELECTRICA NUEVA AZUL MARCA: HYUNDAI	HYG11050E	/	/	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	B	B	/	B	/	/	B	B	B	/	/
PLANTA ELECTRICA NUEVA ROJA JIANG DONG	JD6500/E	/	/	/	B	/	/	B	/	/	B	/	B	B	B	/	B	/	/	B	B	B	/	/
INVERSOR MILLER No 1	MG031191L	/	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	B	/	/	/	/	/	/
INVERSOR WURTH BITENSION	CODIGO: W160210-1	/	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	B	/	/	/	/	/	/
INVERSOR FURIUS	CODIGO: FIRE 215	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
INVERSOR WURTH BITENSION	CODIGO: W160210-2	/	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	B	/	/	/	/	/	/
INVERSOR UNITED WELDING	UNITED WELDING MACHINE	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
INVERSOR WELD BOY	RX 2050	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
EQUIPO DE SOLDADURA MIG VERDE MARCA: MAXWEELL	MCU MIG 250	/	/	/	B	B	/	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	B	/	/	/	/	/	/
EQUIPO DE SOLDADURA MIG AMARILLO MARCA: FURIUS	FW1254	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
EQUIPO DE SOLDADURA MIG ROJO MARCA: LEON	IGBT DC INVERTER DESIGN	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULVERIZADOR AIRLESS ULTRA MAX II	490 PC PRO	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE HILTI	DCG180P	B	/	/	B	B	B	/	B	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE HILTI	DCG700P	B	/	/	B	B	B	/	B	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE DEWALT	D28493	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE DEWALT	D28494	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE DEWALT	D28495	B	/	/	B	B	B	/	B	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE DEWALT	47315-D28496M-B3	B	/	/	B	B	B	/	B	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE BOSCH	GWS24-230	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA GRANDE BOSCH	GWS24-231	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA PEQUEÑA HILTI	DEG500D	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA PEQUEÑA DEWALT	668976	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

PULIDORA MAKITA PEQUEÑA	PA6-GF30 No.1	B	/	/	B	B	B	/	B	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
PULIDORA MAKITA PEQUEÑA	PA6-GF31 No.2	B	/	/	B	B	B	/	B	B	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO PERCUTOR MAKITA	1291474	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO PERCUTOR MAKITA	1291473	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO PERCUTOR MAKITA	1291472	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO PERCUTOR BOSCH	D70745	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO LAMINA MAKITA	HP2070	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO LAMINA BOSCH	HP2071	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO LAMINA BOSCH	HP2072	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TALADRO LAMINA DEWALT	HP2073	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Firma Responsable	Nubia Tovar							**Fecha Próxima Inspección:**							SEMANA DEL 14 AL 20 DE SEPTIEMBRE 2025										

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NA: No aplica

Requiere Mantenimiento: Si: ___ No: ___ Correctivo: ___ Preventivo: ___

J.C TRANSCENDER SAS	**PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO**	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	07/09/2025			**FECHA FINAL**	13/09/2025	
PROYECTO						
TIPO DE CAMIONETA PICK	**MODELO:**	**2013**	**MARCA:**	**NISSAN**	**PLACA:**	**LWR334**
SERVICIO A PRESTAR:	**TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS**					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	**EXPEDICION**	**VENCE**
Licencia de Conducción	21/04/2023	21/04/2026-21/04/2033
Seguro Obligatorio (SOAT)	23/04/2025	22/04/2026
Revision Tecnomecanica	28/09/2025	28/09/2026
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Luces	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Altas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Bajas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Direccionales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Parqueo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Freno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luz Reverso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Stop Der. - Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Interiores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luz de Tablero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

3. FRENOS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Funcionamiento de Frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Liquido de Frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel Liquido Refrigerante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Liquido Dirección Hidráulica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

4. LLANTAS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Llanta Delantera Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Delantera Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Interna Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Interna Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

5. VISIBILIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Retrovisor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Panorámico Delantero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Vidrios Ventanas Laterales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Espejos Retrovisores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Plumillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

6. INTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Cinturones de Seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tacómetro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Aceite	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Aire Acondicionado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Limpieza Interna Vehiculo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Silletería en Buen Estado y Limpia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Salidas de Aire Acondicionado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estribo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

7. LIMPIEZA	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Limpieza Externa del Vehiculo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Pintura - Logos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

8. SEGURIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Herramientas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Señales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Linterna - Conos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Gato - Bloques - Cruceta	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta De Repuesto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

9. OTROS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Manos Libres - Celular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Prueba de Alcoholimetría							

10. Observaciones:			
NOMBRE DEL INSPECTOR:	EDISON YAIR PINEDA	**FIRMA:**	Edison Pineda.

PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO

CODIGO	0001
VERSION	01
VIGENCIA	16/01/2024
PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	07/09/2025			**FECHA FINAL**	13/09/2025	
PROYECTO						
TIPO DE CAMIONETA PICK	**MODELO:**	**2023**	**MARCA:**	**CHEVROLET**	**PLACA:**	**LCM 117**
SERVICIO A PRESTAR:	**TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS**					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	**EXPEDICION**	**VENCE**
Licencia de Conducción	16/01/2025	15/07/2028 - 15/07/2035
Seguro Obligatorio **(SOAT)**	14/02/2025	13/02/2026
Revision Tecnomecanica	2/06/2025	2/06/2026
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Luces	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Altas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Bajas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Direccionales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Parqueo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Freno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luz Reverso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Stop Der. - Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Interiores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luz de Tablero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. FRENOS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Funcionamiento de Frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Liquido de Frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel Liquido Refrigerante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Liquido Dirección Hidráulica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. LLANTAS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Llanta Delantera Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Delantera Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Interna Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Interna Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. VISIBILIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Retrovisor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Panorámico Delantero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Vidrios Ventanas Laterales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Espejos Retrovisores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Plumillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. INTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Cinturones de Seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tacómetro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Aceite	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Aire Acondicionado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Limpieza Interna Vehiculo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Silletería en Buen Estado y Limpia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Salidas de Aire Acondicionado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estribo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. LIMPIEZA	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Limpieza Externa del Vehiculo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Pintura - Logos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. SEGURIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Herramientas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Señales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Linterna - Conos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Gato - Bloques - Cruceta	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta De Repuesto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. OTROS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Manos Libres - Celular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Prueba de Alcoholimetría	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

10. Observaciones:			
NOMBRE DEL INSPECTOR:	JUAN PULIDO	**FIRMA:**	JUAN Pulido

J.C TRANSCENDER S.A.S.	**PRE OPERACIONAL DE VEHÍCULO**	CODIGO	0001
		VERSION	01
		VIGENCIA	16/01/2024
		PAGINA	1 DE 1

FECHA INICIA	07/09/2025		**FECHA FINAL**	13/09/2025		
PROYECTO						
TIPO DE CAMIONETA PICK	**MODELO:**	2012	**MARCA:**	TOYOTA	**PLACA:**	MCR 714
SERVICIO A PRESTAR:	TRANSPORTE DE HERRAMIENTAS-CERRAMIENTO-CELOSIAS					

CRITERIOS DE INSPECCION

1. DOCUMENTACION	**EXPEDICION**	**VENCE**
Licencia de Conducción	12/05/2024	12/05/2027- 12/05/2034
Seguro Obligatorio **(SOAT)**	7/06/2025	7/06/2026
Revision Tecnomecanica	3/08/2025	3/08/2026
Tarjeta de Operación		
Extacto Contrato		

2.EXTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Luces	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Altas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Bajas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Direccionales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Parqueo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Freno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luz Reverso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Stop Der. - Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luces Interiores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Luz de Tablero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3. FRENOS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Funcionamiento de Frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Liquido de Frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel Liquido Refrigerante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Liquido Dirección Hidráulica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4. LLANTAS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Llanta Delantera Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Delantera Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Interna Izq.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta Trasera Interna Der	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5. VISIBILIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Retrovisor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Panorámico Delantero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Vidrios Ventanas Laterales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Espejos Retrovisores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Plumillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6. INTERIOR DEL VEHICULO	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Cinturones de Seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tacómetro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Aceite	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nivel de Combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Aire Acondicionado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Limpieza Interna Vehiculo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Silletería en Buen Estado y Limpia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Palanca o Seguro Sillas Reclinables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Salidas de Aire Acondicionado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estribo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7. LIMPIEZA	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Limpieza Externa del Vehiculo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Pintura - Logos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8. SEGURIDAD	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Botiquín de Primeros Auxilios (Vigente)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Extintor (Estado Y Carga Vigente)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Herramientas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Señales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Linterna - Conos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Gato - Bloques - Cruceta	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Llanta De Repuesto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9. OTROS	**DOMINGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Manos Libres - Celular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Prueba de Alcoholimetría	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

10. Observaciones:			
NOMBRE DEL INSPECTOR:	JOSE CASAS	**FIRMA:**	

FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

CÓDIGO	
VERSIÓN	01
VIGENCIA	01/03/2026
PÁGINA	1 de 2

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
7	9	2025

ATS N.°: _____

APLICA DESDE

DD	MM	AÑO
7	9	2025

HASTA

DD	MM	AÑO
13	9	2025

PROYECTO No. _____

AREA/LUGAR: ESTACION CALLE 127

EQUIPO/ OBJETO DEL TRABAJO: Fabricacion y Instalacion de Celosidas

TRABAJO A REALIZAR: Retiro de Vidrios, Alistamiento de Zona de Trabajo, Instalacion de Celosidas y Pintura.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Barra, Pulidora,Planta Electrica, Equipo de Soldadura, Compresores, Taladro y Herramientas Menores

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (PROCEDIMIENTO)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, protectivos, reactivos)	RESPONSABLE/CARGO
1	Alistamiento de Herramientas y Material	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales. Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Las herramientas y equipos deben permanecer en buen estado y almacenados de forma adecuada. Programa de mantenimiento para maquinas, equipos y herramientas. Instalación de guardas de seguridad.	Tecnicos
2	Instalación de Señalización	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético,	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción.	Tecnicos
3	Inspección de Area de Trabajo	CONDICIONES DE SEGURIDAD Mecanicos (Elementos de Maquinas, Herramientas, Piezas a Trabajar, Materiales Proyectados solidos o Fluidos. TECNOLOGICOS (Explosiones, Fuga, Derrame, Incendio). ACCIDENTES DE TRANSITO (Publicos, Robos, Atracos, Asaltos, Atentados, Desorden Público. FENOMENOS NATURALES (Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Lluvias y Granizadas).	Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos. Heridas en manos,brazos y otras partes del cuerpo. Proyección de particulas Trauma de tejido blando, lesiones múltiples.Lesiones osteomúsculares, cortadas, amputaciones, atrapamiento, invalidez, fracturas, heridas, lesiones de alta consideración.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Continuar con el sistema de vigilancia. Autocuidado. No suministrar a extraños información de la empresa. Denuncia de objetos y personas sospechosas. Plan de emergencias. Entrenar brigadistas. Realizar simulacros. Inspecciones en las áreas de trabajo. Señalización sitios de trabajo.	Profesional SST Tecnicos Inspectores
4	Verificación de Medidas Según Planos	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Las herramientas y equipos deben permanecer en buen estado y almacenados de forma adecuada. Programa de mantenimiento para maquinas, equipos y herramientas. Instalación de guardas de seguridad.	Tecnicos
5	Instalacion de Celosidas	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad Locativo (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). CONDICIONES DE SEGURIDAD (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). FISICO (Temperaturas Extremas). Frío cuando se trabaja en la noche y oleadas de calor en las zonas de trabajo diurnos.	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo. Fracturas, caídas. Quemaduras, de hasta tercer grado.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. uso adecuado de elementos de protección personal	Tecnicos
7	Aplicación de Pintura	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). FISICO (Temperaturas Extremas). Frío cuando se trabaja en la noche y oleadas de calor en las zonas de trabajo diurnos.	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo. Uso de EPP.	Tecnicos
8	Orden y Aseo	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo). CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en Alturas. FISICO (Temperaturas Extremas). Frío cuando se trabaja en la noche y oleadas de calor en las zonas de trabajo diurnos.	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción. Inspecciones de trabajo. Informar oportunamente cuando el equipo y/o herramienta presente fallas. Análisis de Trabajo Seguro. Permiso de Trabajo. Señalizar áreas de trabajo.	Tecnicos
9	Retiro de Señalización	Biomecanico (Posturas Prolongadas, Forzadas, Antigravitacionales, Esfuerzo, Movimiento Repetitivo, Manipulación Manual de Cargas). Condiciones de Seguridad (Almacenamiento, Superficies de Trabajo - Irregularidades, pisos deslizantes, condiciones de orden y aseo).	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Tensión muscular Compresión de los tejidos Aceleración de las masas de tejido, produciendo un estrés articulatorio, Golpes, trauma de tejido blando, lesiones múltiples, atrapamientos, lesiones osteomusculares, fracturas. Abrasiones en manos, Heridas en manos, brazos y otras partes del cuerpo.	Implementar PVE osteomuscular. Realizar capacitación de riesgo ergonómico. Higiene postural, manejo de cargas. Inspección ergonómica del puesto de trabajo. Realizar exámenes médicos ocupacionales. Realizar pausas activas, Programar descansos con opción de levantarse y caminar. Realizar estudios de puestos de trabajo y planes de acción.	Tecnicos

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Los abajo firmantes declaramos que hemos leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad y hemos identificado todos los peligros, Riesgos y establecido Controles para las actividades a realizar, y por lo tanto es seguro proceder con este trabajo.

NOTA IMPORTANTE: La actividad queda suspendida si se generan lluvias, se retomará conforme las lluvias cesen y se elaborará un nuevo ATS si la situación cambia o se identifican nuevos riesgos.

Nombre	Cargo	Firma
Nicolas	Soldador	Nicolas Lara

	FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	2 de 2

FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
7	9	2025

ATS N.°: _____

APLICA DESDE

DD	MM	AÑO
7	9	2025

HASTA

DD	MM	AÑO
13	9	2025

PROYECTO No. _____

AREA/LUGAR: ESTACION CALLE 127

EQUIPO/ OBJETO DEL TRABAJO: Fabricacion y Instalacion de Celosidas

TRABAJO A REALIZAR: Retiro de Vidrios, Alistamiento de Zona de Trabajo, Instalacion de Celosidas y Pintura.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Barra, Pulidora,Planta Electrica, Equipo de Soldadura, Compresores, Taladro y Herramientas Menores

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (PROCEDIMIENTO)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, protectivos, reactivos)	RESPONSABLE/CARGO
Ivan Celis	oficial - C.C. 1007699236		Ivan Celis	
John Bermudez	Oficial - CC 1122648502		John Bermudez	
Nelson A Garcia	Oficial CC 1295+480			
CESAR Pedraza	Oficial 53355336		CESAR	
Alberto M.	Soldador 1041234185 J			
Juan David pelido	soldador		Juan Pelido	
Nicolas Cano	Coordinador - 1007356653			

APROBADO

Fecha de Aprobación(DD/MM/AA): 3-9-25

13-9-25

	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2019
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CERRAMIENTO

FECHA O PERIODO DEL :	**7**	**AL**	**13**	**DE**	**SEPTIEMBRE**

INVERSOR	**MARCA: WURTH BITENSION**
CODIGO: W160210-1	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CARCAZA DEL EQUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VENTILADOR EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR: Juan Polido							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Juan Polido	Juan Polido	Juan Polido	Juan Polido	Juan Polido	Juan Polido	

FUERA DE SERVICIO SI____ NO____

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO:INSTALACION DE CERRAMIENTO

FECHA O PERIODO DEL :	**7**	**AL**	**13**	**DE**	**SEPTIEMBRE**

EQUIPO DE SOLDADURA MIG VERDE	**MARCA: MAXWEELL**
CODIGO: MCU MIG 250	

DESCRIPCIÓN	**DOM**		**LUN**		**MAR**		**MIE**		**JUE**		**VIER**		**SAB**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CARCAZA DEL EQUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VENTILADOR EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR: Nicolas Acuña							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Nicolas	Nicolas	Nicolas	Nicolas	Nicolas	Nicolas	

FUERA DE SERVICIO SI____ NO____

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CELOSIAS

FECHA O PERIODO DEL :	**7**	**AL**	**13**	**DE**	**SEPTIEMBRE**

INVERSOR SWEISS	**MARCA: WURTH BITENSION MIG**
CODIGO: W160210-1	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CARCAZA DEL EOUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VENTILADOR EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR: Alberto M							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR							

FUERA DE SERVICIO SI____ NO____

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CELOSIAS

FECHA O PERIODO DEL :	**7**	**AL**	**13**	**DE**	**SEPTIEMRE**

INVERSOR SWEISS	**MARCA: WURTH BITENSION**
CODIGO: W160210-2	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CARCAZA DEL EQUIPO COMPLETA Y EN BUENAS CONDICIONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VENTILADOR EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACION	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE PORTA ELECTRODO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PORTA ELECTRODO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
POLO A TIERRA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
REGULADOR DE AMPERAJE OPERATIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INDICADOR DE CORRIENTE EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL EQUIPO (FISURAS, RUPTURAS ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR: Juan Rhdo						
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Juan Rhdo	Juan Rhdo	Juan Rhdo	Juan Rhdo	Juan Rhdo	Juan Rhdo

FUERA DE SERVICIO SI____ NO____

OBSERVACIONES:

J.C TRANSCENDER SAS	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	2026
		PÁGINA	1 de 1

A. Solicitud del Permiso

FECHA INICIO: 07/09/2025	FECHA TERMINACIÓN: 13/09/2025	HORA INICIO: 11:30 PM	HORA TERMINACIÓN:4:30 AM	Breve Descripción de la Tarea: APLICACION DE SOLDADURA, CORTE DE ESTRUCTURA E INSTALACION DE CELOSIAS Y PINTURA ESTACION CALLE 127

PERMISO PARA:	SOLDADURA:	X	OXICORTE		PULIDORA	X	Otro Cual:

B. Verificación Previa del Área de Trabajo

LISTA DE CHEQUEO

VERIFICACIÓN CONDICIONES DE RIESGO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
¿El área está aislada y demarcada impidiendo e informando la prohibición de paso de personal no autorizado?	✓		
¿El equipo se encuentra bloqueado impidiendo de esta forma su libre rodamiento?	✓		
¿Se ha dispuesto extintor adecuado en el sitio de trabajo a una distancia mínima de 2 metros con relación al punto de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?	✓		
¿Los equipos a utilizar cuentan con conexion a tierra y estos se encuentran correctamente conectados?	✓		
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	✓		
¿Las condiciones meteorológicas permiten el desarrollo seguro de la actividad?	✓		
¿El equipo y el área de trabajo están en perfectas condiciones libres de otras operaciones y/o sustancias peligrosas o material inflamable o explosivo?	✓		
¿Se verificaron las condiciones del equipo, revisando estado general, cilindro, mangueras y/o cableado, conectores, válvulas, manómetros y accesorios, entre otros?	✓		
¿Se cuenta con Hoja de seguridad del químico a emplear y el personal conoce el contenido de la misma? (verificar hoja en físico)	✓		
¿Se verificó la disponibilidad de la brigada de emergencias y la disposición de un botiquín?	✓		
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?	✓		
¿Se dio previo aviso a los trabajadores del área sobre la labor a realizar?	✓		
¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal requeridos para la labor y están en buen estado?	✓		

C. Equipos de Protección Personal Necesarios Para la Operación.

Casco de Protección	✓	Protección Respiratoria	✓	Protección Facial	✓	Guantes Cuero o Vaqueta:	✓	Botas punta de acero	✓
Overol o ropa manga larga con reflectivo	✓	Protección Auditiva	✓	Gafas de Seguridad	✓	Peto	✓	Otro Indique:	

D. Aceptación por parte del personal que realizará la Tarea.

La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo dejan constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por la EMPRESA, así como también se comprometen a no iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente registro, sin previa autorización por el personal competente.

Certifico que la zona ha sido inspeccionada, que han sido tomadas las precauciones señaladas en la lista de chequeo y **AUTORIZO EL TRABAJO**, aclarando que el presente permiso se cancelara automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas, así como también quedara cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por mas de 2 horas.

Firma que Autoriza Nicolas Casas

Nombre:

F. Observaciones y/o recomendaciones:

J.C TRANSCENDER SAS

LISTADO DE PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Fecha de inicio 7/09/2025 Fecha de finalización 13/09/202

N°	NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	[illegible]	1007354659	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Juan Pulido	1122651882	Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido	
3	Fabian F.	1122648507	Fabian F.	Fabian F	Fabian F	Fabian F	Fabian F	Fabian F.	
4									
5									
6									
7									
8									

APROBACION (FIRMAS LEGIBLES).

VERIFICADO POR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
ENCARGADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	7-9-25	8-9-25	9-9-25	10-9-25	12-9-25	11-9-25	

J.C TRANSCENDER SAS	INSPECCIÓN A PULIDORAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CELOSIDAS **PERIODO DEL** 7 **al** 13 **de** **SEPTIEMBRE**

PULIDORA No. PA6-GF31 No.2 **MARCA: PULIDORA MAKITA PEQUEÑA**

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:							
	Jean Pulido	Jean Pulido	Jean Pulido	Jean Pulido	Jean Pulido	Jean Pulido	

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN A PULIDORAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CELOSIDAS **PERIODO DEL** **7** **al** **13** **de** **SEPTIEMBRE**

PULIDORA No. DCG180P **MARCA: PULIDORA GRANDE HILTI**

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:
Alberto Montenegro

Alberto M.	Alberto M	Alberto M	Alberto M	Alberto M	Alberto M.	

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CELOSIAS

FECHA O PERIODO DEL :	**7**	**AL**	**13**	**DE**	**SEPTIEMBRE**

PLANTA ELECTRICA	**MARCA: KTC GRUP**
CODIGO: 463-GG110EG-3340	

DESCRIPCIÓN	**DOM**		**LUN**		**MAR**		**MIE**		**JUE**		**VIER**		**SAB**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Baterías	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Exhosto	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guardas de Protección	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mangueras Combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Soportes de Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Motor de Arranque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Alternador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sistema Eléctrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Soporte de Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Niveles de Aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Conexiones Eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tablero de Control	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de las Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Nivel de Ruido < I l0 dBA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Insonorización (Aislamiento Ruido)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Clontrol Anti vibraciones (Patines)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Caja de Totalizadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR:	Ivan Celis						
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	

OBSERVACIONES: **FUERA DE SERVICIO SI___ NO___**

	INSPECCIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CELOSIAS

FECHA O PERIODO DEL :	**7**	**AL**	**13**	**DE**	**SEPTIEMBRE**

PLANTA ELECTRICA NUEVA AZUL	**MARCA: HYUNDAI**
CODIGO: HYG11050E	

DESCRIPCIÓN	**DOM**		**LUN**		**MAR**		**MIE**		**JUE**		**VIER**		**SAB**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Baterías	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Exhosto	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guardas de Protección	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mangueras Combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Soportes de Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Motor de Arranque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Alternador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sistema Eléctrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Soporte de Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Niveles de Aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Conexiones Eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tablero de Control	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de las Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Nivel de Ruido < I l0 dBA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Insonorización (Aislamiento Ruido)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Clontrol Anti vibraciones (Patines)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Caja de Totalizadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR: Ivan Celis							
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	01/03/2026
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES

AREA/PROYECTO: INSTALACION DE CELOSIAS

FECHA O PERIODO DEL :	**7**	**AL**	**13**	**DE**	**SEPTIEMBRE**

PLANTA ELECTRICA JD "ROJA"	**PLANTA ELECTRICA JD "ROJA"**
CODIGO: JD6500/E	

DESCRIPCIÓN	DOM		LUN		MAR		MIE		JUE		VIER		SAB	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Baterías	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Exhosto	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guardas de Protección	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mangueras Combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Soportes de Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Motor de Arranque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Alternador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sistema Eléctrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Soporte de Generador	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Niveles de Aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Conexiones Eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tablero de Control	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de las Ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Nivel de Ruido < I l0 dBA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Insonorización (Aislamiento Ruido)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Clontrol Anti vibraciones (Patines)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Caja de Totalizadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extintorpqs - 20lbs (Mínimo 1)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Convenciones: **B: Bueno** **M: Malo** **NA: No Aplica**

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

NOMBRE DEL OPERADOR: Yilmer Casas						
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Nicolas Casas	Nicolas Casas	Nicolas Casas	Nicolas Casas	Nicolas Casas	Nicolas Casas

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES:

UT SAN DIEGO 2026

Union Temporal San Diego 2026
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Codigo: FT-SST-021
Version:01
Fecha:24/07/2025

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Ciudad/Municipio:	Bogotá D.C		
Estacion:	Puente Largo	Portal:	NA

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	8 de Septiembre 2025	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:30 p.m	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:000 a.m
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	14 de Septiembre 2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Estación Puente Largo				
Descripción de la tarea a realizar:	Puntos de Soldaduras en Celosía y malla				
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	Jhon Jairo Gomez	No. Identificación:	—	Cargo:	Soldador
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Mario Cardona M	No. Identificación:	1003113362	Cargo:	Apoyo SST

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	8-9-2025	al	(dd/mm/aa):	14-9-2025

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:	2	Herramientas a Utilizar:	Pulidora y Soldadura

1. Para poder iniciar los trabajos todas las respuestas deben ser afirmativas.
2. El no llenar este permiso es violación al reglamento de higiene y seguridad industrial; dando lugar a la suspensión inmediata del trabajo.
3. El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo.
4. Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autoriza este permiso de trabajo cambian, se debe tramitar uno nuevo.

V. TRABAJO A REALIZAR

Marque con una (x) según corresponda

Soldadura	X	Oxicorte		Pulidora	X	Otro, ¿Cuál?	

VI. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Verificación condiciones de riesgo	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
¿El equipo y el área de trabajo están libres de sustancias peligrosas?	C			C			C			C											
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	C			C			C			C											
¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?	C			C			C			C											
¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?	C			C			C			C											
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?			NA			NA			NA			NA									
¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?	C			C			C			C											
¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?	C			C			C			C											

VII. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

No.	Ítem	C	NC	NA	No.	Ítem	C	NC	NA	No.	Ítem	C	NC	NA
1	Casco de seguridad	X			7	Visera o Careta	X			8	Área de trabajo delimitada	X		
2	Gafas de seguridad	X			8	Traje de Soldador	X			9	Reunión pre operacional	X		
3	Guantes (según la actividad a realizar)	X			9	Polainas para soldador	X			10	Inspección pre operacional de equipos	X		
4	Botas de seguridad	X			10	Mascara para soldar	X			11	Permiso de Trabajo en Alturas			
5	Respirador para polvos o humos	X			11	Protección auditiva	X			12	Charla de Seguridad	X		
6	Respirador para vapores ácidos				12	Otros, ¿Cuál?				13	Aptitud Física	✓		

Puente Largo

Powered by CamScanner

VIII. HERRAMIENTAS O EQUIPO A UTILIZAR

Marque con una (x) según corresponda

Herramientas Manuales		Herramientas Eléctricas	X	Andamio		Soldadura de Arco		Soldadura Autógena	
Otro, ¿Cuál?	Soldadura								

IX. PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Precauciones de seguridad	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
¿El personal que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	C			C			C			C											
¿Se han revisado los examenes médico ocupacionales de cada trabajador?	C			C			C			C											
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	C			C			C			C											
¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas,energias peligrosas,espacios confinados)	C			C			C			C											
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?			NA			NA			NA			NA									
¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?	C			C			C			C											
En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.	C			C			C			C											
Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.	C			C			C			C											

OBSERVACIONES:

X. TRABAJADORES AUTORIZADOS

He verificado con el emisor del permiso, que se cuenta con todas las medidas de seguridad posibles para realizar el trabajo de manera adecuada y segura.
Declaro que me encuentro en óptimas condiciones de salud y considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.

XI. FIRMA DE LOS TRABAJADORES

Nombres y apellidos	No. Identificación	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Jorge P	1118-7473	P.mf	P.mf	P.mf	P.mf			
Hector Pulido	79629625							

Firma	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Responsable de la actividad							
Encargado de SST							

XII. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

Nombres y apellidos	No. Identificación	Cargo	Fecha	Hora	Motivo

ELABORO	REVISÓ	APROBÓ
MARIA CAROLINA MORALES	ALEJANDRA PINTO	ALEJANDRA PINTO
INSPECTORA DE CALIDAD Y SST	INGENIERA DE CALIDAD Y SST	INGENIERA DE CALIDAD Y SST

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

Union Temporal San Diego 2026
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Codigo: FT-SST-021
Version:01
Fecha:24/07/2025

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Ciudad/Municipio:	Bogotá D.C		
Estacion:	Restrepo	Portal:	N/A

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	8 de Septiembre 2025	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:30 pm	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:00 a.m
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	14 de Septiembre 2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Restrepo Estación				
Descripción de la tarea a realizar:	Punto de soldadura con cabeza metálica				
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	Entrenadores	No. Identificación:		Cargo:	Entrenadores
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Hilma Carolina M	No. Identificación:	1003213362	Cargo:	Inspector SST

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	8-9-2025	al	(dd/mm/aa):	14-9-2025

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:	2	Herramientas a Utilizar:	Arnés y Soldadura

1. Para poder iniciar los trabajos todas las respuestas deben ser afirmativas.
2. El no llenar este permiso es violación al reglamento de higiene y seguridad industrial; dando lugar a la suspensión inmediata del trabajo.
3. El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo.
4. Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autoriza este permiso de trabajo cambian, se debe tramitar uno nuevo.

V. TRABAJO A REALIZAR

Marque con una (x) según corresponda

Soldadura	X	Oxicorte		Pulidora	X	Otro, ¿Cuál?	

VI. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Verificación condiciones de riesgo	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
¿El equipo y el área de trabajo están libres de sustancias peligrosas?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?			X			X			X			X			X			X			X
¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?	X			X			X			X			X			X			X		

VII. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

No.	Item	C	NC	NA	No.	Item	C	NC	NA	No.	Item	C	NC	NA
1	Casco de seguridad	X			7	Visera o Careta	X			8	Área de trabajo delimitada	X		
2	Gafas de seguridad	X			8	Traje de Soldador	X			9	Reunión pre operacional	X		
3	Guantes (según la actividad a realizar)	X			9	Polainas para soldador	X			10	Inspección pre operacional de equipos	X		
4	Botas de seguridad	X			10	Mascara para soldar	X			11	Permiso de Trabajo en Alturas			
5	Respirador para polvos o humos	X			11	Protección auditiva	X			12	Charla de Seguridad	X		
6	Respirador para vapores ácidos				12	Otros, ¿Cuál?				13	Aptitud Física	X		

Restrepo

Powered by CamScanner

VIII. HERRAMIENTAS O EQUIPO A UTILIZAR

Marque con una (x) según corresponda

Herramientas Manuales	X	Herramientas Eléctricas	X	Andamio		Soldadura de Arco		Soldadura Autógena	
Otro, ¿Cuál?	Soldadura								

IX. PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

Precauciones de seguridad	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
¿El personal que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se han revisado los examenes médico ocupacionales de cada trabajador?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas,energias peligrosas,espacios confinados)	X			X			X			X			X			X			X		
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?			X			X			X			X			X			X			X
¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?	X			X			X			X			X			X			X		
En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.	X			X			X			X			X			X			X		
Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.	X			X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES:

X. TRABAJADORES AUTORIZADOS

He verificado con el emisor del permiso, que se cuenta con todas las medidas de seguridad posibles para realizar el trabajo de manera adecuada y segura.
Declaro que me encuentro en óptimas condiciones de salud y considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.

XI. FIRMA DE LOS TRABAJADORES

Nombres y apellidos	No. Identificación	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Hector Ruiz	74619673							
Jorge Polido	11187423							

Firma	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Responsable de la actividad							
Encargado de SST							

XII. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

Nombres y apellidos	No. Identificación	Cargo	Fecha	Hora	Motivo

ELABORO	REVISÓ	APROBÓ
MARIA CAROLINA MORALES	ALEJANDRA PINTO	ALEJANDRA PINTO
INSPECTORA DE CALIDAD Y SST	INGENIERA DE CALIDAD Y SST	INGENIERA DE CALIDAD Y SST

Powered by CamScanner

	UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026	CÓDIGO	FT-SST-001
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	2025
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	VERSIÓN	1

1. DATOS GENERALES

OBRA: Estación calle 25 — CONTRATISTA

FECHA DE INICIO: 21-8-2025		Valido desde las: 11:30 a.m	AM	PM	A las:	X	PM / AM
FECHA DE TERMINACION: 24-8-2025		Hora de cierre: 4:00 a.m					

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

La actividad de adecuación y/o suministro y/o instalación de celosía metálica en vanos de zona de transición en estaciones

3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		ESPACIO CONFINADO		OTRO	
INSTALACIONES ELÉCTRICAS	X	TRABAJO CALIENTE	X	¿Cuál?	

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO	ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS	HERRAMIENTAS DE TRABAJO
-Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido -Cortes, caídas de objetos, atrapamientos, polvo -Golpes, errores de medida, esfuerzo físico -Caídas, tropiezos, ingreso no autorizado -Vapores, contacto químico, contaminación -Contaminación, riesgo biológico, caídas de materiales -Caídas en altura, atrapamientos, sobreesfuerzo	-Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos -Guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla -Pausas activas, verificación de medidas, herramientas calibradas -Arnés certificado, línea de vida, botas, casco, gafas, señalización -Respirador con filtro, guantes de nitrilo, ventilación -EPP completo, bolsas/cajas etiquetadas, rutas definidas -EPCC, andamio/plataforma, anclaje verificado	-Herramientas de soldadura, extintor -Herramientas manuales, -equipos de limpieza -Cinta métrica, herramientas de medición -Cintas de demarcación, controles de acceso -Contenedores rotulados, pinturas e insumos -Elementos de recolección y disposición -Torque, herramientas de fijación y montaje
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, protección auditiva, guantes
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	SI
¿El equipo está en óptimas condiciones?	SI
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?	SI
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	SI

Pasos detallados de la tarea	*Peligros existentes y potenciales*	*Controles requeridos*
Alistamiento y preparación del área, herramientas, EPP y EPCC, Demarcación y señalización del área de trabajo	Caídas a diferente nivel, tropiezos, contacto con herramientas, Ingreso de personas no autorizadas, accidentes por interferencia	Inspección previa, uso de arnés certificado, línea de vida, botas, guantes, casco y gafas, Señalización visible, cintas de demarcación, control de acceso.
Retiro de elementos existentes y limpieza del vano	Cortes, caída de objetos, atrapamientos, exposición a polvo	Uso de guantes anticorte, lentes de seguridad, mascarilla, supervisión constante
Adecuación de la modulación en sitio	Golpes, errores de medida, esfuerzo físico	Herramientas calibradas, pausas activas, medición doble verificada
Corte con pulidora, perforado, armado y soldadura de celosía	Proyección de partículas, quemaduras, electrocución, ruido	Careta de soldar, guantes de carnaza, overol antiflama, tapones auditivos, extintor cercano
Instalación de realces, platinas, tornillos, tubos adicionales	Caídas de altura, atrapamientos, esfuerzo excesivo	Uso de EPCC, andamio o plataforma estable, torque controlado, verificación del anclaje
Aplicación de pintura (imprimante, epóxica, uretano)	Inhalación de vapores, contacto químico, contaminación	Respirador con filtro, ventilación natural, guantes de nitrilo, rotulado de contenedores
Disposición final de residuos y traslado de materiales	Riesgo biológico, contaminación, desorden, caída de materiales	Clasificación en origen, bolsas/cajas etiquetadas, rutas internas definidas, EPP completo

Powered by CamScanner

5. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilmer Mosquera Lasso	1007354653	Soldador							
Alberto Montenegro	1044254615	Soldador							
Fabian Bernardo Garzon	1122648507	Oficial				Fabian B	Fabian B		

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Junior Carolina P	1003213362	SST							
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO	INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS	CODIGO: FT-SST-017 FECHA: 22/07/2025 VERSION 001

Ciudad: Bogotá D.C Hora inicial: 11:30 pm Obra/proyecto: Calle 75 Valido entre 21 hasta: 24 De 8 año 2025

Hora final: 4:00 am Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: DEWALT 6 La herramienta es Apta: SI (X) NO ( )

Actividad a realizar: Corte de soldaduras en chapa metalica

Nombre de quien hizo la inspeción: Juan Camilo Portes

SERIE	NUMERO
001	1

CRITERIOS	CRONOGRAMA																							
	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Estado general			/							C			C								
Cable electrico en buen estado			/							C			C								
Interruptor de encendido			/							C			C								
Estado de la carcasa			/						/	C			C								
Guarda de seguridad			/						/	C			C								
Tuerca / arandela de ajuste disco			/						/	C			C					/			
Estado de ajuste de eje			/						/	C			C					/			
Escobillas			/						/	C			C					/			
Mando de sujeción			/						/	C			C					/			
Estado del disco y guarda			/						/	C			C					/			
Seguro del interruptor			/						/	C			C					/			
Especifico si/no para el uso de la maquina			/						/	SI			SI					/			

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Juan David Pulido	1122651882	/	/	/	Juan Pulido	Juan Pulido	/	/
Yulma Maria Lara	1007311653	/	/	/	[signature]	[signature]	/	/
Alberto	1014234515	/	/	/	[signature]	[signature]	/	/
FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA								
FIRMA DE RESIDENTE SST		/	/	/	[signature]	[signature]	/	/
FECHA VALIDACIÒN		/	/	/	21-8-2025	22-8-2025	/	/

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

VT SAN DIEGO	**INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	CODIGO: FT-SST-017 FECHA: 22/07/2025 VERSION 001

Ciudad: Bogotá DC Hora inicial: 11:30 pm Obra/proyecto: Calle 75 Valido entre 21 hasta: 24 De 8 año 2025

Hora final: 4:00 d.m Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: STEEKEN P La herramienta es Apta: SI (X) NO ( )

Actividad a realizar: Corte. pulir

Nombre de quien hizo la inspeción: Ana Carolina P

SERIE	NUMERO
002	2

CRITERIOS	CRONOGRAMA																							
	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Estado general										C			C								
Cable electrico en buen estado										C			C								
Interruptor de encendido										C			C								
Estado de la carcasa										C			C								
Guarda de seguridad										C			C								
Tuerca / arandela de ajuste disco										C			C								
Estado de ajuste de eje										C			C								
Escobillas										C			C								
Mando de sujeción										C			C								
Estado del disco y guarda										C			C								
Seguro del interruptor										C			C								
Especifico si/no para el uso de la maquina										SÍ			SÍ								

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Yeimmi Natalia Cus	1007354653	/	/	/			/	/
Alberto M	1041234815	/	/	/			/	/

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST		/	/	/			/	/
FECHA VALIDACIÒN		/	/	/	21-8-2025	22-8-2025	/	/

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner