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:	La castellana	Portal:	N/A

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	01 de sep 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):	02 de sep 2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C estación la castellana				
Descripción de la tarea a realizar:	Corte de perfiles. Colocar 4 puntos de soldadura				
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	Interventoria Bomberazo	No. Identificación:		Cargo:	Interventoria
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Maria Carolina T	No. Identificación:	1003213362	Cargo:	Inspector SST

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	01 de sep 2025	al	(dd/mm/aa):	07 de sep 2025

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:	8	Herramientas a Utilizar:	Pulidora, Soldador 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?	Soldador

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			C			C			C		
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	C			C			C			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?		NC			NC			NC			NC			NC			NC			NC	
¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?			NA			NA			NA		NA				N/A			N/A			NA
¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?	C			C	C		C			C			C			C			C		
¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?	C			C			C			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	X		

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?		Soldadora							

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			C			C			C		
¿Se han revisado los examenes médico ocupacionales de cada trabajador?	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas,energias peligrosas,espacios confinados)	C			C			C			C			C			C			C		
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?			NA			NA			NA		NA				NA			NA			NA
¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?	C			C			C			C			C			C			C		
En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.	C			C			C			C			C			C			C		
Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.	C			C			C			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	1124449671							
BRAYAN G	1014203350							
[illegible]	1023863166							
[illegible]	1070816383							
[illegible]	1014264424							
[illegible]	1000629871							
[illegible]	1178305							
Hector Perilla	79629675							

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

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Estación la castellana			ciudad:	Bogotá D.C		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion	X	Portal	Responsable de area	Unión temporal	cargo	Contratista

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	01 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):	07 de septiembre de 2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C estación la castellana				
Descripción de la tarea a realizar:	puntos de soldadura en abrasa				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	001	Marca:	Cat 6
Soldador:	6	Obra:	estación la castellana

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			C			C			C		
Cable de porta electrodo	C			C			C			C			C			C			C		
Condiciones del sistema de refrigeración	C			C			C			C			C			C			C		
Correa ventiladora	C			C			C			C			C			C			C		
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del deposito del combustible (tanque)	C			C			C			C			C			C			C		
Estado general	C			C			C			C			C			C			C		
Funcionamiento del motor	C			C			C			C			C			C			C		
Pinza de masa	C			C			C			C			C			C			C		
Pinza de porta electrodo	C			C			C			C			C			C			C		
Radiador	C			C			C			C			C			C			C		
Cable de polo a tierra	C			C			C			C			C			C			C		

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			C			C			C		
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica	C			C			C			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			C			C			C		
Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)		NC			NC			NC			NC				N/A		NC			NC	
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos	C			C			C			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			C			C			C		
Pechera delantal de cuero	C			C			C			C			C			C			C		
Lentes de seguridad	C			C			C			C			C			C			C		
Guantes Industriales	C			C			C			C			C			C			C		
Protector facial	C			C			C			C			C			C			C		
Respirador o Máscara de media cara	C			C			C			C			C			C			C		
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)	C			C			C			C			C			C			C		
Botas caña larga tipo soldador	C			C			C			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]	1116787173							
[illegible]	1121203350							
[illegible]	1072586766							
[illegible]	1072816373							
[illegible]	1014766739							
Juan Sebastian	1002620831							
Responsable de la actividad								

CÓDIGO: FT-SST-007 VERSIÓN 01	ELABORÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBÓ GERENTE

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 Ctt. 95 CONTRATISTA Ctt.

FECHA DE INICIO	04/09/26	Valido desde las	11:00	AM / PM	A las	5:00	PM / AM
FECHA DE TERMINACION	07/09/26	Hora de cierre	4:30 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	✓	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?	Casco, gafas, botas, mascarillas
¿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
Fabian Bermudez	1122648507	Oficial				Fabian B	Fabian B	Fabian B	Fabian B
Edilso Pineda	3776480	Oficial				Edilso	Edilso	Edilso	Edilso
Jhon Alfonso	1014177183	Soldadura				Jhon Alfonso	Jhon Alfonso	Jhon Alfonso	Jhon Alfonso
Ivan Celis	1007699230	Oficial				Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis	Ivan Celis
Alberto montenegro	1014234815	Soldador							
Cesar padron	5335536	Armador							
Nelson quiroga	2957480	Maestro							
Juan pulido	1122651882	Soldador					Juan Pulido	Juan pulido	Juan pulido
Brayan Sanchez	1016049318	Auxiliar							
Jhonatan Moreno	1073230335	Soldador					Jonatan	Jonatan	Jonatan
Rodolfo Trujillo	80067962	Auxiliar							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alejandro Pinto	1065134004	SST	/	/	/	Alejandro	Alejandro	Alejandro	Alejandro

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		ENCARGADO							

7.OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:00 pm Obra/proyecto: Valido entre 04 hasta 07 De 09 año 25

Hora final: 5:00 pm Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: makita. La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: instalacion de Soportes

Nombre de quien hizo la inspeción: Ivan Celis

SERIE	NUMERO
38865	01

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			/							SI			SI			SI			SI		
Cable electrico en buen estado										SI			SI			SI			SI		
Interruptor de encendido										SI			SI			SI			SI		
Estado de la carcasa										SI			SI			SI			SI		
Guarda de seguridad										SI			SI			SI			SI		
Tuerca / arandela de ajuste disco										SI			SI			SI			SI		
Estado de ajuste de eje										SI			SI			SI			SI		
Escobillas												N/A			N/A			N/A			N/A
Mando de sujeción										SI			SI			SI			SI		
Estado del disco y guarda										SI			SI			SI			SI		
Seguro del interruptor										SI			SI			SI			SI		
Especifico si/no para el uso de la maquina										SI			SI			SI			SI		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Ivan Celis	1007699730	/	/	/				

FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST	/	/	/					
FECHA VALIDACIÒN				04/09/25	05/09/25	06/09/25	07/09/25	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2025

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-017
FECHA: 22/07/2025
VERSION: 001

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:00 Obra/proyecto: Calle 95 Valido entre 4 hasta: 7 De 9 año 25

Hora final: 5:00 Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: Makita La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: instalacion de soleras metalicas

Nombre de quien hizo la inspeción: Alberto montenegro

SERIE	NUMERO
001	02

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										SI			SI			SI			SI		
Cable electrico en buen estado										SI			SI			SI			SI		
Interruptor de encendido										SI			SI			SI			SI		
Estado de la carcasa										SI			SI			SI			SI		
Guarda de seguridad										SI			SI			SI			SI		
Tuerca / arandela de ajuste disco										SI			SI			SI			SI		
Estado de ajuste de eje										SI			SI			SI			SI		
Escobillas												N/A			N/A			N/A			N/A
Mando de sujeción										SI			SI			SI			SI		
Estado del disco y guarda										SI			SI			SI			SI		
Seguro del interruptor										SI			SI			SI			SI		
Especifico si/no para el uso de la maquina										SI			SI			SI			SI		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Alberto montenegro	1014634815							
Jucin pulido						Jucin pulido		

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST								
FECHA VALIDACIÒN					04/09/25	05/09/25	06/09/25	07/09/25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038
		FECHA: 25/07/2025
		VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Edinso pineda — EXTENSIÓN No. 01

SEMANA DEL 04 AL 07 MES 09 DEL AÑO 2025

PROYECTO: c11 95 — TORRE:

CONDICIONES DE SEGURIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	N
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?										C			C								
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?										C			C								
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?										C			C								
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?										C			C								
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?										C			C								
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?										C			C								
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?										C			C								
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?										C			C								
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?										C			C								

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES Edinso	MIERCOLES	JUEVES Alejandro
VIERNES Edinso	SABADO	VIERNES Alejandro pinto	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO. Alejandro pinto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901 957 336-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046 Versión: 1 Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	CAT 95		
MARCA	Hyundai	**MODELO**	H46110SDE.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mm/aa) 01/09/25	al (dd/mm/aa) 07/09/25	

Marque en las casillas con la letra según corresponda,
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	**DIAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	
1,1	Verificar nivel de agua de radiador				✓	✓	✓	✓	
1,2	Verificar nivel de aceite del motor				✓	✓	✓	✓	
1,3	Revisar nivel del tanque de combustible				✓	✓	✓	✓	
1,4	Revisión de tubo de escape				✓	✓	✓	✓	
1,5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire				✓	✓	✓	✓	
1,6	verificar sistema de inyección de combustible				✓	✓	✓	✓	

	2. ESTADO GENERAL	**DIAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	
2,1	Verificar ajuste de tuercas y tornillos				✓	✓	✓	✓	
2,2	Sistema de arranque (yoyo)				✓	✓	✓	✓	
2,3	Sistema eléctrico				✓	✓	✓	✓	
2,4	Verificación de correas				✓	✓	✓	✓	
2,5	Verificación de guardas				✓	✓	✓	✓	
2,6	Revisión de fugas de combustible				✓	✓	✓	✓	
2,7	Revisión de fugas de agua				✓	✓	✓	✓	
2,8	Revisión de fugas de aceite				✓	✓	✓	✓	
2,9	Realizar limpieza del equipo				✓	✓	✓	✓	

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	3. FACTORES HUMANOS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	
3,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?	✓		
3,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
3,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	N/A	N/A	

FIRMA NOMBRE
C.C

INSPECCIONÓ	**Vo.Bo Jefe inmediato / SST**
Fabian D	Alejandra Pinto
1122648507	1068134004

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: Cll 95 — CONTRATISTA

FECHA DE INICIO	04/09/25	Valido desde las	4:00	AM / PM	A las	8:00	PM / AM
FECHA DE TERMINACION	07/09/25	Hora de cierre					

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

ACTIVIDAD DE DEMOLIICON DEL ROTOMARTILLO, RECOLECION DE ESCOMBRO CON EL BOCAT Y VOLQUETA

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
Golpes por objetos o maquinaria, atrapamientos, proyección de partículas, ruido excesivo, caídas, vibración, polvo.	Casco, gafas de seguridad, guantes, tapa oídos, botas con puntera, faja lumbar, chaleco reflectivo, mascarilla con filtro.	Rotomartillo, BOCAD, volqueta, escobas, pala, carretilla.
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

4. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	tapa oidos, 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*
Ingreso del equipo al frente de trabajo.	Golpes con maquinaria, atropellamiento, superficies irregulares.	Señalización del área, guías visuales, personal capacitado, uso de EPP.
Inspección del rotomartillo y del BOCAT (sistema hidráulico, puntos de sujeción, conexiones eléctricas, etc.)	Contacto eléctrico, atrapamiento de manos, caídas al mismo nivel, fugas hidráulicas.	Bloqueo y señalización antes de manipular, guantes, gafas, botas con puntera, supervisión.
Instalación del rotomartillo en el BOCAT.	Golpes por movimiento del equipo, atrapamientos, esfuerzo físico.	Procedimiento con dos personas, señalización, usar herramientas adecuadas, no improvisar adaptaciones.
Operación del rotomartillo sobre estructuras a demoler.	Proyección de partículas, ruido, vibración, fatiga, colapso de estructuras.	Careta facial, protección auditiva, guantes, botas, chaleco, delimitar zona de trabajo, observador de seguridad.
Recolección del escombro por el BOCAD. Cargue del escombro en volqueta.	Atrapamiento con pala mecánica, vuelco del equipo, atropellamiento. Caída de materiales, golpes, aplastamiento, mala distribución de carga.	Operador certificado, señalización, delimitar zona, comunicación radial entre operario y guía. Señalización clara, operario atento, uso de EPP, seguimiento a protocolos de cargue.
Transporte del material en la volqueta. Aseo final del área.	Accidentes viales; pérdida de control del vehículo, caída de material por mala cobertura. Polvo en suspensión, cortes con residuos, resbalones por material suelto.	Conductor autorizado, velocidad moderada, volqueta con lona, ruta definida, señalización reflectiva, revisión pre-operacional. Escoba industrial, tapabocas con filtro, guantes, verificación de limpieza completa, recolección de residuos según plan de manejo ambiental.

Powered by CamScanner

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

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Misael Camacho	1162297337								
Nancy Gascon	52790123								
Jhon Arenas	79829851								

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alejandra Pinto	1065134004	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 p.m Obra/proyecto: Valido entre 01 hasta: 07 De 9 año 2025

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

Actividad a realizar: Corte de varilla de medios adyacentes

Nombre de quien hizo la inspeción: Yuri Carolina M

SERIE	NUMERO
921	003

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			C			SI			C			C			C		
Cable electrico en buen estado	C			C			C			C			C			C			C		
Interruptor de encendido	C			C			C			C			C			C			C		
Estado de la carcasa	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda de seguridad	C			C			C			C			C			C			C		
Tuerca / arandela de ajuste disco	C			C			C			C			C			C			C		
Estado de ajuste de eje	C			C			C			C			C			C			C		
Escobillas	C			C			C			C			C			C			C		
Mando de sujeción	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco y guarda	C			C			C			C			C			C			C		
Seguro del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Especifico si/no para el uso de la maquina	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Joesse Quintero	1023867166							
Brayan Orjuela	1014203350							
FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA								
FIRMA DE RESIDENTE SST								
FECHA VALIDACIÒN		01-09-2025	02-09-2025	03-09-2025	04-09-25	05-09-25	06-09-25	07-09-25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

WT SAN DIEGO 2026	**INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	CODIGO: FT-SST-017 FECHA: 22/07/2025 VERSION: 001

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:00 Obra/proyecto: Calle 98 Valido entre 04 hasta 07 De 09 año 25

Hora final: 4:00 Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: Makita La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Instalacion de Ceramica

Nombre de quien hizo la inspeción: Jorge pulido

SERIE	NUMERO
198545	004

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										SI			SI			SI			SI		
Cable electrico en buen estado										SI			SI			SI			SI		
Interruptor de encendido										SI			SI			SI			SI		
Estado de la carcasa										SI			SI			SI			SI		
Guarda de seguridad										SI			SI			SI			SI		
Tuerca / arandela de ajuste disco										SI			SI			SI			SI		
Estado de ajuste de eje										SI			SI			SI			SI		
Escobillas												N/A			N/A			N/A			N/A
Mando de sujeción										SI			SI			SI			SI		
Estado del disco y guarda										SI			SI			SI			SI		
Seguro del interruptor										SI			SI			SI			SI		
Especifico si/no para el uso de la maquina										SI			SI			SI			SI		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hector camilo								
Jorge pulido	1118742 3							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST				Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra
FECHA VALIDACIÒN				04/09/25	05/09/25	06/09/25	07/09/25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA Alejandra punto

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2025

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-017
FECHA: 22/07/2025
VERSION 001

Ciudad: Bogota Hora inicial: 11:00 pm Obra/proyecto: Cll 95 Valido entre 04 hasta 07 De 09 año 25

Hora final: 5:00 am Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: Dewalt La herramienta es Apta: SI NO

Actividad a realizar: Instalacion de Seloca

Nombre de quien hizo la inspeción: Edinso pineda

SERIE	NUMERO
605.	5

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										SI			SI			SI			SI		
Cable electrico en buen estado										SI			SI			SI			SI		
Interruptor de encendido										SI			SI			SI			SI		
Estado de la carcasa										SI			SI			SI			SI		
Guarda de seguridad										SI			SI			SI			SI		
Tuerca / arandela de ajuste disco										SI			SI			SI			SI		
Estado de ajuste de eje										SI			SI			SI			SI		
Escobillas												N/A			N/A			N/A			N/A
Mando de sujeción										SI			SI			SI			SI		
Estado del disco y guarda										SI			SI			SI			SI		
Seguro del interruptor										SI			SI			SI			SI		
Especifico si/no para el uso de la maquina										SI			SI			SI			SI		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Fabian Bermudez	1122648502	/	/	/	Fabian B	Fabian B	Fabian B	Fabian B
Edinso Pineda	3276470	/	/	/	Edinso	Jun Jun	Jun Jun	Jun Jun
Jhon. Alfonso	1014177183							

FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST	/	/	/	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander
FECHA VALIDACIÒN				04/09/25	05/09/25	06/09/25	07/09/25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Clle 95			ciudad:	Bogota		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion	X	Portal		Responsable de area	Alejandra	cargo	SST

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	04/09/25	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	5:00
Fecha final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	07/09/25				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Cll 95.				
Descripción de la tarea a realizar:	Instalacion de soldaras				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	9160210	Marca:	Bixion.
Soldador:	Fabian Hernandez	Obra:	Cn Temporal

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		

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										C			C			C			C		
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)										C			C			C			C		
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
Fabian Fernandez	1122647750							
Julian Alfonso	1014777183							
Alberto Impostrago	1014734315							
Juan Pulido	1121631332					Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido
Yhonatan Moreno	1033330335					Jonatan moreno	Jonatan Moreno	Jonatan moreno
Responsable de la actividad								

CÓDIGO: FT-SST-057 VERSIÓN: 01	ELABORÓ: INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISÓ: INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBÓ: GERENTE
	Alejandra Pinto	Alejandra Pinto	

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:	Bogota.		
Estacion:	Calle 95.	Portal:	

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	04/09/2025	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:00 pm	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	5:00 Am
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	07/09/2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Calle 95.				
Descripción de la tarea a realizar:	Instalacion de Soldadura metalica				
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	Alejandra Eduardo pineda	No. Identificación:	3276480	Cargo:	Oficial
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Alejandra punto	No. Identificación:	1065134004	Cargo:	SST

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	04/09/25	al	(dd/mm/aa):	07/09/25

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:	4	Herramientas a Utilizar:	polidora, Soldadora

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?										C			C			C			C		
¿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.	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			X
5	Respirador para polvos o humos	X			11	Protección auditiva	X			12	Charla de Seguridad	X		
6	Respirador para vapores ácidos			X	12	Otros, ¿Cuál?				13	Aptitud Física	X		

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?									

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)												N/A			N/A			N/A			N/A
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?												N/A			N/A			N/A			N/A
¿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
Edinson pinedo	3076480				Edinson	Edinson	Edinson	Edinson
Juan Celis	1007649750				Juan Celis			
Alberto Monterrosa	1014131815							
Juan pulido	1122651722					Juan pulido	Juan pulido	Juan pulido
Jhonatan Moreno	1073303335					Jhonatan	Jhonatan	Jhonatan
Jhon Alfonso	1014177173							
Fabian Bermudez	1122647567					Fabian B	Fabian B	Fabian B

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

XII. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

Nombres y apellidos	No. Identificación	Cargo	Fecha	Hora	Motivo

ELABORÓ	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: Avda – calle 127 — CONTRATISTA

FECHA DE INICIO: 02-04-2025 — Valido desde las: 11:00 — AM / PM — A las: ✗ — PM / AM

FECHA DE TERMINACION: 02-04-2025 — 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	✗	TRABAJO CALIENTE	✗	¿Cuál?	Soldadura

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, guantes, botas, tapabocas, 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
Alberto Montenegro	1014235[illegible]15	Soldador							
Edison Pinzon	32-76480	Coordinador							
Jhon Jairo Alfonso	1014197183	Soldador							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jairo Cardozo	1009413362	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
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:	NPU 127	Portal:	

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	2 de sep 2025	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:00 p.m	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:00 a.m
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	3 de sep 2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C calle 127 NPU				
Descripción de la tarea a realizar:					
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	Jorge Mauricio Bermúdez	No. Identificación:		Cargo:	Soldador
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Daniel Cardona M	No. Identificación:	1003215362	Cargo:	Director SST

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	02-9-2025	al	(dd/mm/aa):	7-9-2025

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:		Herramientas a Utilizar:	Pulidora

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			C			C		
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?		/		C			C			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			C			C		
¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?			/	C			C			C			C			C			C		
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?		/				NA			NA			NA			NA			NA			NA
¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?		/		C			C			C			C			C			C		
¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?	/			C			C			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	✓		

Powered by CamScanner

VIII. HERRAMIENTAS O EQUIPO A UTILIZAR

Marque con una (x) según corresponda

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

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			C			C		C	C		
¿Se han revisado los examenes médico ocupacionales de cada trabajador?	C			C			C			C			C			C		C	C		
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas,energias peligrosas,espacios confinados)			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A
¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?	C			C			C			C			C			C			C		
En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.	C			C			C			C			C			C			C		
Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.	C			C			C			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
Alberto [illegible]	1061234567	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]

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

XII. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

Nombres y apellidos	No. Identificación	Cargo	Fecha	Hora	Motivo
Alejandra pinto	1065134004	SST	08/09/25	5:00 PM	termino de semana

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	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	Niza-Calle 127		
MARCA	FORTE	**MODELO**	JD8000E
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mm/aa) 02-09-2025	al (dd/mm/aa) 07-09-2025	

Marque en las casillas con la letra según corresponda,
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Verificar nivel de agua de radiador		C	C	C	C	C	C	
1,2	Verificar nivel de aceite del motor		C	C	C	C	C	C	
1,3	Revisar nivel del tanque de combustible		C	C	C	C	C	C	
1,4	Revisión de tubo de escape		C	C	C	C	C	C	
1,5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire		C	C	C	C	C	C	
1,6	verificar sistema de inyección de combustible		C	C	C	C	C	C	

	2. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2,1	Verificar ajuste de tuercas y tornillos		C	C	C	C	C	C	
2,2	Sistema de arranque (yoyo)		C	C	C	C	C	C	
2,3	Sistema eléctrico		C	C	C	C	C	C	
2,4	Verificación de correas		C	C	C	C	C	C	
2,5	Verificación de guardas		C	C	C	C	C	C	
2,6	Revisión de fugas de combustible		NA	NA	N/A	N/A	N/A	N/A	
2,7	Revisión de fugas de agua		NA	NA	N/A	N/A	N/A	N/A	
2,8	Revisión de fugas de aceite		NA	NA	N/A	N/A	N/A	N/A	
2,9	Realizar limpieza del equipo		NA	NA	N/A	N/A	N/A	N/A	

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	3. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?	Sí		
3,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	Sí		
3,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras		NO	

FIRMA NOMBRE C.C	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
	Edinson Pineda	Yuri Carolina M
	32764980	1003133362

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Bogotá DC Hora inicial: 11:00 p.m Obra/proyecto: Nizuc Valle 113 Valido entre 2 hasta: 7 De 9 año 2025

Hora final: 4:08 a.m Herramienta electrica: **PULIDORA** Marca de la herramienta: MAKITA La herramienta es Apta: SI (X) NO ( )

Actividad a realizar: pulir y cortar algo metálico

Nombre de quien hizo la inspeción: Juan Carlos A

SERIE	NUMERO
9090	02

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			C			C			C			C		
Cable electrico en buen estado				C			C			C			C			C			C		
Interruptor de encendido				C			C			C			C			C			C		
Estado de la carcasa				C			C			C			C			C			C		
Guarda de seguridad				C			C			C			C			C			C		
Tuerca / arandela de ajuste disco				C			C			C			C			C			C		
Estado de ajuste de eje				C			C			C			C			C			C		
Escobillas				C			C			C			C			C			C		
Mando de sujeción				C			C			C			C			C			C		
Estado del disco y guarda				C			C			C			C			C			C		
Seguro del interruptor				C			C			C			C			C			C		
Especifico si/no para el uso de la maquina				SI			SI			SI			SI			SI			SI		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Edinson Rondón	1076480							
Juan Carlos A	1041777183							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST							
FECHA VALIDACIÒN		2-9-25	3-9-25	4-9-25	05-09-25	06-9-25	07-09-25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

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

Ciudad: Bogotá DC Hora inicial: 11:00 am Obra/proyecto: Mza 10 lote 177 Valido entre 2 hasta: 7 De 9 año 2025

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

Actividad a realizar: Corte de acero y pulir

Nombre de quien hizo la inspeción: Hans Cardona

SERIE	NUMERO
005	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			C			C			C			C		
Cable electrico en buen estado				C			C			C			C			C			C		
Interruptor de encendido				C			C			C			C			C			C		
Estado de la carcasa				C			C			C			C			C			C		
Guarda de seguridad				C			C			C			C			C			C		
Tuerca / arandela de ajuste disco				C			C			C			C			C			C		
Estado de ajuste de eje				C			C			C			C			C			C		
Escobillas				C			C			C			C			C			C		
Mando de sujeción				C			C			C			C			C			C		
Estado del disco y guarda				C			C			C			C			C			C		
Seguro del interruptor				C			C			C			C			C			C		
Especifico si/no para el uso de la maquina				SI			SI			SI			SI			SI			SI		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Edinson Pinedo	3276480							
Juan Sullo A.	1014177183							

FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA

FIRMA DE RESIDENTE SST							
FECHA VALIDACIÒN		2-9-25	3-9-25	4-09-25	05-09-25	06-9-25	07-09-25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Niza calle 127			ciudad:	Bogota		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion	x	Portal	Responsable de area	Maria Morales	cargo	Sst.

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	01/09/25	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:00 pm	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:30 AM
Fecha final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	07/09/25				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Niza calle 127.				
Descripción de la tarea a realizar:	Adecuacion y/o suministro de instalacion de celosias metalicas en cuna.				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	002	Marca:	Maxicut
Soldador:	Alberto montenegro	Obra:	Niza 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			C			C		
Cable de porta electrodo			/	C			C			C			C			C			C		
Condiciones del sistema de refrigeración			/	C			C			C			C			C			C		
Correa ventiladora			/	C			C			C			C			C			C		
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)			/	C			C			C			C			C			C		
Estado del deposito del combustible (tanque)			/	C			C			C			C			C			C		
Estado general			/	C			C			C			C			C			C		
Funcionamiento del motor			/	C			C			C			C			C			C		
Pinza de masa			/	C			C			C			C			C			C		
Pinza de porta electrodo			/	C			C			C			C			C			C		
Radiador			/	C			C			C			C			C			C		
Cable de polo a tierra			/	C			C			C			C			C			C		

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			C			C		
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica			/	C			C			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			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			C			C		
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos				C			C			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			C			C		
Pechera delantal de cuero			/	C			C			C			C			C			C		
Lentes de seguridad			/	C			C			C			C			C			C		
Guantes Industriales			/	C			C			C			C			C			C		
Protector facial			/	C			C			C			C			C			C		
Respirador o Máscara de media cara			/	C			C			C			C			C			C		
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)			/	C			C			C			C			C			C		
Botas caña larga tipo soldador				C			C			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
x Alberto Montoya	1011234875	/	1	x				
Responsable de la actividad		/						

CÓDIGO: FT-SST-057 VERSIÓN: 01	ELABORÓ: INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISÓ: INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBÓ: GERENTE

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-019
FECHA: 22/07/2025
VERSION: 001

Ciudad: Bogota | Hora inicial: 11:00 | Obra/proyecto: puente largo | Valido entre 04 hasta: 07 Dic/año 25

Hora final: 4:30 | Herramienta electrica: **TALADRO** | Marca de la herramienta: Bosch | La herramienta es Apta: SI [X] NO [ ]

Actividad a realizar: Cambio de Modulacion de vagon Articulado

Nombre de quien hizo la inspeción: Hector penilla

SERIE	NUMERO
001	07

CRONOGRAMA

CRITERIOS	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
SE VERIFICO EL ESTADO DE LAS CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, TOMA)										C			C			C			C		
SE VERIFICO ESTADO DEL MOTOR										C			C			C			C		
SE VERIFICO LA CONVERSIÓN DEL ROTOMARTILLO										C			C			C			C		
ES ACORDE EL ESTADO E INSTALACION DEL MANGO DE AGARRE										C			C			C			C		
EL ESTADO DEL MANDRIL ES ACORDE										C			C			C			C		
ESTADO GENERAL DEL TALADRO ES APTO										C			C			C			C		
EL ESTADO DE LA BROCA A UTILIZAR ES BUENO										C			C			C			C		
SUENAN PIEZAS SUELTAS EN SU INTERIOR										C			C			C			C		
SIRVE ADECUADAMENTE LA LLAVE DEL MANDRIL										C			C			C			C		
EL OPERARIO UTILIZA LOS EPP ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD										C			C			C			C		

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hector penilla	79629675	/	/	/				
Jorge Pulido	11187423							

FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA DE RESIDENTE SST	/	/	/	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander
FECHA VALIDACIÓN				04-09-25	05-09-25	06-09-25	07-09-25

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	Código: FT-SST-046
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: 22/082025

PROYECTO	Puente largo		
MARCA	Fork	**MODELO**	76 8000
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del (dd/mm/aa) 04/09-25	al (dd/mm/aa) 09/09/25	

Marque en las casillas con la letra según corresponda,
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

1. LUCES		**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	
1,1	Verificar nivel de agua de radiador				C	C	C	C	
1,2	Verificar nivel de aceite del motor				C	C	C	C	
1,3	Revisar nivel del tanque de combustible				C	C	C	C	
1,4	Revisión de tubo de escape				C	C	C	C	
1,5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire				C	C	C	C	
1,6	verificar sistema de inyección de combustible				C	C	C	C	

2. ESTADO GENERAL		**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	
2,1	Verificar ajuste de tuercas y tornillos				C	C	C	C	
2,2	Sistema de arranque (yoyo)				C	C	C	C	
2,3	Sistema eléctrico				C	C	C	C	
2,4	Verificación de correas				C	C	C	C	
2,5	Verificación de guardas				C	C	C	C	
2,6	Revisión de fugas de combustible				C	C	C	C	
2,7	Revisión de fugas de agua				C	C	C	C	
2,8	Revisión de fugas de aceite				C	C	C	C	
2,9	Realizar limpieza del equipo				C	C	C	C	

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

3. FACTORES HUMANOS		**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	
3,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?	SI		
3,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	SI		
3,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras		NO	

FIRMA NOMBRE
C.C

INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
Hector penilla	Alejandro pinto
29629625	1065134004

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2025	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038
		FECHA: 25/07/2025
		VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Hector penilla — EXTENSIÓN No. 02.

SEMANA DEL 04-09-25 AL 07-09- MES 09 DEL AÑO 2025

PROYECTO: puente largo — TORRE:

CONDICIONES DE SEGURIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?										C			C			C			C		
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?										C			C			C			C		
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?										C			C			C			C		
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?										C			C			C			C		
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?										C			C			C			C		
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?										C			C			C			C		
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?										C			C			C			C		
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?										C			C			C			C		
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?										C			C			C			C		

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES:	MARTES:	LUNES:	MARTES:
MIERCOLES:	JUEVES: Alejandro pinto	MIERCOLES:	JUEVES: Alejandro pinto
VIERNES:	SABADO: Alejandro pinto	VIERNES: Alejandro pinto	SABADO: Alejandro pinto
DOMINGO:		DOMINGO: Alejandro pinto	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO. Alejandro pinto

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Puente Largo			ciudad:	Bogota		
Clase de Sede (Marcar X):	Estacion		Portal	Responsable de area	Alejandra	cargo	SST

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	04/09/25	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:30 PM
Fecha final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	07/09/25				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Puente largo				
Descripción de la tarea a realizar:	Instalacion de celosia metalica				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:		Marca:	
Soldador:	Hector Portilla	Obra:	Puente Largo

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		

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										C			C			C			C		
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)										C			C			C			C		
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
Hector Acuña G	79679675							
Jorge Rojido	11884423							
Responsable de la actividad					Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra

CODIGO: FT-SST-057 VERSION 01	ELABORO: INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISO: INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBO: GERENTE
	Alejandra Prado	Alejandra Prado	

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: Jurata Largo — CONTRATISTA:

FECHA DE INICIO	04-09-25	Valido desde las	11:00	AM / PM	A las	4:30	PM / AM
FECHA DE TERMINACION	07-07-25	Hora de cierre	5:00				

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		¿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; gafas, botas, camisa
¿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
Hector pernilla	79629675	Ay				Sem	Sem	Sem	Sem
jorge pulido	1187423	Soldador				PM P	PM M	PM M	PM M

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alejandro punto	1065134001	SST				Alejan	Alejan	Alejan	Alejan
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: Puente Iregui — CONTRATISTA

FECHA DE INICIO: 04/09/25 — Valido desde las: 11:00 AM / PM — A las: 4:00 PM / AM

FECHA DE TERMINACION: 07/09/25 — Hora de cierre: 5:30 AM

2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

CAMBIO DE MODULACIÓN DE VAGON ARTICULADO A BIARTICULADO EN UN VAGON SENCILLO INCLUYE ESTRUCTURA DE APROXIMACIÓN CINTAS Y CELOSIAS NECESARIAS

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 a nivel y a diferente nivel (trabajo en altura) • Golpes con elementos metálicos • Cortes con herramientas o perfiles • Proyección de partículas y quemaduras por soldadura • Inhalación de vapores y polvo (lijado, pintura, solventes) • Exposición a ruido y fatiga muscular • Electrocución por equipos defectuosos • Atrapamiento por estructuras • Manipulación incorrecta de residuos metálicos	• Arnés de seguridad con línea de vida (si aplica) • Casco con barbuquejo • Gafas de seguridad y careta para soldadura • Guantes anticorte y guantes de carnaza • Botas de seguridad con puntera metálica • Respirador con filtro para vapores químicos • Tapones auditivos • Overol antiflama • Chaleco reflectivo	-Lijadora y/o pulidora -Herramientas de medición (metro, nivel, escuadra) -Herramientas manuales (destornilladores, martillos, cortafríos) -Máquina de soldadura certificada - Equipos de pintura (pistola, rodillos, pinceles) - Escaleras, andamios o plataformas certificadas -Cintas de señalización y barreras plásticas - Extintores (CO_2 o multipropósito) - Dispositivos de sujeción para celosías
Otros ¿Cuáles?:	**Otros ¿Cuáles?:**	**Otros ¿Cuáles?:**

6. ANALISIS DE LA TAREA

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, botas, camisa,
¿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*
Señalización y alistamiento del área	Caídas, desorden, tráfico de personas	Delimitación con cinta, señalización visible, orden y limpieza
Retiro de elementos existentes (vidrios, soportes, estructuras)	Cortes, atrapamientos, proyección de fragmentos	Guantes anticorte, gafas, herramientas adecuadas
Limpieza y preparación del vano	Inhalación de polvo, contacto con químicos	Respirador, ventilación, limpieza con herramientas seguras
Modulación, corte y ajuste de columnas	Cortes, ruido, vibración, electrocución	Uso de EPP, máquinas en buen estado, tapones auditivos
Reutilización o instalación de celosías	Caídas, atrapamiento, golpes	Arnés, supervisión, anclajes seguros, trabajo en pareja
Soldadura de estructura metálica	Quemaduras, electrocución, partículas	Careta de soldador, guantes de carnaza, botas dieléctricas
Aplicación de pintura (3 capas)	Vapores tóxicos, contacto dérmico	Uso de respirador, guantes de nitrilo, ventilación adecuada
Instalación de señalización (lámina y vinilo)	Golpes, cortes, mala postura	Arnés si es en altura, uso de herramientas ergonómicas
Disposición de residuos y materiales desmontados	Lesiones, cortes, contaminación	Clasificación, guantes, transporte seguro al punto designado

Powered by CamScanner

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

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hector Acosta	79629675								
Jorge Peludo	1118742 3					PM H	PM M	PM M	PM M

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alejandra Pinto	1065734004	SST				Alejan	Alejand	Alejan	Alejan
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
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:	La castellana	Portal:	

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21-8-2025	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	11:30 p.m	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	1:00 a.m
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	24-8-2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C estación La castellana				
Descripción de la tarea a realizar:	Corte de soportes en calota y punta de soldadura				
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	Instrumentista trasmilenio	No. Identificación:		Cargo:	
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)	Juan Cardona M	No. Identificación:	1003213362	Cargo:	Inspector SST

III. VIGENCIA DEL PERMISO

Vigencia del permiso: Semana del	(dd/mm/aa):	21-8-2025	al	(dd/mm/aa):	24-8-2025

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

Número de Trabajadores:		Herramientas a Utilizar:	Equipo soldadura y pulidora

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					
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?										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?											NC			NC			NC				
¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?										C			C			C					
¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?												NA			NA			NA			
¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?										C			C			C					
¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?										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	C			7	Visera o Careta	C			8	Área de trabajo delimitada	C		
2	Gafas de seguridad	C			8	Traje de Soldador	C			9	Reunión pre operacional	C		
3	Guantes (según la actividad a realizar)	C			9	Polainas para soldador	C			10	Inspección pre operacional de equipos	C		
4	Botas de seguridad	C			10	Mascara para soldar	C			11	Permiso de Trabajo en Alturas			
5	Respirador para polvos o humos		NC		11	Protección auditiva		NC		12	Charla de Seguridad	C		
6	Respirador para vapores ácidos		NC		12	Otros, ¿Cuál?				13	Aptitud Física	C		

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 70-18								

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					/
¿Se han revisado los examenes médico ocupacionales de cada trabajador?			/			/				C			C			C					/
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?		/			/					C			C			C				/	
¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas,energias peligrosas,espacios confinados)				/			/					NA			NA			NA			
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?			/									NA			NA			NA			/
¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?									/	C			C			C					/
En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.						/				C			C			C				/	
Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.					/					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
Hector Perilla	79629675		/					/
Jorge Polido	11187923		/	/				
Enrique Polido	79048791		/	/				/
		/					/	

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

XII. CANCELACIÓN / 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 NIT: 901.617.330-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038 FECHA: 25/07/2025 VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Enrique Pablo Ruiz | EXTENSIÓN No. 001

SEMANA DEL 21-8-2025 AL 22-8-2025 MES Agosto DEL AÑO 2025

PROYECTO: Estacion Los Castillos | TORRE:

CONDICIONES DE SEGURIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?										C			C			C					
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?										C			C			C					
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?										C			C			C					
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?										C			C			C					
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?										C			C			C					
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?										C			C			C					
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?										-		NA			NA			NA			
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?										C			C			C					
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?										C			C			C					

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO.

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026 NIT: 901.057.330-1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA	CODIGO: FT-SST-038 FECHA: 25/07/2025 VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Jorge Pulido — EXTENSIÓN No. 002

SEMANA DEL 21-8-2025 AL 24-8-2025 MES Agosto DEL AÑO 2025

PROYECTO: Subestación Las castellanas — TORRE:

CONDICIONES DE SEGURIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
La extensión electrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar?										C			C			C					
La extensión electrica cuenta con la conexión polo a tierra?										C			C			C					
El cable de la extensión electrica se encuentra en buenas condiciones libre?										C			C			C					
Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?										C			C			C					
El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?										C			C			C					
Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?										C			C			C					
La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?												NA			NA			NA			
Las cajas de enchufes multiples están protegidas contra golpes?										C			C			C					
La extensión electrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?										C			C			C					

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR		FIRMA DIARIA SST	
LUNES	MARTES	LUNES	MARTES
MIERCOLES	JUEVES	MIERCOLES	JUEVES
VIERNES	SABADO	VIERNES	SABADO
DOMINGO		DOMINGO	

DESCRIPCION DEL HALLAZGO	IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA	ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO.

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 p.m Obra/proyecto: La castellana Valido entre 21 hasta: 24 De 8 año 2025

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

Actividad a realizar: Corte de soportes y pulir soldadura

Nombre de quien hizo la inspeción: Yoña Carolina M

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			C					/
Cable electrico en buen estado						/				C			C			C					
Interruptor de encendido										C			C			C					/
Estado de la carcasa			/						/	C			C			C					
Guarda de seguridad						/				C			C			C				/	
Tuerca / arandela de ajuste disco		/								C			C			C			/		
Estado de ajuste de eje						/			/	C			C			C					/
Escobillas			/							C			C			C					
Mando de sujeción									/	C			C			C					/
Estado del disco y guarda										C			C			C					
Seguro del interruptor						/				C			C			C				/	
Especifico si/no para el uso de la maquina										SI			SI			SI					

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hector Ponce	79 629 675	/	/	/				/
JORGE PULIDO	11187423							
ENRIQUE PULIDO	79048791							
FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA								
FIRMA DE RESIDENTE SST		/	/	/				
FECHA VALIDACIÒN		/	/	/	21-8-25	22-8-2025	23-8-2025	/

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	La castellana			ciudad:	Bogotá D.C		
Clase de Sede (Marcar X):	Propia:		Arrendada:	Comodato:		Responsable del area:	Unión temporal

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21-08-2025	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):	24-08-2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C estación la castellana				
Descripción de la tarea a realizar:	Puntos de soldadura en nodo de Celosía				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	001	Marca:	Bauce
Soldador:	xJORGE POLIDO 11187423	Obra:	La castellana

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					
Cable de porta electrodo										C			C			C					
Condiciones del sistema de refrigeración										C			C			C					
Correa ventiladora										C			C			C					
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)										C			C			C					
Estado del deposito del combustible (tanque)										C			C			C					
Estado general										C			C			C					
Funcionamiento del motor										C			C			C					
Pinza de masa										C			C			C					
Pinza de porta electrodo										C			C			C					
Radiador										C			C			C					
Cable de polo a tierra										C			C			C					

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					
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica										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					
Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)											NC			NC			NC				
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos										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					
Pechera delantal de cuero										C			C			C					
Lentes de seguridad										C			C			C					
Guantes Industriales										C			C			C					
Protector facial										C			C			C					
Respirador o Máscara de media cara											NC			NC			NC				
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)											NC			NC			NC				
Botas caña larga tipo soldador											NC			NC			NC				
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:

Firma	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Soldador o trabajador	/	/	/				/
Responsable de la actividad							

CÓDIGO FT-SST-037 VERSIÓN: 01	ELABORÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBÓ GERENTE
	Alejandra Prado	Alejandra Prado	

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Cll castellana			ciudad:	Bogotá D.C		
Clase de Sede (Marcar X):	Propia:		Arrendada:	Comodato:		Responsable del area:	Unión temporal

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21 - 8 - 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):	24 - 8 - 2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C estación Cll castellana				
Descripción de la tarea a realizar:	Mantenimiento de Soldaduras en Calderas				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	002	Marca:	BARRETO
Soldador:	ENRIQUE PULIDO MATEUS 79048574	Obra:	Cll castellana

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					
Cable de porta electrodo										C			C			C					
Condiciones del sistema de refrigeración										C			C			C					
Correa ventiladora										C			C			C					
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)										C			C			C					
Estado del deposito del combustible (tanque)										C			C			C					
Estado general										C			C			C					
Funcionamiento del motor										C			C			C					
Pinza de masa										C			C			C					
Pinza de porta electrodo										C			C			C					
Radiador										C			C			C					
Cable de polo a tierra										C			C			C					

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					
Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica										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											NC		C			C					
Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)											NC			NC			NC				
Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos										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					
Pechera delantal de cuero										C			C			C					
Lentes de seguridad											NC			NC			NC				
Guantes industriales										C			C			C					
Protector facial										C			C			C					
Respirador o Máscara de media cara											NC			NC			NC				
Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)											NC			NC			NC				
Botas caña larga tipo soldador											NC			NC			NC				
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:

Firma	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Soldador o trabajador							
Responsable de la actividad							

CÓDIGO: FT-SST-037 VERSIÓN: 01	ELABORÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	REVISÓ INGENIERA DE CALIDAD Y SST	APROBÓ GERENTE

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 Monasterio CONTRATISTA

FECHA DE INICIO: 19-8-2025

FECHA DE TERMINACION: 24-8-2025

Valido desde las: 11:30 PM (AM / PM) A las: X (PM / AM)

Hora de cierre: 4:00 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, mascarilla, botas, gafas.
¿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*
-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
-Revisión final y limpieza	-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
Ariel Castillo	1124496791	auxiliar		Ariel	Ariel				
Jorge Perez	1082476232	Ayudante		Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	
JUAN MEDINA	1042458825	Ayudante		Juan	Juan	Juan			
Ivan Gallardo.	5935253	Pintor.							
Sergio Lopez	1233891124	Auxi							
Rosalba	1002497	pintor		Rosalba	Rosalba	Rosalba			
Jorge Valencia	1023867166	SOLDADOR							
Brayan Obando	1014203450	SOLDADOR							
Carlos valderrama	1722364	AXL				1			
Fredy A contreras	1030578170	Pintor							

6.SUPERVISOR Y/O RESIDENTE EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Carolina Tovar	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 p.m Obra/proyecto: Mountain Arena Valido entre 19 hasta: 24 De 8 año 2025

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

Actividad a realizar: Corte de soportadores en escalas y celosia

Nombre de quien hizo la inspeción: Mario Londoño

SERIE	NUMERO
004	004

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			C			C			C					/
Cable electrico en buen estado			/	C			C			C			C			C					/
Interruptor de encendido			/	C			C			C			C			C					/
Estado de la carcasa			/	C			C			C			C			C					/
Guarda de seguridad			/	C			C			C			C			C					/
Tuerca / arandela de ajuste disco			/	C			C			C			C			C					/
Estado de ajuste de eje			/	C			C			C			C			C					/
Escobillas			/	C			C			C			C			C					/
Mando de sujeción			/	C			C			C			C			C					/
Estado del disco y guarda			/	C			C			C			C			C					/
Seguro del interruptor			/	C			C			C			C			C					/
Especifico si/no para el uso de la maquina				SI			SI			SI			SI			C					

OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jorge Valencia	76238671 66	/						/
Cristian valdes	1144264	/						/
FIRMA DE VALIDACIÒN DIARIA								
FIRMA DE RESIDENTE SST		/						/
FECHA VALIDACIÒN			19-8-25	20-8-25	21-8-25	22-8-2025	23-8-2025	

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Powered by CamScanner

UT SAN DIEGO 2026

UNION TEMPORAL SAN DIEGO

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Proyecto:	Estación monitor arena			ciudad:	Bogotá D.C		
Clase de Sede (Marcar X):	Propia:		Arrendada:		Comodato:	Responsable del area:	

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	19-08-2025	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):	24-08-2025				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	Bogotá D.C, estación monitor arena				
Descripción de la tarea a realizar:	Punto de Soldadura en nivel de acero				

III. INSPECCIÓN

Equipo No:	001	Marca:	Bauker
Soldador:	Jorge Valencia 1023967166	Obra:	Estación monitor arena

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								

Powered by CamScanner