

AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/área: CGA - SD A

Este permiso de trabajo tiene vigencia de 8 horas en la fecha indicada, si las condiciones del trabajo o del entorno cambian se debe cerrar, establecer los controles para garantizar que las condiciones sean seguras y abrir un nuevo permiso. Para actividades de mas de un día agregar lista de chequeo.

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
26	11	2025	8:00 Am	26	11	2025	2:30 pm

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO: AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.

LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO: AOH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCION DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE ARBORES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 10 mt

OTROS PERMISOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD			
ESPACIOS CONFINADOS	TRABAJO EN CALIENTE	TRABAJO EN EXCAVACIONES	TRABAJO CON ENERGIAS PELIGROSAS
TRABAJO ELECTRICIO	IZAJE DE CARGAS	TRABAJO CON S. QUIMICAS	OTRO
	X		
SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS		ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDA	
Marque con una (X)		Marque con una (X)	
Escalera tipo avión (certificada)	☐	Eslinga con absorbedor de impacto	☐
Escalera vertical con línea de vida (certificada)	☐	Eslinga sin absorbedor	☐
Escalera expandible o no expandible (certificada)	☐	Eslinga de restricción	☐
Escalera en fibra de vidrio (certificada)	☐	Arnés multipropósito	☒
Andamio estructural (certificado)	☐	Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)	☐
Manífl o scissorlift	☐	Sistema retráctil (YOYO)	☐
LÍNEA DE VIDA	☒	Mosquetones (no roscado)	☒
	☐	Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kimmantel)	☐
	☐	Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)	☐
	☐	Línea de Vida Portátil	☐
Otros: Especificar		Otros: Especificar	
		Otros: Especificar	

Herramientas que se utilizaran en la actividad:

MOTOSIERRA, MACHETE, LIMA

ACCIONES PREVENTIVAS - MARQUE CON UN (X)								
Descripción			SI	NO	N/A	Descripción		
¿Los trabajadores cuentan con aptitud médica vigente y se encuentran en buen estado de salud?			X			¿El área de trabajo se encuentra limpia y organizada?		
¿Se les explicó a los trabajadores la actividad a realizar?			X			¿Existen puntos de anclaje fijos y certificado que garanticen una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg) por persona conectada?		
¿Los trabajadores saben a quién contactar en caso de emergencia?			X			¿Se cuenta con las líneas de seguridad, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?			X			¿Se cuenta con Líneas de vida fija de material con cable de acero de 8 mm de espesor, instalada en un ambiente libre de corrosión, certificada?		
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?			X					
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?			X					
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas in situ?			X					
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?			X					

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ALTURA - MARQUE CON UN (X)								
Andamios			SI	NO	N/A	Andamios		
¿El terreno donde se instala el andamio está nivelado o se han colocado calzas o zapatas?					X	¿El andamio se encuentra separado de líneas eléctricas vertical y horizontalmente?		
¿Según la altura del andamio se encuentra asegurado a una estructura estable y fija?					X	¿El andamio cuenta con barandas de seguridad y rodapiés en cada uno de sus lados?		
¿El andamio cuenta con las plataformas completas y aseguradas?					X	¿Los ruedas del andamio cuentan con freno de seguridad?		
¿EL andamio cuenta con escaleras internas y puerta de acceso que garantice el ingreso seguro a la superficie?					X	¿El andamio cuenta con puesta tierra (Aterrizado)?		
¿El andamio cuenta después de dos secciones asegurado con vientos que se encuentra instalados a estructuras estable y fija?					X	¿El andamio cuenta con la tarjeta de identificación y habilitación para realizar el trabajo?		
Escaleras Verticales fijas			SI	NO	N/A	Escaleras Móviles		
¿La escalera se encuentra certificada?					X	¿Se realizó la inspección pre operacional?		
¿La escalera cuenta con la inspección anual?					X	¿La escalera se encuentra certificada?		
¿La línea para escaleras vertical (Ruta de ascenso) se encuentra libre de obstáculos?					X	¿La escalera cuenta con la inspección anual?		
¿La línea de vida presenta signos de oxidación o alambres deshilachados?					X	¿La escalera cuenta con frenos de seguridad?		
¿El diámetro del cable es igual que el del arrestador de caída - freno? Verificar compatibilidad					X	¿La escalera cuenta con peldaños antideslizantes?		
¿El punto de anclaje se encuentra certificado (Cap 5000lbs)?					X	¿La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad?		
¿El arrestador de caídas - freno, se encuentre en buen estado, (sin deformación física, buen funcionamiento, sin grietas, corrosión o desgaste, sin piezas sueltas, etiqueta legible y vigente)?					X	¿La escalera cuenta con pasamanos?		
						¿El sistema mecánico para extensión se encuentra en buen estado (transformadores)?		

Scanned with
 CamScanner™



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: 66A - SNA

Este permiso de trabajo tiene vigencia de 8 horas en la fecha indicada, si las condiciones del trabajo o del entorno cambian se debe cerrar, establecer los controles para garantizar que las condiciones sean seguras y abrir un nuevo permiso. Para actividades de mas de un día agregar lista de chequeo.

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO			FINALIZACIÓN DEL PERMISO				
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
28	11	2025	8:00 Am	28	11	2025	2:30 pm

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO: AGUAS DE BOGOTÁ SA ESP

LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO: RDH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCION DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 15 mt

OTROS PERMISOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ESPACIOS CONFINADOS	TRABAJO EN CALIENTE	TRABAJO EN EXCAVACIONES	TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS
TRABAJO ELECTRICICO	IZAJE DE CARGAS	TRABAJO CON S QUIMICAS	OTRO
SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS Marque con una (X)		ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDA Marque con una (X)	
Escalera tipo avión (certificada)		Eslinga con absorbedor de impacto	
Escalera vertical con líneas de vida (certificada)		Eslinga sin absorbedor	
Escalera expandible o no expandible (certificada)		Eslinga de restricción	
Escalera en fibra de vidrio (certificada)		Arnés multipropósito	
Andamio estructural (certificado)		Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)	
Manil o scissorlift		Sistema retráctil (YOYO)	
LÍNEA DE VIDA		Mosquetones (no roscados)	
		Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kimmantel)	
		Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)	
		Línea de Vida Portátil	
Otros: Especificar		Otros: Especificar	
		EQUIPOS ADICIONALES Marque con una (X)	
		Barandas	
		Gafas de seguridad	
		Señalización / letreros	
		Cinta de Seguridad	
		Malla de seguridad	
		Luminarias / lámparas / reflectora	
		Mamparas	
		Otros: Especificar	

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

MOTOSIERRA, HACHETE, LIMA

ACCIONES PREVENTIVAS - MARQUE CON UN (X)

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
¿Los trabajadores cuentan con aptitud médica vigente y se encuentran en buen estado de salud?	X			¿El área de trabajo se encuentra limpia y organizada?	X		
¿Se les explicó a los trabajadores la actividad a realizar?	X			¿Existen puntos de anclaje fijos y certificado que garantizan una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg) por persona conectada?			X
¿Los trabajadores saben a quién contactar en caso de emergencia?	X			¿Se cuenta con las líneas de seguridad, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?	X		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	X			¿Se cuenta con Líneas de vida fija de material con cable de acero de 8 mm de espesor, instalada en un ambiente libre de corrosión, certificada?			X
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	X						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	X						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas in situ?	X						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	X						

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ALTURA - MARQUE CON UN (X)

Andamios				Andamios			
SI	NO	N/A		SI	NO	N/A	
¿El terreno donde se instala el andamio está nivelado o se han colocado calzas o zapatas?		X		¿El andamio se encuentra separado de líneas eléctricas vertical y horizontalmente?			X
¿Según la altura del andamio se encuentra asegurado a una estructura estable y fija?		X		¿El andamio cuenta con barandas de seguridad y rodapiés en cada uno de sus lados?			X
¿El andamio cuenta con las plataformas completas y aseguradas?		X		¿Los ruedas del andamio cuentan con freno de seguridad?			X
¿El andamio cuenta con escaleras internas y puerta de acceso que garantice el ingreso seguro a la superficie?		X		¿El andamio cuenta con puesta tierra (Aterrizado)?			X
¿El andamio cuenta después de dos secciones asegurado con vientos que se encuentra instalados a estructuras estable y fija?		X		¿El andamio cuenta con la tarjeta de identificación y habilitación para realizar el trabajo?			X
Escaleras Verticales fijas				Escaleras Móviles			
SI	NO	N/A		SI	NO	N/A	
¿La escalera se encuentra certificada?		X		¿Se realizó la inspección pre operacional?		X	
¿La escalera cuenta con la inspección anual?		X		¿La escalera se encuentra certificada?		X	
¿La línea para escaleras vertical (Ruta de ascenso) se encuentra libre de obstáculos?		X		¿La escalera cuenta con la inspección anual?		X	
¿La línea de vida presenta signos de oxidación o alambres deshilachados?		X		¿La escalera cuenta con frenos de seguridad?		X	
¿El diámetro del cable es igual que el del arrestador de caída - freno? Verificar compatibilidad		X		¿La escalera cuenta con peldaños antideslizantes?		X	
¿El punto de anclaje se encuentra certificado (Cap 5000lbs)??		X		¿La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad?		X	
¿El arrestador de caídas - freno, se encuentre en buen estado, (sin deformación física, buen funcionamiento, sin grietas, corrosión o desgaste, sin piezas sueltas, etiqueta legible y vigente)?		X		¿La escalera cuenta con pesamanos?		X	
				¿El sistema mecánico para extensión se encuentra en buen estado (transformadores)?		X	

Trabajo sobre techos, tuberías, puente grúas u otro tipo de estructuras que supere 2mt		SI	NO	N/A	Plataformas móviles para elevación de personas	SI	NO	N/A
¿La línea de vida está en buen estado (sin daños físicos como cables cortados, desgastados, deshilachados o corroídos (líneas de acero), desgaste, cortes, quemaduras o exposición a químicos o rayos UV (líneas textiles) con elementos estructurales seguros, componentes certificados y habilitada para su uso (inspección anual vigente por el fabricante o personal competente)?							X	
¿El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables?							X	
¿Las herramientas cuentan con un bolso o manila para subirlos al sitio de trabajo?							X	
¿Usa el tendido de tablas o plataformas para trabajos en techos?							X	

PERSONAS QUE EJECUTAN LA ACTIVIDAD						
NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL		¿EL COLABORADOR SE ENCUENTRA CAPACITADO Y CERTIFICADO PARA LA ACTIVIDAD?		FIRMA COMPRENDO LOS PELIGROS Y RIESGOS ASOCIADOS A LA TAREA
		SI	NO	SI	NO	
Luis Oquid Garcen	100715309	X	-	X	-	<i>[Signature]</i>
/ / /						
LOS FIRMANTES DECLARAMOS Hemos verificado antes de iniciar la tarea asignada todas y cada una de las condiciones mencionadas en este análisis de trabajo seguro para el trabajo en alturas. Así mismo nos comprometemos a cumplir las normas y/o recomendaciones emitidas por el planificador del trabajo y entendemos que cualquier condición anormal amerita la suspensión inmediata del trabajo. De igual manera declaro estar en condiciones de salud apropiadas para realizar la actividad.						
OBSERVACIONES						

RESPONSABLE DE LA ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Raul Gilberto Jimm	1077971309	<i>[Signature]</i>

AUTORIZACION DE TRABAJO (COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS). He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Raul Gilberto Jimm	1077971309	<i>[Signature]</i>

FIRMA DEL LIDER O JEFE DEL ÁREA		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Randy Domínguez Arias	1'032145621	<i>[Signature]</i>

CIERRE DEL PERMISO	MOTIVO			
NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO
Raul Gilberto Jimm	Supervisor SST	28-11-25	2:32 PM	FINALIZACION TRABAJOS



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: **CCA - SDA**

Este permiso de trabajo tiene vigencia de 8 horas en la fecha indicada. Si las condiciones del trabajo o del entorno cambian se debe cerrar, establecer los controles para garantizar que las condiciones sean seguras y abrir un nuevo permiso. Para actividades de más de un día agregar lista de chequeo.

GENERALIDADES

FINALIZACIÓN DEL PERMISO

DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
29	11	2025	8:00 Am	29	11	2025	11:15 Am

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO

AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.

LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO

BOH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD:

10 mt.

OTROS PERMISOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ESPACIOS CONFINADOS	TRABAJO EN CALIENTE	TRABAJO EN EXCAVACIONES	TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS
TRABAJO ELÉCTRICO	IZAJE DE CARGAS	TRABAJO CON S QUÍMICAS	OTRO
☐	☒	☐	☐
SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS Marque con una (X)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA Marque con una (X)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Marque con una (X)	EQUIPOS ADICIONALES Marque con una (X)
Escalera tipo avión (certificada) ☐	Eslinga con absorbedor de impacto ☐	Casco con barbuquejo ☒	Barandas ☐
Escalera vertical con línea de vida (certificada) ☐	Eslinga sin absorbedor ☐	Gafas de seguridad ☒	Conos ☒
Escalera expandible o no expandible (certificada) ☐	Eslinga de restricción ☐	Protección auditiva ☐	Señalización / letreros ☐
Escalera en fibra de vidrio (certificada) ☐	Arnés multipropósito ☒	Protección respiratoria ☐	Cinta de Seguridad ☐
Andamio estructural (certificado) ☐	Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil) ☐	Guantes ☒	Malla de seguridad ☐
Manlift o scissorlift ☐	Sistema retráctil (YOYO) ☐	Botas de seguridad ☒	Luminarias / lámparas / reflectora ☐
LÍNEA DE VIDA ☒	Mosquetones (no roscado) ☒	Botas de seguridad dieléctricas ☐	Mamparas ☐
☐	Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kemmantel) ☐		
☐	Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb) ☐		
☐	Línea de Vida Portátil ☐		
Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

MOTOSIERRA, MACHETE, LIMA

ACCIONES PREVENTIVAS - MARQUE CON UN (X)

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
¿Los trabajadores cuentan con aptitud médica vigente y se encuentran en buen estado de salud?	☒			¿El área de trabajo se encuentra limpia y organizada?	☒		
¿Se les explicó a los trabajadores la actividad a realizar?	☒			¿Existen puntos de anclaje fijos y certificado que garanticen una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg) por persona conectada?			☒
¿Los trabajadores saben a quién contactar en caso de emergencia?	☒			¿Se cuenta con las líneas de seguridad, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?	☒		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	☒			¿Se cuenta con Líneas de vida fija de material con cable de acero de 8 mm de espesor, instalada en un ambiente libre de corrosión, certificada?			☒
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	☒						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	☒						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas in situ?	☒						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	☒						

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ALTURA - MARQUE CON UN (X)

Andamios				SI	NO	N/A	Andamios				SI	NO	N/A						
¿El terreno donde se instala el andamio está nivelado o se han colocado calzas o zapatas?								X		¿El andamio se encuentra separado de líneas eléctricas vertical y horizontalmente?									X
¿Según la altura del andamio se encuentra asegurado a una estructura estable y fija?								X		¿El andamio cuenta con barandas de seguridad y rodapiés en cada uno de sus lados?									X
¿El andamio cuenta con las plataformas completas y aseguradas?								X		¿Los ruedas del andamio cuentan con freno de seguridad?									X
¿El andamio cuenta con escaleras internas y puerta de acceso que garantice el ingreso seguro a la superficie?								X		¿El andamio cuenta con puesta tierra (Aterrizado)?									X
¿El andamio cuenta después de dos secciones asegurado con vientos que se encuentra instalados a estructuras estable y fija?								X		¿El andamio cuenta con la tarjeta de identificación y habilitación para realizar el trabajo?									X
Escaleras Verticales fijas				SI	NO	N/A	Escaleras Móviles			SI	NO	N/A	Escaleras tipo Avión			SI	NO	N/A	
¿La escalera se encuentra certificada?						X	¿Se realizó la inspección pre operacional?					X	¿Se realizó la inspección pre operacional?					X	
¿La escalera cuenta con la inspección anual?						X	¿La escalera se encuentra certificada?					X	¿La escalera se encuentra certificada?					X	
¿La línea para escaleras vertical (Ruta de ascenso) se encuentra libre de obstáculos?						X	¿La escalera cuenta con la inspección anual?					X	¿La escalera cuenta con la inspección anual?					X	
¿La línea de vida presenta signos de oxidación o alambres deshilachados?						X	¿La escalera cuenta con frenos de seguridad?					X	¿La escalera cuenta con frenos de seguridad?					X	
¿El diámetro del cable es igual que el del arrestador de caída - freno? Verificar compatibilidad						X	¿La escalera cuenta con peldaños antideslizantes?					X	¿La escalera cuenta con peldaños antideslizantes?					X	
¿El punto de anclaje se encuentra certificado (Cap*5000lbs)?						X	¿La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad?					X	¿La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad?					X	
¿El arrestado de caídas - freno, se encuentre en buen estado (sin deformación física, buen funcionamiento, sin grietas, corrosión o desgaste, sin piezas sueltas,etiqueta legible y vigente)?						X	¿La escalera cuenta con pasamanos?					X	¿La escalera cuenta con pasamanos?					X	
													¿El sistema mecánico para extensión se encuentra en buen estado (transformadores)?					X	

Scanned with
 CamScanner™



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

LISTA DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CODIGO: GH-FM-

044

VERSIÓN: 02

VIGENCIA: XXXX

INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	BOGOTÁ	FECHA DESDE/HASTA:	26-11-25 / 29-11-25
PROYECTO/ÁREA:	CGA - SPA	SITIO DE LA INTERVENCIÓN	ROH DE TECTO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:	PODA Y TALA ARBOLES		

Nota: El criterio deberá ser cumple (C) o No aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como (NC) No cumple, se suspende la actividad.

ITEM	QUE VERIFICAR	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
1	¿Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar?							X						X			X					
2	¿Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas?							X						X			X					
3	¿El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura?							X						X			X					
4	¿Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados?							X						X			X					
5	¿El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea?							X						X			X					
6	¿Se señalizó y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída?							X		X				X			X		X			
7	¿Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas?							X						X			X					
8	¿Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado y fueron inspeccionados?							X						X			X					
9	¿Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?								X					X			X		X			
10	¿Los sistemas de acceso fueron inspeccionados?							X						X			X					
11	¿Se conoce el plan de respuesta a emergencia?							X						X			X					
12	¿Las condiciones del área de trabajo se mantienen igual al momento que se inicio la actividad?							X						X			X					
13	¿Los trabajadores manifiestan que sus condiciones físicas son adecuadas para realizar la actividad?							X						X			X					

Firma y nombre de QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN, En señal de que ha verificado la lista anterior.	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:
Firma y nombre JEFE INMEDIATO:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:
Firma y nombre COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS, en calidad de supervisión.	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:

OBSERVACIONES



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

INSPECCIÓN DE TRABAJO EN ALTURAS

GH-FM-XXX

VERSIÓN: 01

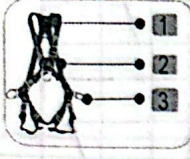
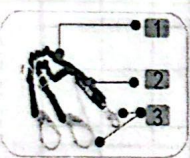
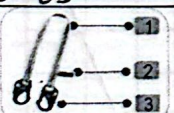
VIGENCIA:

FECHA DE INSPECCIÓN:	26-11-2025			
REPOSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Pavel Jimenez			
PROYECTO/ÁREA:	RDH DE TECHO			
LUGAR:	RDH DE TECHO			
ACTIVIDAD:	PODA Y TALA DE ARBOLES			
Marque con un (X) según corresponda N.A (No Aplica)				
DESCRIPCIÓN	CONCEPTO			OBSERVACIÓN
	SI	NO	N.A	
¿Los trabajador que ejecutan la actividad de trabajo en alturas se encuentran certificados en alturas de acuerdo con el rol que va a ejecutar?	X			
¿Se ha realizado capacitación y entrenamiento a los trabajadores en el procedimiento de trabajo en alturas?	X			
¿Se cuenta con un análisis de riesgos o estándar de trabajo seguro para realizar la tarea de trabajo en alturas?	X			
¿El equipo de protección contra caídas cuenta con inspección anual certificada por el fabricante o por parte de una persona certificada por el fabricante para realizar la inspección?	X			
¿Se realiza inspección preoperacional de los equipos de protección contra caídas?	X			
¿Se realiza demarcación y delimitación de la zona donde se realiza el trabajo en alturas?			X	
¿Los equipos de protección contra caídas se encuentran con sus etiquetas y en buen estado (integridad física, funcionamiento correcto,etiqueta legible y completa, vida utl no vencida, inspección documentada)?	X			
¿El personal esta anclado en puntos de anclaje certificados?			X	
¿Se cuenta con programación de mantenimiento de equipos de trabajo en alturas?	X			
¿Los elementos de trabajo en alturas se almacenan en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	X			
¿Se cuenta con procedimiento estandarizado, análisis de trabajo seguro en alturas y permiso de trabajo para la ejecución de la actividad?	X			
¿Se evidencian deformación en ganchos, desgaste, muescas o fisuras y se evidencia corrosión?		X		
¿Se ha entrenado al trabajador en los riesgos propios de la actividad desarrollada?	X			
¿El trabajador procura el cuidado integral de su salud y tiene claro el termino autocuidado?	X			
¿Se hace uso adecuado de los equipos de protección contra caídas durante la actividad de trabajo en alturas?	X			
Inspección recibida por:		Inspección realizada por:		
Nombre:	Luis David Garcia V.	Nombre:	Pavel Jimenez	
Cargo:	Ecogga M.T	Cargo:	Supervisor SST	
Firma:		Firma:		

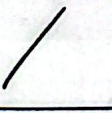
INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	BOGOTÁ	PROYECTO/ÁREA:	CGA - SDA
FECHA:	26-11-2025	SEMANA DESDE-HASTA:	26-11-25 / 29-11-25

Marque con un (X) según corresponda de acuerdo con la Nota.
Nota: El criterio deberá ser cumple (C) o No aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como (NC) No Cumple, se suspende la actividad.

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	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
Arnés (marca): SW NUNE	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.						X					X										
Lote/Serie: 03	2. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.						X					X										
Fecha de fabricación: 10-2019	2. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.						X					X										
	3. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.						X					X										
	4. Estado de la faja lumbar: Se encuentra completa sin deformidades.						X					X										
	5. Etiquetas: Completas y con la información visible.						X					X										
	6. Otro:																					
Eslinga en Y (marca):	1. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.								X						X							
Lote/Serie:	1. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.								X						X							
Fecha de fabricación:	2. Absorbedor de impacto: No está activado ni elongado.								X						X							
	3. Ganchos: Abren y cierran completamente y son de doble accionamiento. Sin deformaciones, fisuras o hundimientos.								X						X							
	4. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.								X						X							
	5. Etiquetas: Completas y con la información visible.								X						X							
	6. Otro:								X						X							
Eslinga de restricción o posicionamiento: CAMP	1. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.								X					X								
Lote/Serie: 0055	1. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.								X					X								
Fecha de fabricación: 10-23	2. Etiquetas: Completas y con la información visible.								X					X								
	3. Ganchos: Abren y cierran completamente y son de doble accionamiento. Sin deformaciones, fisuras o hundimientos.								X					X								
	4. Otro:																					

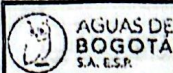
Nota: Describa los elementos de protección contra caídas a utilizar (anclaje Tie off, mosquetones, líneas de vida etc.).

Equipo: mosqueton Lote/Serie: Fecha de fabricación: 	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados. 2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos. 3. Etiquetas: Completas y con la información visible. 4. Otro: 5. Otro: 6. Otro:							X						X									
---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	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
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.									X					X				X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.							X						X			X					
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.									X					X				X			
/	4. Otro:									X					X				X			
	5. Otro:									X					X				X			
	6. Otro:									X					X				X			
										X					X				X			
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.									X					X				X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.							X						X			X					
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.									X					X				X			
/	4. Otro:									X					X				X			
	5. Otro:									X					X				X			
	6. Otro:									X					X				X			
										X					X				X			
Equipo: Z16 ZA6	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.									X					X				X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.							X						X			X					
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.							X						X			X					
/	4. Otro:									X					X				X			
	5. Otro:									X					X				X			
	6. Otro:									X					X				X			
										X					X				X			
Equipo: _____	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.									X					X				X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.									X					X				X			
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.									X					X				X			
/	4. Otro:									X					X				X			
	5. Otro:									X					X				X			
	6. Otro:									X					X				X			
										X					X				X			
Equipo: _____	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.									X					X				X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.									X					X				X			
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.									X					X				X			
/	4. Otro:									X					X				X			
	5. Otro:									X					X				X			
	6. Otro:									X					X				X			
										X					X				X			

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	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			
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Firma y nombre quien inspeccionó. En señal de que ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.		Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:														
		Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:														
Firma y nombre Coordinador de trabajo en alturas, en calidad de supervisión.		Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:														
		Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:														
Número	Hallazgo	Acción Correctiva / De mejora			Responsable			Fecha propuesta de cumplimiento														
1																						
2																						
3																						
OBSERVACIONES																						
/ / /																						

 AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD		Código: GH-FM-113			
			Versión 03			
			Vigencia:			
Proyecto: GGA-SDA		Ciudad: <u>BOGOTÁ</u>				
Fecha de realización del trabajo (dd/mm/aaaa): <u>26-11-2025</u>		Lugar de trabajo: <u>RDH DE TELLO</u>				
Hora de inicio (a.m./p.m.): <u>6:30 Am</u>		Hora de finalización (a.m./p.m.): <u>3:00 pm</u>				
Descripción de la tarea a realizar: Poda Retiro de individuos vegetales caídos. Reutilización de madera.						
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: (Marque con una X)						
TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	TRABAJO EN CALIENTE				
ENERGÍAS PELIGROSAS	TRABAJO ELÉCTRICO	IZAJE DE CARGAS	☒			
EXCAVACIONES	SUSTANCIAS QUÍMICAS	OTRO	☒			
¿CUAL?	Uso de motosierra					
CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES)	FIRMA				
<u>1007153091</u>	<u>las noub garrique</u>	<u>[Firma]</u>				
<u>1000162569</u>	<u>Michael Muñoz</u>	<u>Michael m</u>				
<u>9523962</u>	<u>ALVARO CARD</u>	<u>[Firma]</u>				
<u>109984273</u>	<u>Mario Pico</u>	<u>[Firma]</u>				
<u>105147982</u>	<u>SOFIA ALMANZU</u>	<u>[Firma]</u>				
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR						
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.					
Manuales	<u>LIA, MACHETE</u>					
Eléctricas						
Neumáticas						
Hidráulicas	<u>MOTOSIERRA</u>					
Otras						
ANÁLISIS DE LA TAREA						
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Protección facial (Gafas de seguridad, combinación de casco + visor) Protección respiratoria (Respirador P95). Protección auditiva (Protector auditivo tipo diadema al cuello). Guantes de vaqueta. Canilleras con refuerzo de protección (para guadañar con cuchilla). Peto o delantal en carnaza. Botas de seguridad con puntera. Ropa de trabajo (overol dos piezas, gorro tipo monja).					
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	• Motosierra • Gasolina. • Aceite 2 tiempos • Lubricante					
GUÍA INSTRUCTIVA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA TAREA						
Biológicos:	Virus, Bacterias, Hongos, Rickettsias, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.					
Físicos:	Ruido (de impacto, intermitente, continuo), Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia), Vibración (cuerpo entero, segmentaria), Temperaturas extremas (calor y frío), Presión atmosférica (normal y ajustada), Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa), Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta (Solar), infrarrojo, radiofrecuencia, microondas)					
Químicos:	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado					
Psicológicos:	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios), Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor), Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo), Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc), Interfase persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización, Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos).					
Biomecánicos:	Posturas (prolongadas, mantenidas, forzadas, anti gravitacionales), esfuerzo, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas.					
Condiciones de Seguridad:	Mecánica (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos), Eléctrico (alta, media y baja tensión, estática), Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto), Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.), Trabajo en alturas y Espacios confinados.					
Seleccionar únicamente los peligros de fenómenos naturales que afectan la seguridad y bienestar de los trabajadores en el desarrollo de una tarea						
Fenómenos Naturales:	☒ Vendaval	☐ Terremoto	☐ Sismos	☒ Incendios forestales	☐ Tormentas eléctricas	☐ Inundación pluvial
	☒ Caída de árboles	☐ Granizadas	☐ Heladas	☐ Deslizamiento de tierras	☐ Tormentas de polvo	☐ Inundación fluvial
	☐ Avalancha	☐ Derrumbe	☐ Fluidos de barro	☐ Hundimiento de tierras	☐ Tormentas de severas	☐ Otros
	Otros, Cuáles?					
	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN					
☒ Plan de emergencia	☐ Sistemas de comunicación	☐ Sistemas de alerta temprana	☐ Plan de evacuación	☐ Cadena de llamadas		
☒ Botiquín de emergencia	☒ Brigadas de emergencia	☐ Sistemas de monitoreo	☐ Red contraincendios	☐ Planos de acción		
☐ Salidas de emergencia	☐ Alarma de evacuación	☐ Plan de emergencias	☒ Puntos de encuentro	☒ Extintores		
☐ Camillas	☐ Pon's	☒ EPP	☐ Recursos externo	☐ Medevac		
Otros, Cuáles?						



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD

Código: GH-FM-113

Versión 03

Vigencia:

Secuencia ordenada de pasos	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Evaluación inicial - Preparación	1. Biológico: Mordedura de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales 2. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales 3. Locativo: Caídas a mismo nivel, tropiezos, resbalones 4. Público: Agressiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral, hurtos, atracos, daños a propiedad pública o privada, extorsión.	1. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias 2. Quemaduras, hipotermia, deshidratación 3. Hematomas, contusión, fractura, esguince 4. Fracturas, esguinces, estrés, herida abierta	• Uso de EPP - uso de Overol / manga larga • Uso de repelente y bloqueador. • Pisar con cuidado el terreno e identificar animales y plantas peligrosas. • Reportar condiciones inseguras al gestor de campo o supervisor SST para controlar el riesgo. • Reportar las condiciones de salud en la reunión de inicio o durante el desarrollo de las actividades. • Autocuidado en los desplazamientos. • Inspección visual del área de trabajo donde se identifiquen los peligros expuestos. • Pausas activas y pasivas. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo. • Identificar las zonas de mayor riesgo y evitar acceder a ellas una persona.
Inspección preoperacional equipos, herramientas y áreas de campamento y trabajo.	1. Locativo: Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objetos 2. Ergonomico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzo, manejo de cargas 3. Biológico: Mordedura de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales 4. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales 5. Mecánico: Manipulación manual de equipos y herramientas.	1. Posttraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas 2. Dolor lumbar, lesiones en sistema músculo esquelético 3. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación 5. Contusiones, heridas habilitas.	• Utilizar Bloqueador solar y repelente. • Utilizar ropa protectora adecuada • Realizar pausas activas durante la jornada laboral, cada 2 horas de trabajo • Constante hidratación. • Inspección visual del área de trabajo donde se identifiquen los peligros expuestos. • Reportar las condiciones de salud durante el desarrollo de las actividades • En las inspecciones realizadas a los equipos, herramientas y áreas de trabajo no usar anillos, medallas u objetos que puedan generar atrapamiento. Reportar al gestor de campo o supervisor SST cualquier novedad que se presente. • Pausas activas y asistencia, periodos de descanso. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo.
Traslado/transporte de equipos y herramientas.	1. Ergonomico: Levantamiento y traslado de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos 2. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezo), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos 3. Biológico: Mordedura de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales 4. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales 5. Público: Agressiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral, hurtos, atracos, daños a propiedad pública o privada, extorsión.	1. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar. 2. Posttraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas 3. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación 5. Fracturas, esguinces, estrés, herida abierta	• Uso de Epps - Dotación • Higiene postural • Transporte la motosierra con la funda protectora de la espada colocada. • Desplazamiento de unos metros del lugar de repostaje antes de proceder al arranque, nunca hacerlo con el motor en marcha. • Cuando se transporte en vehículo deberá ir estabilizada y sujeta. • Realizar inspección visual y escrita a equipos y herramientas. • Uso de bloqueador solar y repelente, periodos de descanso. • En los desplazamientos de forma segura por terrenos irregulares, briches, cercas, terrenos sacos, humedales, pantanosos, pedregosos, desnivelados. • Periodos de descanso, constante hidratación. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo. • Identificar las zonas de mayor riesgo y evitar acceder a ellas una persona.
Repostaje y manejo del combustible.	1. Químico: Exposición agentes químicos, gases y vapores, líquidos (nieblas y rocíos) 2. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezo), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos 3. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales 4. Ergonomico: Levantamiento y traslado de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos	1. Quemaduras, lesiones oculares, irritación de vías respiratorias, qes, piel y tracto gastrointestinal explosión, incendio. 2. Posttraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas 3. Quemaduras, hipotermia, deshidratación 4. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar.	• Uso de Epps • Hay que hacer el repostaje con el motor parado. • Revisión y reposición de los depósitos de aceite y gasolina. Si se emplea mezcla, cuidar su proporción y litraje. • Uso de fichas de seguridad de los productos químicos a utilizar (vigencia no superior a 5 años), etiquetado de envases de sustancias químicas, uso de matriz de compatibilidad de productos químicos para un correcto almacenamiento. • Uso de epp adecuados al manipular la sustancia química, de acuerdo a la ficha de seguridad. • El repostaje, hacerlo a una distancia prudente de cualquier fuego. • Al momento de abastecer combustible a la maquinaria contar con lit de derzamas y extintor en el área. • Pausas activas, periodos de descanso, constante hidratación. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo.
Arranque de la motosierra - Puesta en marcha motosierra	1. Físico: Vibración, ruido intermitente y continuo, temperaturas extremas 2. Ergonomico: levantamiento de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos 3. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo 4. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezo), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos 5. Mecánico: Manipulación manual de equipos y herramientas 6. Alturas: Caídas a distinto nivel, caída de objetos, atrapamiento, sobreesfuerzo	1. Alteraciones vasculares y osteomusculares, Alteraciones del sistema digestivo, nervioso y circulatorio, pérdida de audición, tinnitus (zumbidos en los oídos), Hiperacusia neurosensorial y efectos extra auditivos 2. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo 3. Cansancio físico y mental, estrés 4. Posttraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas 5. Contusiones, heridas habilitas, amputación, muerte 6. Fracturas, esguince, contusión, muerte	• Uso de Epps adecuados a la labor del uso de motosierra. • La motosierra, sólo debe ser manejada por una sola persona • Se empleará una distancia mínima prudente de 3 metros a los demás operarios. • 1º Método la motosierra en el suelo, esta es el método con menor riesgo, 2º Método. Con la manija de atrás entre las rodillas. • Tanto los diestros como los zurdos, deben agarrar la motosierra siempre con la mano derecha en la ampuadura trasera, y con la izquierda se agarrará la manija delantera rodeándola con el pulgar. • Periodos de descanso, constante hidratación, reporte condiciones de salud durante el desarrollo de los labores. • Uso de bloqueador solar, repelente. • Autorización en la labor • Personal con conocimientos en labores de servidumbre y uso de motosierra. • Inspección visual y escrita a equipos y herramientas • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo • Personal calificado (formación de coordinadores de altura, avanzado e intermedariamente avanzados en altura vigentes), los para rescate en altura, el coordinador y trabajador autorizado en TSA deben participar en el diligenciamiento del permiso de trabajo en altura, inspección preoperacional EPCC, contar con inspección anual EPCC, contar con certificado de salud vigente de los EPCC, mínimo dos trabajadores para el desarrollo de la actividad

 AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.R.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD	Código: GH-FM-113 Versión 03 Vigencia:
Recepción y escape - Posturas de trabajo	1. Ergonómicos: Levantamiento de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 2. Psicosociales: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo. 3. Locativas: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezo), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto. 4. Físicos: Temperaturas extremas, radiación no ionizante, radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Mecánicos: Manipulación manual de equipos y herramientas.	1. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo. 2. Estrés, cefalea, migraña. 3. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 5. Contusiones, heridas habilitadas, amputación, muerte.
Orden y aseo frentes de trabajo y campamento	1. Biológicos: Virus, bacterias, picaduras de insectos, mordeduras de animales. 2. Físicos: Radiaciones no ionizantes/ultravioleta. 3. Ergonómicos: Manipulación manual de cargas, movimientos repetitivos. 4. Locativas: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezo), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto.	1. Irritación, alteración sistema nervioso. 2. Quemaduras en la piel ocasionadas por el sol. 3. Lesiones al sistema osteomuscular. 4. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas.
EVALUACIÓN DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
¿Es seguro proceder con la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		
AUTORIZACIÓN		
NOMBRE LÍDER/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Randy Dominguez Arias	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1032A45621	FIRMA 
NOMBRE QUIEN VALIDA CONDICIONES DE SEGURIDAD Paul Gilberto Jimenez	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1077471209	FIRMA 



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 26-11-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: RCH DE TCHD

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ____ Socialización ☒ Información General ____ Pausas Activas ____ Otro ____ Cual? NA

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP

RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Paul Jimm

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACION SOBRE RIESGOS ASOCIADOS EN ACTIVIDADES DE TALAS DE INDIVIDUOS ARBOREOS,
RUGSO LOCATIVO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Luis David Garcia	1007153097	---	322945002	66A-SDA	Ecovigia MT	<u>[Signature]</u>
2	Carlos Julio Parra	111198551	---	320999134	66A-SDA	Ecovigia MT	Carlos Parra
3	PIVARO CARO	9523962	---	3212112578	66A-SDA	Ecovigia MT	<u>[Signature]</u>
4	Carlos Eduardo S	73992023	---	3107667920	66A-SDA	Ecovigia MT	<u>[Signature]</u>
5	Hauccio Torres	14010971	---	3022128306	66A-SDA	Ecovigia MT	Hauccio Torres
6	Wilmer Gorman	1073710950	---	3203250287	66A-SDA	Ecovigia MT	Wilmer G-
7	Bryan Herrera	102389989	---	31350455	66A-SDA	Ecovigia MT	Bryan
8	Yaxilin-Bonales	4798309	---	312550085	66A-SDA	Ecovigia MT	Yaxilin
9	Sergio Almanza	105147982	---	3115773922	66A-SDA	Ecovigia MT	S. Almanza
10	Luis Bohorquez	615005	---	3237100677	66A-SDA	Ecovigia MT	<u>[Signature]</u>
11	Mario Pico	1019984293	---	324282947	66A-SDA	Ecovigia MT	<u>[Signature]</u>
12	David Ortega	1007426795	---	3213771231	66A-SDA	Ecovigia MT	<u>[Signature]</u>



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 26-11-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: BOH DE TECHO
TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? NA
CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: David Jiman

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE RIESGOS ASOCIADOS EN ACTIVIDADES DE TALLO DE INDIVIDUOS ARBOREOS,
RIESGO LOCATIVO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	LEONARDO MOSQUERA	1033767324	— . —	3202578767	66A-SDA	ecovigila	lewin
2	MICHAEL MUÑOZ	1000162569	— . —	3012093552	66A-SDA	ECOVIGILA	mlchackm
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 28-11-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: ROM DE TELLO
TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? NA
CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Andrés Jarama

TEMAS TRATADOS:

SOCAIALIZACIÓN SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD EN TRABAJO DE INDIVIDUOS ARBOREOS, USO CORRECTO
ELEMENTOS CORTANTES - MACHETE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Giovanny Yacellys	80281782	_____	3122524113	GGA-SDA	ECOVIGIA M.	Giovanny
2	Mauricio Torres	14010971	_____	3022128706	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Mauricio Torres
3	Gilberto Cárdenas	111198551	_____	320 997 4344	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Gilberto Cárdenas
4	Sandra Bohorquez	6150052	_____	3237101069	GGA-SDA	ECOVIGIA M.	Sandra
5	Levin Mosquera	1033707324	_____	3201578167	GGA-SDA	ECOVIGIA M.	Levin
6	Wilmer Amaza	704266977	_____	3043294769	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Wilmer
7	Yaxilín González	4798309	_____	3112550085	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Yaxilín
8	Jorge Almaraz	1051417882	_____	3115773922	GGA-SDA	ECOVIGIA M	J. Almaraz
9	Diego Cárdenas	9523962	_____	3212112578	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Diego C.
10	Wilmer Guzmán	1073710950	_____	3203250782	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Wilmer G.
11	Diego Herrera	1023894019	_____	3028517159	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Diego
12	Diego Cárdenas	13992083	_____	3107667920	GGA-SDA	ECOVIGIA M	Diego



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 28-11-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: ADIT DE TECHO
TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? NA
CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Paul Gilberto Jimenez

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD EN TALAS DE INDIVIDUOS ARBORES, USO CORRECTO
ELEMENTOS CORTANTES - MACHETE

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Orlando Sandoval	1031183650	— . —	3138610701	GGA - SDA	Ecovigia M	Sandoval
2	Juan Pablo Suarez	1010004337	— . —	3018598174	GGA - SDA	Ecovigia	
3	DAVID MEDINA	1032371919	— . —	3227312653	GGA - SDA	Ecovigia M	
4	Daniel Ortega	1007426795	— . —	313771231	GGA - SDA	Ecovigia MT	
5	Luis David Gomez	1007153097	— . —	3229460000	GGA - SDA	Ecovigia M-T	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 29-11-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: RDH DE Teclito

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? ☒ AM

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P. RESPONSABLE CAPACITACIÓN: *Andrés Juan*

TEMAS TRATADOS: SOCIALIZACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO EN MANIOBRAS DE TALAS DE ARBOL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Luis David García	1003153297	---	3229460020	66A-SDH	Ecovigia M.T	<i>Luis David García</i>
2	Wendy Sapienza	1024609988	---	3236944105	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Wendy Sapienza</i>
3	Daniel Ortega Lucía	1007426797	---	3213771231	66A-SDA	Ecovigia MT	<i>Daniel Ortega</i>
4	Giovanny Jaramila	80281782	---	3122524113	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Giovanny Jaramila</i>
5	Leinson Mosquera	1033701324	---	3202578167	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Leinson Mosquera</i>
6	Wilmer Amaya	7040669274	---	3043294769	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Wilmer Amaya</i>
7	Orlando Sandoval	1031183650	---	3138610701	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Orlando Sandoval</i>
8	Rafael Jairo Carriaga	111198551	---	3209914344	66A-SDH	Ecovigia MT	<i>Rafael Carriaga</i>
9	Blanca Herrera	1023899890	---	3027195719	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Blanca Herrera</i>
10	Wilmer Guzmán	1073710950	---	3203250287	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Wilmer Guzmán</i>
11	Mauricio Torres	14010971	---	3022128706	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Mauricio Torres</i>
12	Carlos Eduardo S.	73949023	---	3207667410	66A-SDA	Ecovigia M	<i>Carlos Eduardo S.</i>



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 29-11-2025 HORA: 6:30 am LUGAR: RDM DE Tecto

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? NA

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: AGUAS DE BOGOTÁ S.A. ESP. RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Paul Jimenez

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE AUTOMATIZACIÓN EN MANIOBRAS DE TALAS DE ARBOLES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	ALVARO CARO	9523962	—	3212112578	66A-SDA	ECOVIGIA MT	Alvaro Caro
2	Saula Bohorquez	6150052	—	3237101069	66A-SDA	ECOVIGIA	Saula Bohorquez
3	Sergio Almazan	1051417982	—	345873922	66A-SDA	ECOVIGIA MT	Sergio Almazan
4	Yaxilin Gonzalez	4298309	—	312550085	66A-SDA	ECOVIGIA	Yaxilin Gonzalez
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							