TERZA INGENIEROS S.A.S	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SST

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DEL INFORME	18/12/2025	**INFORME N°**	1
OBRA	Centro para la Industria de la Comunicación Gráfica – SENA		
PERIODO EVALUADO (Mes vencido)	09 al 18 de Diciembre de 2025		
NOMBRE RESPONSABLE DEL SG-SST	Adela Sanchez perez		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE ELABORAR EL INFORME	Adela Sanchez perez		

1.SEGUIMIENTO ACCIDENTES, INCIDENTES Y AUSENTISMO

Numero de casos atendidos en el periodo: accidente y/o incidente de trabajo, enfermedad laboral, accidente o enfermedad de origen común.

TIPO DE ATENCIÓN	TRABAJADOR DIRECTO	VISITANTES	NUMERO DE DIAS AUSENCIAS	TOTAL	DIAS DE INCAPACIDAD
Atención por primeros auxilios			0	0	0
Traslados en Ambulancia u otro medio			0	0	0
Remisión EPS			0	0	0
Remisión ARL			0	0	0
Otros (especifique)			0	0	0
TOTAL			0	0	0

Número de incidentes reportados en el periodo:		**Número de incidentes investigados en el periodo:**		**Número de accidentes reportados en el periodo:**		**N° de accidentes investigados en el periodo:**	

Notas: *(observaciones de los AT)*

En caso que se presente un incidente o accidente diligencie este espacio

FECHA	TIPO DE REPORTE	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	DIAS DE AUSENCIA	AGENTE DE LA LESION	TIPO DE LESIÓN	MECANISMO DE LESIÓN	PARTE DEL CUERPO AFECTADA

2. REGISTRO DE CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTO

Capacitaciones y Entrenamiento en el período:

FECHA	TEMA	DURACIÓN	N. DE ASISTENTES
9/12/2025	DIVULGACION ATS Y PERMISOS DE TRABAJO	15 MINUTOS	4
10/12/2025	IDENTIFICACION DE PELIGROS	15 MINUTOS	5
11/12/2025	RIESGO FISICO - VIBRACIONES, RUIDO, RADIACIONES	15 MINUTOS	6
12/12/2025	EPP Y EPCC - EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS	15 MINUTOS	5
13/12/2025	USO OBLIGATORIO DEL EPCC - MANTENER ANCLADOS	15 MINUTOS	5
14/12/2025	RIESGO LOCATIVO - ORDEN Y ASEO	15 MINUTOS	4
15/12/2025	USO OBLIGATORIO DEL EPCC - MANTENER ANCLADOS	15 MINUTOS	6
16/12/2025	PELIGRO DE ALTURAS, PELIGRO MECANICO, PELIGRO FISICO	20 MINUTOS	6
17/12/2025	PELIGRO BIOMECANICO, POSTURAS ADECUADAS	20 MINUTOS	6
18/12/2025	TRABAJOS EN CUBIERTA, USO OBLIGATORIO DEL EPCC Y MANTENER ANCLADOS	20 MINUTOS	5

3. PLAN DE PREVENCION, PREPARACION Y RESPUESTA A EMERGENCIA Y/O CONTINGENCIA

Indicar si se cumplen o no los siguientes aspectos relacionados con el plan de emergencia	Cumple	No Cumple
Equipo de brigada de emergencia	SI	
Lista de teléfonos o líneas de emergencia publicadas	SI	
Camilla de primeros auxilios y botiquines	SI	
Extintores	SI	
Señales de rutas de evacuación	SI	

Actividades (reuniones de brigada, capacitación o entrenamiento, simulacros en el mes, dotación de elementos para atención de emergencia, inspecciones de elementos para atención de emergencias)

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA

4. CONSOLIDADO DE INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

INDICADOR	MES												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	ACUMULADO
N° Trabajadores mes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
Número AT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Días Incapacidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Horas Hombre Trabajadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	80
Tasa de accidentalidad	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#DIV/0!	0,00%	0,00%
Frecuencia de accidentalidad	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#DIV/0!	0,00	0,00
Severidad de accidentalidad	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#######	#DIV/0!	0,00	0,00

FÓRMULAS (el cuadro está formulado sólo ingrese datos)

Tasa de Accidentalidad: = (N° accidentes /N° promedio trabajadores) x 100%

Frecuencia de la accidentalidad: = (N° de AT / N° de trabajadores) x 100

Severidad de la accidentalidad: = (N° de días de incapacidad por AT + N° de días cargados / N° de trabajadores) x 100

5. REQUISITOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspectos positivos a resaltar en el área de trabajo	REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES SST
Descripción	Evidencia - imagen
SE REALIZA ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	  
SE REALIZAN PERMISOS DE TRABAJO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS	  
SE REALIZA PREOPERACIONALES DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	 
SE REALIZA INSPECCION DE PULIDORA	 

SE REALIZA INSPECCION DE TALADROS	  
SE REALIZA INSPECCION VISUAL DE LOS EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS	    
SE REALIZA INSPECCION PREOPERACIONAL TRABAJO EN ALTURAS	  
SE REALIZA INSPECCION DE ESCALERAS	 
SE REALIZA PREOPERACIONAL PARA TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA)	 
SE REALIZA PREOPERACIONAL ROTOMARTILLO	 
SE REALIZA INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	 
SE REALIZA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	 
Insertar las filas que se requieren de acuerdo a todos los aspectos positivos a mostrar	
NOMBRE INSPECTOR SST:	Adela Sanchez Perez

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-FM-44
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

La Empresa en cumplimiento de la normatividad legal vigente y de acuerdo con los factores de riesgo identificados en la Matriz de Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos para cada uno de los cargos, hace entrega de la dotación y de los elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores que lo requieran, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente: **Ley 9 de 1979. Artículo 85.** Todos los trabajadores están obligados a :a) Cumplir las disposiciones de la presente ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de Medicina, Higiene y Seguridad que se establezca.b) Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo.c) Colaborar y participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo. **Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.** b. Para el trabajador. El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los Programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, previa autorización di Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa.**Certifico haber leido y comprendido este documento:**

FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature] C.C. 5151979 FECHA: 04 Diciembre 2025

NOMBRE	Jose Rafael Diaz	AREA	SENA	CARGO	Aprendiz

FECHA DD	FECHA MM	FECHA AAAA	NOMBRE DEL ELEMENTO	MOTIVO DE LA ENTREGA PV	PR	CM	MOTIVO DEL CAMBIO F	D	Otros? Cuales?	RECIBIDO POR	ENTREGADO POR	OBSERVACIONES
04	12	2025	Protección Auditiva	✓						[signature]	Adelay Sanchez	Debe usar obligatorio los elementos de protección Personal
04	12	2025	Gafas de Seguridad	✓						[signature]	Adelay Sanchez	
09	12	2025	Mascarilla filtro N95	✓						[signature]	Adelay Sanchez	
09	12	2025	Guantes Nylon Nitrilo	✓						[signature]	Adelay Sanchez	

MOTIVO DE LA ENTREGA. PV (Primera Vez). PR (Periodico). CM (Cambio) _ MOTIVO DEL CAMBIO F(Cumplio frecuencia); D (Defecto de fabrica)

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-FM-44
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

La Empresa en cumplimiento de la normatividad legal vigente y de acuerdo con los factores de riesgo identificados en la Matriz de Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos para cada uno de los cargos, hace entrega de la dotación y de los elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores que lo requieran, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente: **Ley 9 de 1979. Artículo 85.** Todos los trabajadores están obligados a: a) Cumplir las disposiciones de la presente ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de Medicina, Higiene y Seguridad que se establezca.b) Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo.c) Colaborar y participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo. **Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.** b. Para el trabajador. El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los Programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, previa autorización di Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa.**Certifico haber leído y comprendido este documento:**

FIRMA DEL TRABAJADOR: Cristian S **C.C.** 1012419162 **FECHA:** 04/Dic/2025

NOMBRE	Cristian Santamaria	**AREA**	SENA	**CARGO**	Ayudante

FECHA DD	FECHA MM	FECHA AAAA	NOMBRE DEL ELEMENTO	MOTIVO DE LA ENTREGA PV	MOTIVO DE LA ENTREGA PR	MOTIVO DE LA ENTREGA CM	MOTIVO DEL CAMBIO F	MOTIVO DEL CAMBIO D	MOTIVO DEL CAMBIO Otros? Cuáles?	RECIBIDO POR	ENTREGADO POR	OBSERVACIONES
04	12	2025	Botas de seguridad	✓						Cristian S.	Adela Sarabia	Debe usar
04	12	2025	Protección auditiva	✓						Cristian S.	Adela Sarabia	diligenciado y
04	12	2025	Casco con barbuquejo	✓						Cristian S.	Adela Sarabia	completo
04	12	2025	Gafas de seguridad	✓						Cristian S.	Adela Sarabia	los equipos
04	12	2025	Mascarilla media filtro	✓						Cristian S.	Adela Sarabia	de protección
04	12	2025	Guantes nylon Nitrilo	✓						Cristian S.	Adela Sarabia	personal

MOTIVO DE LA ENTREGA. PV (Primera Vez), PR (Periodico), CM (Cambio) _ MOTIVO DEL CAMBIO F(Cumplio frecuencia), D (Defecto de fabrica)

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-FM-44
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

La Empresa en cumplimiento de la normatividad legal vigente y de acuerdo con los factores de riesgo identificados en la Matriz de Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos para cada uno de los cargos, hace entrega de la dotación y de los elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores que lo requieran, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente: Ley 9 de 1979. Articulo 85. Todos los trabajadores están obligados a :a) Cumplir las disposiciones de la presente ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de Medicina, Higiene y Seguridad que se establezca.b) Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo.c) Colaborer y participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo. **Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.** b. Para el trabajador. El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o especifica, y que se encuentren dentro de los Programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vinculo o relación laboral por justa causa, previa autorización di Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa.Certifico haber leido y comprendido este documento:

FIRMA DEL TRABAJADOR: c.c 80397342 FECHA: 09/Dic/2025

NOMBRE	Jolson Uriel Bustos	AREA	SST	CARGO	Tecnico Cubicador

FECHA DD	FECHA MM	FECHA AAAA	NOMBRE DEL ELEMENTO	MOTIVO DE LA ENTREGA PV	PR	CM	MOTIVO DEL CAMBIO F	D	Otros? Cuáles?	RECIBIDO POR	ENTREGADO POR	OBSERVACIONES
09	12	2025	Guantes de nylon Nitrilo	✓							Adela Sanchez	Usar obligatorio los elementos de protección Personal
11	12	2025	Protector Respiratorio	✓							Adela Sanchez	
11	12	2025	Gafas de Seguridad	✓							Adela Sanchez	
11	12	2025	Protector Auditivo	✓							Adela Sanchez	
11	12	2025	Guantes de vaqueta	✓							Adela Sanchez	
11	12	2025	Casco con barbuquejo	✓							Adela Sanchez	

MOTIVO DE LA ENTREGA: PV (Primera Vez), PR (Periodico), CM (Cambio) _ MOTIVO DEL CAMBIO F(Cumplio frecuencia), D (Defecto de fabrica)

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-FM-44
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

La Empresa en cumplimiento de la normatividad legal vigente y de acuerdo con los factores de riesgo identificados en la Matriz de Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos para cada uno de los cargos, hace entrega de la dotación y de los elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores que lo requieran, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente: **Ley 9 de 1979. Artículo 85.** Todos los trabajadores están obligados a :a) Cumplir las disposiciones de la presente ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de Medicina, Higiene y Seguridad que se establezca.b) Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo.c) Colaborar y participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo. **Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones.** ARTICULO 91. b. Para el trabajador. El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los Programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, previa autorización dl Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa.Certifico haber leído y comprendido este documento:

FIRMA DEL TRABAJADOR: C.C 4780642 FECHA: 09 Dic 2025

NOMBRE	Carlos Rio Mahe	AREA	Sena	CARGO	Técnico Cubierta

FECHA			NOMBRE DEL ELEMENTO	MOTIVO DE LA ENTREGA			MOTIVO DEL CAMBIO			RECIBIDO POR	ENTREGADO POR	OBSERVACIONES
DD	MM	AAAA		PV	PR	CM	F	D	Otros? Cuáles?			
09	12	2025	Protección Respiratoria	✓							Adela Sánchez	Usar obligatorio los elementos de protección Personal.
09	12	2025	Guantes Nylon Nitrilo	✓							Adela Sánchez	
09	12	2025	Gafas de Seguridad	✓							Adela Sánchez	
09	12	2025	Protección Auditiva	✓							Adela Sánchez	
09	12	2025	Casco de Seguridad	✓							Adela Sánchez	

MOTIVO DE LA ENTREGA. PV (Primera Vez), PR (Periodico), CM (Cambio) _ MOTIVO DEL CAMBIO F(Cumplio frecuencia), D (Defecto de fabrica)

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-FM-44
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

La Empresa en cumplimiento de la normatividad legal vigente y de acuerdo con los factores de riesgo identificados en la Matriz de Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos para cada uno de los cargos, hace entrega de la dotación y de los elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores que lo requieran, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente: **Ley 9 de 1979. Artículo 85.** Todos los trabajadores están obligados a :a) Cumplir las disposiciones de la presente ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de Medicina, Higiene y Seguridad que se establezca.b) Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo.c) Colaborar y participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo. **Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Sanciones. ARTICULO 91.** b. Para el trabajador. El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los Programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, previa autorización dl Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa.**Certifico haber leido y comprendido este documento:**

FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature] C.C. 5135434 FECHA: 09/dic/2025

NOMBRE	Freddy Salgado	AREA	SEMA	CARGO	Soldador

FECHA DD	FECHA MM	FECHA AAAA	NOMBRE DEL ELEMENTO	MOTIVO DE LA ENTREGA PV	PR	CM	MOTIVO DEL CAMBIO F	D	Otros? Cuáles?	RECIBIDO POR	ENTREGADO POR	OBSERVACIONES
04	Dic	2025	Guantes Nylon Nitrilo							[signature]	Adela Sanchez	usar obligatorio
10	12	2025	Proteccion Auditiva							[signature]	Adela Sanchez	los elementos
10	12	2025	Proteccion Respiratoria							[signature]	Adela Sanchez	de protección
10	12	2025	Gafas de Seguridad							[signature]	Adela Sanchez	Personal
10	12	2025	Mascara con Filtro							[signature]	Adela Sanchez	
10	12	2025	Guantes de Vaqueta							[signature]	Adela Sanchez	

MOTIVO DE LA ENTREGA. PV (Primera Vez). PR (Periodico). CM (Cambio) _ MOTIVO DEL CAMBIO F(Cumplio frecuencia). D (Defecto de fabrica)

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-FM-44
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

La Empresa en cumplimiento de la normatividad legal vigente y de acuerdo con los factores de riesgo identificados en la Matriz de Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos para cada uno de los cargos, hace entrega de la dotación y de los elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores que lo requieran, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente: **Ley 9 de 1979. Artículo 86.** Todos los trabajadores están obligados a: a) Cumplir las disposiciones de la presente ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de Medicina, Higiene y Seguridad que se establezca. b) Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo. c) Colaborar e participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo. **Decreto 1295 de 1994 del Ministerio de Gobierno. Semejantes. ARTICULO 91.** b. Para el trabajador. El grave incumplimiento por parte del trabajador de las instrucciones, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica, y que se encuentren dentro de los Programas de salud ocupacional de la respectiva empresa, que le hayan comunicado por escrito, facultan al empleador para la terminación del vínculo o relación laboral por justa causa, previa autorización del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, respetando el derecho de defensa.**Certifico haber leído y comprendido este documento:**

FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature] CC 1064762208 FECHA 09/12/2025

NOMBRE	Brayan Rodriguez	AREA	SENA	CARGO	Ayudante

FECHA DD	FECHA MM	FECHA AAAA	NOMBRE DEL ELEMENTO	MOTIVO DE LA ENTREGA PV	MOTIVO DE LA ENTREGA PR	MOTIVO DE LA ENTREGA CM	MOTIVO DEL CAMBIO F	MOTIVO DEL CAMBIO D	MOTIVO DEL CAMBIO Otro? Cuál?	RECIBIDO POR	ENTREGADO POR	OBSERVACIONES
10	12	2025	Protección Auditiva	✓						[signature]	Ade la Sanchez	Con obligatorio
10	12	2025	Gafas de Seguridad	✓						[signature]	Ade la Sanchez	los elementos
10	12	2025	Guantes nylon nitrilo.	✓						[signature]	Ade la Sanchez	de protección
10	12	2025	Protección Respiratoria.	✓						[signature]	Ade la Sanchez	personal
10	12	2025	Casco con barbuquejo	✓						[signature]	Ade la Sanchez	

MOTIVO DE LA ENTREGA: PV (Primera Vez), PR (Periódica), CM (Cambio) ; MOTIVO DEL CAMBIO F(Cumplio frecuencia), D (Defecto de fabrica)

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación	☐	Charla	☒	Objetivo	Prevenir Accidentes laborales, controlar riesgos		
Simulacro	☐	Inducción	☐	Tema	Diligenciar ATS y Permisos de trabajo		
Reunión	☐	Otro	☐	Capacitador	Abdu Sanchez Real	Firma	
Lugar:	DENA			Fecha	09/Diciembre/2022	Hora Inicio	10:30am	Hora Final	10:45 m

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Freddy Salgado	5135439	Soldador	
2	JOSE DIAZ	5151979	AYUDANTE	
3	Carlos Dolo	4180642	tecnico Cubiertas	
4	Cristian santamaria	1012 410 162	Auxiliar cubiertas	cristian S.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Personal indica estar en buen estado de salud para desempeñar su labor

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación ☐	Charla ☑	Objetivo	Prevencion de AT y EL, prevencion y control de PAR				
Simulacro ☐	Inducción ☐	Tema	Identificacion de Peligros				
Reunión ☐	Otro ☐	Capacitador	Adely Sarabia		Firma		
Lugar:	SENA	Fecha	10/12/2022	Hora Inicio	8:30am	Hora Final	8:45 am

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	JOSE DIAZ	5151979	AYUDANTE	
2	Freddy Salgado	5135434	Soldador	
3	Brayan Rodriguez	1069262208	ayudante	
4	Carlos Polo	4786642	tecnico de cobierta	
5	Cristian Santamaria	1012418162	Auxiliar ambiental	Cristian S.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Trabajadores indican estar en buen estado de salud para desempeñar sus labores

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación	☐	Charla	☑
Simulacro	☐	Inducción	☐
Reunión	☐	Otro	☐
Lugar:	SENA		

Objetivo	Prevenir AT y EL - Divulgar riesgos de las actividades					
Tema	Riesgo físico (vibraciones) - ruido -					
Capacitador	Adela Sachel Ferl		Firma			
Fecha	11 / Dic / 2025	Hora Inicio	8:00 am	Hora Final	8:50 am	

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Carlos Polo	4780642	técnico en cubierta	
2	Cristian santamaria	1072418762	auxiliar en cubierta	Cristian S.
3	JOSE DIAZ	5151979	AYUDANTE	
4	Braxan Rodriguez	1064660008	ayudante	
5	Idson Uriel Bustos V.	80397342	tecnico en cubierta	
6	Freddy Salgado	51354 34	Soldador	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Se le indica a los colaboradores usar en su totalidad los elementos de protección personal, reporte cualquier novedad de salud.

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación ☐ Charla ☒
Simulacro ☐ Inducción ☐
Reunión ☐ Otro ☐
Lugar: SENA

Objetivo	Sensibilizar a los colaboradores en la importancia del uso de EPP y EPCC- Medidas de Prevención				
Tema	EPP y EPCC: (Equipos de Protección Contra Caídas)				
Capacitador	Adela Sanchez Reyes		Firma		
Fecha	12/12/2025	Hora Inicio	8:00	Hora Final	8:15 am

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	JOSE DIAZ	5151979	AYUDANTE	
2	Brayan Eduardo Rodriguez	1009269208	ayudante	
3	Freddy Salgado	5135134	Soldador	
4	Carlos Pole	4980642	tecnico en cobertura	
5	Cristian Santamaria	1072418182	Auxiliar cobertura	Cristian S.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Trabajadores indican buen estado de salud, sin novedad para realizar su labor diaria, se indica que deben usar obligatoriamente los EPP's y EPCC.

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación	☐	Charla	☒	Objetivo	Reunión ATS y EL Con la sensibilización del uso correcto del EPCC y Colaboradores sobre Parroco implementado		
Simulacro	☐	Inducción	☐	Tema	Uso obligatorio del EPCC - mentoría empleados		
Reunión	☐	Otro	☐	Capacitador	Adela Sanchez Ruiz	Firma	
Lugar:	SENA			Fecha	13/DIC/2022	Hora Inicio: 8:00am	Hora Final: 9:15am

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Jose Diaz	5151979	ayudante	
2	Carlos Polo	4780C92	tecnico en cubierta	
3	Josar Gabriel Bustos	80397342	tecnico cubierta	
4	Fredy Salgado	51351139	soldador	
5	Braian Eduardo	1069269208	ayudante	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Reportar cualquier novedad de salud, Parroco molestia. Pasan manifestan estar en optimas condiciones para desempeñar la labor.

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación	☐	Charla	☒	Objetivo	mantener áreas limpias y ordenadas para evitar Accidentes laborales
Simulacro	☐	Inducción	☐	Tema	Riesgo locativo - orden y aseo
Reunión	☐	Otro	☐	Capacitador	Adela Sánchez Firma
Lugar:	SENA			Fecha	8:00 am Hora Inicio 8:15am Hora Final 14 Diciembre 2023

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Jose Diaz	5181979	Ayudante	
2	Brayan Rodriguez.	1069269208	ayudante	
3	Freddy Salgado	5135434	Salgado	
4	Joson Bastas U.	80397342	tecnico cubierta	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Personal indica estar en buenas condiciones de salud se le indica a los trabajadores usar completamente los EPP's y EPCC. y mantener orden y aseo

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación ☐ Charla ☒
Simulacro ☐ Inducción ☐
Reunión ☐ Otro ☐
Lugar: SENA

Objetivo	Prevenir Accidentes de trabajo y enfermedades laborales				
Tema	Uso obligatorio de equipos de altura, montaje andamios				
Capacitador	Adela Sandoval Peña		Firma		
Fecha	15/DIC/2025	Hora Inicio	8:00 am	Hora Final	8:15 am

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Jhon Bustos Umbarila	80397342	tecnico cubiertas	
2	Jose Diaz	515.979	AYUDANTE	
3	Braian Eduardo Rodriguez	1006662208	ayudante	
4	Carlos Polo	4780642	tecnico de cubierta	
5	Fredy Salgado	3135419	Soldador	
6	Oscar Herrera Ch	1007657682	Ayudante	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: se recomienda instalar linea de vida, usar los equipos de altura y montaje andamios

Powered by CamScanner

ÁGUILA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación ☐ Charla ☑
Simulacro ☐ Inducción ☐
Reunión ☐ Otro ☐
Lugar: SENA

Objetivo	Dar a conocer los Principales Peligros a los que se exponen, sus recomendaciones e indicar uso obligatorio de EPP's y EPC				
Tema	Peligro Arena, Peligro Mecanico, Peligro Físico				
Capacitador	Adolfo Sanchez Real		Firma		
Fecha	16/Dic/22	Hora Inicio	8:00	Hora Final	12:00

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	JOSE D. LZ	5151979	AYUDANTE	
2	Freddy Salgado	91355134	Salgado	
3	Brayan Eduardo Rodriguez	1069862208	Yudante	
4	Cristian camilo santamaria	1072 418 162	Auxiliar	
5	Carlos Polo	4780642	tecnico en cubierta	
6	Jason Bustos U.	80394342	tecnico cubierta	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Se le indica a los colaboradores hacer uso completo y obligatorio de los EPP's y EPCC y mantener orden, trabajadores reportan estar en optimas condiciones de salud para realizar labores.

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación	☐	Charla	☑	Objetivo	Evitar lesiones a nivel osteomuscular		
Simulacro	☐	Inducción	☐	Tema	P. Biomecánica Pausas activas		
Reunión	☐	Otro	☐	Capacitador	Adely Sanchez Fet	Firma	
Lugar:	SENA			Fecha	17/12/2025	Hora Inicio	8:00	Hora Final	8:20 am

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Jose Diaz	515979	AYUDANTE	
2	Braian Eduardo Rodriguez	7069262908	ayudante	
3	Freddy Salgado	5135434	Soldador	
4	cristian Santamaria	1012 418 182.	Auxiliar	
5	Carlos Pole	4780642	tecnico en cubierta	
6	Jason Yepel Bustos Ambrosia	80397342	tecnico cubierta.	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Personal debe usar completamente los EPP's y EPCC y debe Reportar anomalias, reporte cualquier falla o novedad

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE ASISTENCIA A EVENTOS	Código: SST-FM-05
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

TIPO DE EVENTO

Capacitación	☐	Charla	☒	Objetivo	Mantener enterados a la linea de vida para evitar A.T		
Simulacro	☐	Inducción	☐	Tema	Trabajos en cubierta uso de elementos de EPCC		
Reunión	☐	Otro	☐	Capacitador	Adela Sanchez	Firma	
Lugar:	SENA			Fecha	18/Dic/2023	Hora Inicio	8:00	Hora Final	8:20 am

RELACIÓN DE ASISTENTES

No	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Jose Diaz	5151979	AYUDANTE	
2	JOSON Bustos Ordoñez	80397348	tecnico cubierta	
3	Brayan Rodriguez	1069869208	ayudante	
4	cristian santamaria	1072418162	Auxiliar cubierta	cristian S.
5	Carlos Polo	4780642	Tecnico de cubierta	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones: Trabajadores indican estar en buenas condiciones de salud se recuerda mantener enterados y usar completamente los EPPS y EPCC

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

LUGAR DE TRABAJO: SENA - Punto Ping Pong

FECHA: 15/Diciembre/2025 - 16/Diciembre/2025.

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Adolfo Sanchez Perez | Cargo: Responsable SST

Escribir en la casilla de estado: Bueno (B) Requiere Cambio (RC)

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS			PROTECTOR AUDITIVO INSERCION/COPA			GUANTES VAQUETA/NITRILO			GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECTOR RESPIRATORIO			DOTACIÓN			CASCO CON BARBUEJO			PRESENCIA DE JOYAS, AUDIFONOS, ETC		OBSERVACIONES	FIRMA
	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO		
Jose D.	B			B			B			B			B			B			B			✓		cadow	
Fredy Sabogal	B			B			B			B			B			B			B				✓		
Brayan E.	B			B			B			B			B			B			B				✓		
Cristian S.	B			B			B			B			B			B			B				✓		Cristian S.
Carlos Polo	B			B			B			B			B			B			B				✓		
Idson Bastos	B			B			B			B			B			B			B				✓		
Cristian S	B			B			B			B			B			B			B				✓		Cristian C.

OBSERVACIONES GENERALES:

Se le indica a los colaboradores hacer uso de los elementos de protección personal y reportar cualquier novedad, no se debe usar joyas ni accesorios mientras se estan ejecutando labores

EDGA INGENIEROS S.A.S

INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

LUGAR DE TRABAJO: SENA. Bello Pinay Pan - Salon ambiental 106

FECHA: 11 Diciembre de 2025

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Adrian Sanchez Ruiz | Cargo: Responsable SST

Escribir en la casilla de estado: Bueno (B) Requiere Cambio (RC)

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS			PROTECTOR AUDITIVO INSERCION/COPA			GUANTES VAQUETA/NITRILO			GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECTOR RESPIRATORIO			DOTACIÓN			CASCO CON BARBUEJO			PRESENCIA DE JOYAS, AUDIFONOS, ETC		OBSERVACIONES	FIRMA
	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO	ESTADO	SI	NO		
[illegible]	B			B			B			B			B			B			B				✓		[illegible]
Jose Diaz	B			B			B			B			B			B			B			✓		(adow)	
Freddy Salgado	B			B			B			B			B			B			B				✓		
Brayan L.	B			B			B			B			B			B			B				✓		
cristian s.	B			B			B			B			B			B			B				✓		cristian S.
Carlos Polo	B			B			B			B			B			B			B				✓		

OBSERVACIONES GENERALES:

Se indica a los colaboradores usar completamente los elementos de protección personal. No usar joyas, ni accesorios, reportar cualquier falla o novedad.

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TRABAJOS EN ALTURAS

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: SST-FM-58
Versión: 01
Fecha: 15/11/2022

FECHA	09/Dic/2025	No Orden OT:	01	No Permiso de Trabajo :	01
PROYECTO:	Sena	OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR :		Formula placa de concreto	
AREA:	Ambiente formativo 106				

	SI	NO	N/A
DE LOS TRABAJADORES			
1. El Personal cuenta con la certificación para trabajos en alturas segun rol y se encuentra afiliado a EPS y ARL?	✓		
2. El personal inspecciono área, equipos, herramientas y cuenta con el procedimiento en el sitio de trabajo?	✓		
3. El persona conoce los riesgos del trabajo y la forma de controlarlos?	✓		
4. El personal analizó previamente el procedimiento de seguridad ?	✓		
5. El personal verificó ausencia de redes electricas, viento, lluvia, tráfico?		✓	
6. Se requiere de otras listas de verificación para realizar esta actividad? (caliente, izaje)	✓		
7. La actividad cuenta con ayudante de seguridad cuyo nombre es: Cristian Contreras	✓		
8. El Responsable SST y SISO de campo, conoce la actividad y autorizó el PT y ATS para el inicio de la misma?	✓		
DEL EQUIPO DE SEGURIDAD EN ALTURAS			
9. Los puntos de anclaje fijos a utilizar en la actividad se encuentran certificados por persona calificada?	✓		
10. Se cuentan con los elementos de protección personal como casco con barbuquejo, botas, guantes etc?	✓		
11. El arnes es cuerpo completo, certificado y sus cintas-hebillas operan perfectamente , sin defectos?	✓		
12. Las lineas de vida fijas y portatiles son certificadas y estan libres de hilachas, nudos o uniones?	✓		
13. Los conectores (eslingas, ganchos, arrestadores, mosquetones, entre otros) son certificados y se encuentran , libres de fisuras, añadiduras y nudos?	✓		
14. Se contempla el uso de eslinga de posicionamiento o de restricción para caidas durante el desplazamiento y posicionamiento?			✓
15. Los mecanismos de anclajes tipo cable de acero o cuerda son certificados y están ubicados en estructura estable y resistente?	✓		
16. Los puntos de anclaje están por encima de la altura del anillo dorsal del arnés?			✓
17. Se ha instalado de manera correcta el kit de rescate vertical y existe la brigada respectiva preparado y certificada?	✓		
18. Existe en el sitio de trabajo el plan de rescate especia para la labor?			✓
DE LOS TRABAJOS EN ANDAMIOS O PLATAFORMAS	SI	NO	N/A
19. El andamio o plataforma y todos sus componentes son certificados y corresponden a una misma marca?	✓		
20. El terreno para las bases es firme, nivelado y resistente al peso de trabajadores, materiales y estructura?	✓		
21. El andamio se seleccionó de acuerdo a las necesidades del trabajo o lugar, garantizando compatibilidad entre sus partes?	✓		
22. Se delimitó, señalizó y se efectua control de acceso en la zona de trabajo donde se instaló el andamio o sistema de acceso?	✓		
23. Los componetes del andamio estan libres de daños, agujeros, corrosión o defectos estructurales?	✓		
24. El andamio fue armado completamente, de acuerdo a instructivos suministrados por el fabricante? Nombre del operarios de armado del andamio: Carlos Pola	✓		
25. Se han instalado los pines para lograr la rigidez requerida y asegurar las conexión entre dos niveles del andamio?	✓		
26. Se instalaron barandas en los andamios, plataformas o sistemas de acceso?	✓		
27. Se instalaron travesaños en las barandas pertenecientes a plataformas o sistemas de acceso ?			✓
28. El andamio, plataforma o sistema de acceso tiene instalados rodapies con una altura mínima de 9 cm?			✓
29. El andamio cumple con la relación de altura vs base menor, inferior a 4:1?	✓		
30. El andamio se encuentra anclado a una estructura estable cada 4m de altura?		✓	
31. El acceso a los diferentes niveles del andamio, plataforma o sistema de acceso, se hace por medio de escalera propia del mismo sistema?		✓	
32. El andamio cuenta con tarje rojo o verde que determina la disponibilidad o no del mismo?	✓		
33. Todos los niveles o superficies de trabajo de andamios, plataformas o sistemas de acceso, se encuentran libres de residuos solidos o liquidos?	✓		
34. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?			✓
DE LOS TRABAJOS EN ESCALERAS	SI	NO	N/A
35. La escalera está certificada y muestra en sitio visible la rotulación respectiva?	✓		
36. Se delimitó y señalizó la zona de trabajo donde se va a instalar o actuar con una escalera?	✓		
37. La zona esta libre de materiales, escombros y en general de cualquier tipo de residuo solido o liquido?	✓		
38. En la ficha tecnica o rotulo de la escalera, se establece la carga maxima emisible de la escalera y es mayor a la carga aplicada?	✓		
39. Los largueros y peldaños estan libres de fisura, daños, corrosión y residuos solidos o liquidos?	✓		
40. Los peldaños se encuentras empotrados sus extremos, estan completos y conservan igual longitud con los demás?	✓		
41. La superficie de apoyo de la escalera esta nivelada y libre de obstaculos?	✓		
42. El angulo de inclinacion de la escalera corresponde a la ubicación derecha de la L contanarcada en el rotulo de la escalera?	✓		
43. Se instaló lineа de vida vertical portatil con mecanismo de anclaje tipo cable de acero o cuerda, el cual esta soportado con dos o mas peldaños?			✓
44. La parte superior de la escalera sobresale al menos 1 metro del punto de acceso al nuevo nivel de trabajo?			✓
45. La escalera ha sido asegurada correctamente según procedimiento garantizando la estabilidad de la misma?			✓
46. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?	✓		
47. Se bloquearon puertas, ventanas y transito de personas que eventualmente puedan desestabilizar la escalera?	✓		
TRABAJOS A BORDE O CON RIESGO DE CAER DENTRO	SI	NO	N/A
48. Se instalaron plataformas, barandas, lineas de vida o mecanismos de restricción para evitar una caida?			✓
49. Se delimitó el borde por medio de una linea de advertencia y esta es ubicada como mínimo a una distancia de 1,8m del mismo borde?			✓
50. El procedimiento de seguridad contempla la instalacion de red de seguridad y esta se implemento?			✓

OBSERVACIONES

Trabajadores inician este en buen estado de salud para desempeñar sus labores se entrega a los trabajadores reporte evaluación novedad y cumple tomando los EPCC y formatos exigidos.

FIRMA DEL INSPECTOR

NOMBRE DEL INSPECTOR: Pablo Sanchez Rodriguez

CARGO DEL INSPECTOR: Profesional SST

Powered by CamScanner

FORZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TRABAJOS EN ALTURAS	Código: SST-FM-58
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Fecha: 15/11/2022

FECHA	10 Diciembre 2025	No Orden OT:	01	01	No Permiso de Trabajo:	01
PROYECTO:	Sena				OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR:	Pintura y Mantenimiento
AREA:	Patio Principal					

	SI	NO	N/A
DE LOS TRABAJADORES			
1. El Personal cuenta con la certificación para trabajos en alturas según rol y se encuentra afiliado a EPS y ARL?	✓		
2. El personal inspecciono área, equipos, herramientas y cuenta con el procedimiento en el sitio de trabajo?	✓		
3. El persona conoce los riesgos del trabajo y la forma de controlarlos?	✓		
4. El personal analizó previamente el procedimiento de seguridad ?	✓		
5. El personal verificó ausencia de redes electricas, viento, lluvia, tráfico?	✓		
6. Se requiere de otras listas de verificación para realizar esta actividad? ¿cuáles?		✓	
7. La actividad cuenta con ayudante de seguridad cuyo nombre es: Jair Brayan Rodriguez	✓		
8. El Responsable SST y SISO de campo, conoce la actividad y autorizó el PT y ATS para el Inicio de la misma?	✓		
DEL EQUIPO DE SEGURIDAD EN ALTURAS			
9. Los puntos de anclaje fijos a utilizar en la actividad se encuentran certificados por persona calificada?	✓		
10. Se cuentan con los elementos de protección personal como casco con barbuquejo, botas, guantes etc?	✓		
11. El arnes es cuerpo completo, certificado y sus cintas-hebillas operan perfectamente , sin defectos?	✓		
12. Las lineas de vida fijas y portatiles son certificadas y estan libres de hilachas, nudos o uniones?	✓		
13. Los conectores (eslingas, ganchos, amestadores, mosquetones, entre otros) son certificados y se encuentran , libres de fisuras, añadiduras y nudos?	✓		
14. Se contempla el uso de eslinga de posicionamiento o de restricción para caidas durante el desplazamiento y posicionamiento?	✓		
15. Los mecanismos de anclajes tipo cable de acero o correa son certificados y están ubicados en estructura estable y resistente?	✓		
16. Los puntos de anclaje están por encima de la altura del anillo dorsal del arnés?	✓		
17. Se ha instalado de manera correcta el kit de rescate vertical y existe la brigada respectiva preparada y certificada?	✓		
18. Existe en el sitio de trabajo el plan de rescate especia para la labor?	✓		
DE LOS TRABAJOS EN ANDAMIOS O PLATAFORMAS			
19. El andamio o plataforma y todos sus componentes son certificados y corresponden a una misma marca?	✓		
20. El terreno para las bases es firme, nivelado y resistente al peso de trabajadores, materiales y estructura?	✓		
21. El andamio se seleccionó de acuerdo a las necesidades del trabajo o lugar, garantizando compatibilidad entre sus partes?	✓		
22. Se delimitó, señalizó y se efectua control de acceso en la zona de trabajo donde se instaló el andamio o sistema de acceso?	✓		
23. Los componetes del andamio estan libres de daños, agujeros, corrosión o defectos estructurales?	✓		
24. El andamio fue armado completamente, de acuerdo a instructivos suministrados por el fabricante?	✓		
Nombre del operarios de armado del andamio: Fredy Salgado			
25. Se han instalado los pines para lograr la rigidez requerida y asegurar las conexión entre dos niveles del andamio?	✓		
26. Se instalaron barandas en los andamios, plataformas o sistemas de acceso?	✓		
27. Se instalaron travesaños en las barandas pertenecientes a plataformas o sistemas de acceso ?	✓		
28. El andamio, plataforma o sistema de acceso tiene instalados rodapies con una altura minima de 9 cm?	✓		
29. El andamio cumple con la relación de altura vs base menor, inferior a 4:1?	✓		
30. El andamio se encuentra anclado a una estructura estable cada 4m de altura?			✓
31. El acceso a los diferentes niveles del andamio, plataforma o sistema de acceso, se hace por medio de escalera propia del mismo sistema?	✓		
32. El andamio cuenta con tarje roja o verde que determina la disponibilidad o no del mismo?			✓
33. Todos los niveles o superficies de trabajo de andamios, plataformas o sistemas de acceso, se encuentran libres de residuos solidos o liquidos?	✓		
34. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?	✓		
DE LOS TRABAJOS EN ESCALERAS			
35. La escalera está certificada y muestra en sitio visible la rotulación respectiva?			✓
36. Se delimitó y señalizó la zona de trabajo donde se va a instalar o actuar con una escalera?			✓
37. La zona esta libre de materiales, escombros y en general de cualquier tipo de residuo solido o liquido?			✓
38. En la ficha tecnica o rotulo de la escalera, se establece la carga maxima emisible de la escalera y es mayor a la carga aplicada?			✓
39. Los largueros y peldaños estan libres de fisura, daños, corrosión y residuos solidos o liquidos?			✓
40. Los peldaños se encuentras empotrados sus extremos, estan completos y conservan igual longitud con los demás?			✓
41. La superficie de apoyo de la escalera esta nivelada y libre de obstaculos?			✓
42. El angulo de inclinacion de la escalera corresponde a la ubicación derecha de la L contramarcada en el rotulo de la escalera?			✓
43. Se instaló linea de vida vertical portatil con mecanismo de anclaje tipo cable de acero o correa, el cual esta soportado con dos o mas peldaños?			✓
44. La parte superior de la escalera sobresale al menos 1 metro del punto de acceso al nuevo nivel de trabajo?			✓
45. La escalera ha sido asegurada correctamente según porcedimiento garantizando la estabilidad de la misma?			✓
46. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?			✓
47. Se bloquearon puertas, ventanas y transito de personas que eventualmente puedan desestabilizar la escalera?			✓
TRABAJOS A BORDE O CON RIESGO DE CAER DENTRO			
48. Se instalaron plataformas, barandas, lineas de vida o mecanismos de restricción para evitar una caida?	✓		
49. Se delimitó el borde por medio de una linea de advertencia y esta es ubicada como minimo a una distancia de 1,8m del mismo borde?			✓
50. El procedimiento de seguridad contempla la instalacion de red de seguridad y esta se implemento?			✓

OBSERVACIONES

Personal debe hacer uso de equipo de protección contra caídas y debe permanecer anclados al Punto de anclaje

FIRMA DE INSPECTOR

NOMBRE DE INSPECTOR: Adrian Sanchez Rol

CARGO DEL INSPECTOR: Responsable SST

Powered by CamScanner

ELIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TRABAJOS EN ALTURAS	Código: SST-FM-58
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

FECHA:	15/04/2025	No Orden OT:	3	No Permiso de Trabajo:	3
PROYECTO:	SENA	OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR:		Armado y montaje de torre de soldadura, pintura	
AREA:	Patio Principal				

	SI	NO	N/A
DE LOS TRABAJADORES			
1. El Personal cuenta con la certificación para trabajos en alturas según rol y se encuentra afiliado a EPS y ARL?	✓		
2. El personal inspecciono área, equipos, herramientas y cuenta con el procedimiento en el sitio de trabajo?	✓		
3. El persona conoce los riesgos del trabajo y la forma de controlarlos?	✓		
4. El personal analizó previamente el procedimiento de seguridad ?	✓		
5. El personal verificó ausencia de redes electricas, viento, lluvia, tráfico?	✓		
6. Se requiere de otras listas de verificación para realizar esta actividad? (caliente, izaje)	✓		
7. La actividad cuenta con ayudante de seguridad cuyo nombre es: Jeison Bustos	✓		
8. El Responsable SST y SISO de campo, conoce la actividad y autorizó el PT y ATS para el inicio de la misma?	✓		
DEL EQUIPO DE SEGURIDAD EN ALTURAS	SI	NO	N/A
9. Los puntos de anclaje fijos a utilizar en la actividad se encuentran certificados por persona calificada?	✓		
10. Se cuentan con los elementos de protección personal como casco con barbuquejo, botas, guantes etc?	✓		
11. El arnes es cuerpo completo, certificado y sus cintas-hebillas operan perfectamente , sin defectos?	✓		
12. Las líneas de vida fijas y portatiles son certificadas y estan libres de hilachas, nudos o uniones?	✓		
13. Los conectores (eslingas, ganchos, arrestadores, mosquetones, entre otros) son certificados y se encuentran , libres de fisuras, añadiduras y nudos?	✓		
14. Se contempla el uso de eslinga de posicionamiento o de restricción para caidas durante el desplazamiento y posicionamiento?	✓		
15. Los mecanismos de anclajes tipo cable de acero o correa son certificados y están ubicados en estructura estable y resistente?	✓		
16. Los puntos de anclaje están por encima de la altura del anillo dorsal del arnés?	✓		
17. Se ha instalado de manera correcta el kit de rescate vertical y existe la brigada respectiva preparada y certificada?			✓
18. Existe en el sitio de trabajo el plan de rescate especia para la labor?	✓		
DE LOS TRABAJOS EN ANDAMIOS O PLATAFORMAS		✓	
			✓
	SI	NO	N/A
19. El andamio o plataforma y todos sus componentes son certificados y corresponden a una misma marca?	✓		
20. El terreno para las bases es firme, nivelado y resistente al peso de trabajadores, materiales y estructura?	✓		
21. El andamio se seleccionó de acuerdo a las necesidades del trabajo o lugar, garantizando compatibilidad entre sus partes?	✓		
22. Se delimitó, señalizó y se efectua control de acceso en la zona de trabajo donde se instaló el andamio o sistema de acceso?	✓		
23. Los componetes del andamio estan libres de daños, agujeros, corrosión o defectos estructurales?	✓		
24. El andamio fue armado completamente, de acuerdo a instructivos suministrados por el fabricante?	✓		
Nombre del operarios de armado del andamio: Pablo Pablo-Freddy Salgado			
25. Se han instalado los pines para lograr la rigidez requerida y asegurar las conexión entre dos niveles del andamio?	✓		
26. Se instalaron barandas en los andamios, plataformas o sistemas de acceso?	✓		
27. Se instalaron travesaños en las barandas pertenecientes a plataformas o sistemas de acceso ?	✓		
28. El andamio, plataforma o sistema de acceso tiene instalados rodapies con una altura minima de 9 cm?	✓		
29. El andamio cumple con la relación de altura vs base menor, inferior a 4:1?			✓
30. El andamio se encuentra anclado a una estructura estable cada 4m de altura?	✓		
31. El acceso a los diferentes niveles del andamio, plataforma o sistema de acceso, se hace por medio de escalera propia del mismo sistema?		✓	
32. El andamio cuenta con tarje roja o verde que determina la disponibilidad o no del mismo?	✓		
33. Todos los niveles o superficies de trabajo de andamios, plataformas o sistemas de acceso, se encuentran libres de residuos solidos o liquidos?	✓		
34. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?			✓
DE LOS TRABAJOS EN ESCALERAS	SI	NO	N/A
35. La escalera está certificada y muestra en sitio visible la rotulación respectiva?	✓		
36. Se delimitó y señalizó la zona de trabajo donde se va a instalar o actuar con una escalera?	✓		
37. La zona esta libre de materiales, escombros y en general de cualquier tipo de residuo solido o liquido?	✓		
38. En la ficha tecnica o rotulo de la escalera, se establece la carga maxima emisible de la escalera y es mayor a la carga aplicada?	✓		
39. Los largueros y peldaños estan libres de fisura, daños, corrosión y residuos solidos o liquidos?	✓		
40. Los peldaños se encuentras empotrados sus extremos, estan completos y conservan igual longitud con los demás?	✓		
41. La superficie de apoyo de la escalera esta nivelada y libre de obstaculos?	✓		
42. El angulo de inclinacion de la escalera corresponde a la ubicación derecha de la L contramarcada en el rotulo de la escalera?	✓		
43. Se instaló linea de vida vertical portatil con mecanismo de anclaje tipo cable de acero o correa, el cual esta soportado con dos o mas peldaños?			✓
44. La parte superior de la escalera sobresale al menos 1 metro del punto de acceso al nuevo nivel de trabajo?			✓
45. La escalera ha sido asegurada correctamente según porcedimiento garantizando la estabilidad de la misma?			✓
46. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?			✓
47. Se bloquearon puertas, ventanas y transito de personas que eventualmente puedan desestabilizar la escalera?			✓
TRABAJOS A BORDE O CON RIESGO DE CAER DENTRO	SI	NO	N/A
48. Se instalaron plataformas, barandas, lineas de vida o mecanismos de restricción para evitar una caida?	✓		
49. Se delimitó el borde por medio de una linea de advertencia y esta es ubicada como minimo a una distancia de 1,8m del mismo borde?			✓
50. El procedimiento de seguridad contempla la instalacion de red de seguridad y esta se implemento?		✓	

OBSERVACIONES: El personal debe usar el epp obligatoriamente y permanecer enfocados, usar epp's, reportar cualquier novedad de salud
Trabajadores se comprometen a cumplir con la seguridad

FIRMA DE INSPECTOR

NOMBRE DE INSPECTOR: Adolfo Sanchez Fer-

CARGO DEL INSPECTOR: Responsable SST

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TRABAJOS EN ALTURAS

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: SST-FM-58
Versión: 01
Fecha: 15/11/2022

FECHA	19/Dic/2023	No Orden OT:	04	No Permiso de Trabajo:	04
PROYECTO:	Sena	OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR:		04 Montaje de pasos, Ajuste y pintura.	
AREA:	Rafael Pino Pan				

	SI	NO	N/A
DE LOS TRABAJADORES			
1. El Personal cuenta con la certificación para trabajos en alturas según rol y se encuentra afiliado a EPS y ARL?	✓		
2. El personal inspecciono área, equipos, herramientos y cuenta con el procedimiento en el sitio de trabajo?	✓		
3. El persona conoce los riesgos del trabajo y la forma de controlarlos?	✓		
4. El personal analizó previamente el procedimiento de seguridad?	✓		
5. El personal verificó ausencia de redes electricas, viento, lluvia, tráfico?	✓		
6. Se requiere de otras listas de verificación para realizar esta actividad? (caliente, izaje)	✓		
7. La actividad cuenta con ayudante de seguridad cuyo nombre es: Edgar Bustos	✓		
8. El Responsable SST y SISO de campo, conoce la actividad y autorizó el PT y ATS para el inicio de la misma?	✓		
DEL EQUIPO DE SEGURIDAD EN ALTURAS			
9. Los puntos de anclaje fijos a utilizar en la actividad se encuentran certificados por persona calificada?	✓		
10. Se cuentan con los elementos de protección personal como casco con barbuquejo, botas, guantes etc?	✓		
11. El arnes es cuerpo completo, certificado y sus cintas-hebillas operan perfectamente, sin defectos?	✓		
12. Las líneas de vida fijas y portátiles son certificadas y estan libres de hilachas, nudos o uniones?	✓		
13. Los conectores (eslingas, ganchos, amortiguadores, mosquetones, entre otros) son certificados y se encuentran, libres de fisuras, añaduras y nudos?	✓		
14. Se contempla el uso de eslinga de posicionamiento o de restricción para caidas durante el desplazamiento y posicionamiento?			✓
15. Los mecanismos de anclajes tipo cable de acero o correa son certificados y están ubicados en estructura estable y resistente?	✓		
16. Los puntos de anclaje están por encima de la altura del anillo dorsal del arnés?	✓		
17. Se ha instalado de manera correcta el kit de rescate vertical y existe la brigada respectiva preparada y certificada?	✓		
18. Existe en el sitio de trabajo el plan de rescate especio para la labor?	✓		
DE LOS TRABAJOS EN ANDAMIOS O PLATAFORMAS			
19. El andamio o plataforma y todos sus componentes son certificados y corresponden a una misma marca?	✓		
20. El terreno para las bases es firme, nivelado y resistente al peso de trabajadores, materiales y estructura?	✓		
21. El andamio se seleccionó de acuerdo a las necesidades del trabajo o lugar, garantizando compatibilidad entre sus partes?	✓		
22. Se delimitó, señalizó y se efectua control de acceso en la zona de trabajo donde se instaló el andamio o sistema de acceso?	✓		
23. Los componetes del andamio estan libres de daños, agujeros, corrosión o defectos estructurales?	✓		
24. El andamio fue armado completamente, de acuerdo a instructivos suministrados por el fabricante?	✓		
Nombre del operarios de armado del andamio: Carlos Polo			
25. Se han instalado los pines para lograr la rigidez requerida y asegurar las conexión entre dos niveles del andamio?	✓		
26. Se instalaron barandas en los andamios, plataformas o sistemas de acceso?	✓		
27. Se instalaron travesaños en las barandas pertenecientes a plataformas o sistemas de acceso ?	✓		
28. El andamio, plataforma o sistema de acceso tiene instalados rodapies con una altura mínima de 9 cm?	✓		
29. El andamio cumple con la relación de altura vs base menor, inferior a 4:1?			✓
30. El andamio se encuentra anclado a una estructura estable cada 4m de altura?	✓		
31. El acceso a los difentes niveles del andamio, plataforma o sistema de acceso, se hace por medio de escalera propia del mismo sistema?		✓	
32. El andamio cuenta con tarje roja o verde que determina la disponibilidad o no del mismo?	✓		
33. Todos los niveles o superficies de trabajo de andamios, plataformas o sistemas de acceso, se encuentran libres de residuos solidos o liquidos?	✓		
34. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?	✓		
DE LOS TRABAJOS EN ESCALERAS	SI	NO	N/A
35. La escalera está certificada y muestra en sitio visible la rotulación respectiva?		✓	
36. Se delimitó y señalizó la zona de trabajo donde se va a instalar o actuar con una escalera?	✓		
37. La zona esta libre de materiales, escombros y en general de cualquier tipo de residuo solido o liquido?	✓	✓	
38. En la ficha tecnica o rotulo de la escalera, se establece la carga maxima admisible de la escalera y es mayor a la carga aplicada?	✓		
39. Los largueros y peldaños estan libres de fisura, daños, corrosión y residuos solidos o liquidos?	✓		
40. Los peldaños se encuentras empotrados sus extremos, estan completos y conservan igual longitud con los demás?	✓		
41. La superficie de apoyo de la escalera esta nivelada y libre de obstaculos?	✓		
42. El angulo de inclinacion de la escalera corresponde a la ubicación derecha de la L contramarcada en el rotulo de la escalera?			✓
43. Se instaló linea de vida vertical portatil con mecanismo de anclaje tipo cable de acero o correa, el cual esta soportado con dos o mas peldaños?			✓
44. La parte superior de la escalera sobresale al menos 1 metro del punto de acceso al nuevo nivel de trabajo?	✓		
45. La escalera ha sido asegurada correctamente según procedimiento garantizando la estabilidad de la misma?			✓
46. Se utilizarán cuerdas de servicio para hacer llegar herramientas, materiales y equipos propios de la tarea a desarrollar, a un nivel superior?	✓		
47. Se bloquearon puertas, ventanas y transito de personas que eventualmente puedan desestabilizar la escalera?			✓
TRABAJOS A BORDE O CON RIESGO DE CAER DENTRO	SI	NO	N/A
48. Se instalaron plataformas, barandas, lineas de vida o mecanismos de restricción para evitar una caida?	✓		
49. Se delimitó el borde por medio de una linea de advertencia y esta es ubicada como mínimo a una distancia de 1,8m del mismo borde?			✓
50. El procedimiento de seguridad contempla la instalacion de red de seguridad y esta se implemento?			✓

OBSERVACIONES: Personal debe usar obligatorio los epp's y epcc y muertos son anclados. Reporta cualquier novedad de salud.

FIRMA DE INSPECTOR

NOMBRE DE INSPECTOR: Adolfo Sanchez

CARGO DEL INSPECTOR: Responsable SST

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

FECHA INICIO: 09/12/2025 FECHA DE CIERRE: 19/12/2025 PROYECTO: SENA

MARCA: TRUPER SERIE: MODELO: ESMA-4-1/2A

INSPECTOR SST: ENCARGADO DE OBRA: JOSE BUSTOS



FECHA DE INSPECCIÓN		DESDE 09/12/2025									HASTA 19/12/2025											
DIAS DE LA SEMANA		LUNES 09/12/2025			MARTES 10/12/2025			MIERCOLES 11/12/2025			JUEVES 12/12/2025			VIERNES 13/12/2025			SABADO 14/12/2025			DOMINGO 15/12/2025		
Nº	MEDIDAS DE CONTROL	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1	Cable de alimentación				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2	Mango				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	Carátula				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	Apoyo				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	Mango auxiliar				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	Botón de bloqueo husillo				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	Protector del disco metálico				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	Orificio para mango auxiliar				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	Tapa de inspección de carbono				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10	Interruptor de encendido y apagado funcionando				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
11	Disco de corte sin fisuras, ructuras o agrietamientos				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
12	Verificar el nivel de tensión del equipo y de la toma corriente al cual se va a conectar el mismo				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
13	Ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
FIRMA ENCARGADO																						
FIRMA INSPECTOR SST																						
PERMISO DE TRABAJO																						
14	¿Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
15	¿La conexión eléctrica al tablero o panel es la adecuada?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
16	Requiere de algún permiso de trabajo adicional: alturas, caliente, eléctrico?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
17	El área de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o tóxicas				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
18	¿Las condiciones climáticas son las adecuadas para la operación de equipos?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
19	Se verificó si existen actividades en simultaneo que impidan la operación con estos equipos				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
20	Se verificó que estén debidamente sujetas e instaladas todas las partes del equipo				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
21	Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposición (señalización, permisos, control del fuego)				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
22	¿Cuenta con extintor multipropósito mínimo de 10 lbs, cargado y vigente?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
23	¿Se realiza orden y aseo al finalizar la actividad?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
FIRMA ENCARGADO																						
FIRMA INSPECTOR SST																						

FECHA DE INSPECCIÓN		DESDE 09/12/2025									HASTA 19/12/2025											
DIAS DE LA SEMANA		LUNES 09/12/2025			MARTES 10/12/2025			MIERCOLES 11/12/2025			JUEVES 12/12/2025			VIERNES 13/12/2025			SABADO 14/12/2025			DOMINGO 15/12/2025		
Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA		FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
1	JOSE DIAZ	5151979	—																			
2	FREDDY CALDERON	5135434	—																			
3	BRAYAN RODRIGUEZ	1004200248	—																			
4	CRISTIAN SANDOVAL	1077418462	—																			
5	CARLOS POLO	4780497	—		—			—														
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

OBSERVACIONES: Se le indica a los colaboradores tener precaución en la medida de seguridad usar los EPP's y EPC, mantener encerado

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

FECHA INICIO: 13/12/2023 FECHA DE CIERRE: PROYECTO: SENA MODELO: 6517A-9-12cm
MARCA: Truper DATE:
INSPECTOR SST: Nicolas Andres Bolaños Bolaños
ENCARGADO DE OBRA: Jason Bustos

FECHA DE INSPECCIÓN		DESDE 13 Diciembre 2023						HASTA 18 Diciembre 2023														
DIAS DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
Nº	MEDIDAS DE CONTROL	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
1	Cable de alimentación	✓			✓			✓			✓											
2	Mango	✓			✓			✓			✓											
3	Carcasa	✓			✓			✓			✓											
4	Aletas	✓			✓			✓			✓											
5	Mango auxiliar	✓			✓			✓			✓											
6	Botón de bloqueo fusible	✓			✓			✓			✓											
7	Protector del disco metálico	✓			✓			✓			✓											
8	Orificio para mango auxiliar	✓			✓			✓			✓											
9	Tapa de inspección de carbono	✓			✓			✓			✓											
10	Interruptor de encendido y apagado funcionando	✓			✓			✓			✓											
11	Disco de corte sin fisuras, roturas o agrietamientos	✓			✓			✓			✓											
12	Verificar el nivel de tensión del equipo y de la toma corriente al cual se va a conectar el mismo	✓			✓			✓			✓											
13	Ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓			✓			✓			✓											
FIRMA ENCARGADO																						
FIRMA INSPECTOR SST																						
PERMISO DE TRABAJO																						
14	¿Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso?	✓			✓			✓			✓											
15	¿La conexión eléctrica, el taladro o cinel es la adecuada?	✓			✓			✓			✓											
16	Requiere de algún permiso de trabajo adicional: alturas, caliente, eléctrico?	✓			✓			✓			✓											
17	El área de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o tóxicas	✓			✓			✓			✓											
18	¿Las condiciones climáticas son las adecuadas para la operación de equipos?	✓			✓			✓			✓											
19	Se verificó si existen actividades en circunstancia que impidan la operación con estos equipos	✓			✓			✓			✓											
20	Se verificó que estén debidamente rujetas e instaladas todas las partes del equipo	✓			✓			✓			✓											
21	Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposición (señalización, permisos, control del fuego)	✓			✓			✓			✓											
22	¿Cuenta con extintor multipropósito mínimo de 10 lbs, cargado y vigente?	✓			✓			✓			✓											
23	¿Se realizan orden y aseo al finalizar la actividad?	✓			✓			✓			✓											
FIRMA ENCARGADO																						
FIRMA INSPECTOR SST																						

FECHA DE INSPECCIÓN	DESDE 13/12/2023	HASTA 18/12/2023
DIAS DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	LUNES FIRMA	MARTES FIRMA	MIERCOLES FIRMA	JUEVES FIRMA	VIERNES FIRMA	SABADO FIRMA	DOMINGO FIRMA
1	Jason Bustos V.	1803447342							
2	Jose Diaz	91191979							
3	Freddy Sandoval	5135434							
4	Brayan Rodriguez	7004200208							
5	Jason								
6									
7									
8									
9									
10									

OBSERVACIONES: Se le recuerda a los colaboradores usar los EPPS y EPCC y mantener orden y aseo

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN ESCALERA

NOMBRE RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Freddy Leonardo Salgado Rumbo	CARGO:	Soldador

Marque con una X (SI), (NO) ó N/A realizando la inspección de cada uno de los elementos que se relaciona a continuación	DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			OBSERVACIONES
	PLACA			09/12/2025			10/12/2025			11/12/2025			12/12/2025			13/12/2025			14/12/2025			15/12/2025			16/12/2025			17/12/2025			
				PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			
				NO TIENE			NO TIENE			NO TIENE			NO TIENE			NO TIENE			NO TIENE			NO TIENE			NO TIENE			NO TIENE			
	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	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
¿Están los largueros de la escaleras en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
¿Están los travesaños en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
¿Estado e instalación del mango?				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
¿Están las zapatas en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la polea?						✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la cuerda?						✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
¿Se utilizan los accesorios apropiados para la tarea?				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
¿Las extensiones de escaleras suelen correctamente dentro de las guías de la escalera principal?						✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera principal?						✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
¿El ángulo de la escalera está correcto?				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser usada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
¿La tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos? (no debe permitirse el uso de escaleras metálicas para estas actividades)						✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
¿Cada uno de los ejecutantes cuenta con arnés de seguridad ?				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Quedan mínimo 1 metro de escalera por encima del punto final de apoyo superior?						✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
¿La escalera está amarrada a una estructura que soporte fijo y seguro.?						✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
Se encuentra en funcionamiento:				✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Freddy Leonardo Salgado

Cedula: 1135434

Firma:

Trabajador debe permanecer anclado mientras labora en la escalera y retirado los 2 mts de altura igual o superior informar.

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIERÍA S.A.S

INSPECCIÓN ESCALERA

NOMBRE RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Carlos Polo **CARGO:** Técnico en Cubierta

Marque con una X (SI), (NO) ó N/A realizando la inspección de cada uno de los elementos que se relaciona a continuación	DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			OBSERVACIONES
	15/04/2025			16/04/2025			17/04/2025			18/04/2025																		
	PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			
	No hace			No hace			No hace			No hace																		
	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	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
¿Están los largueros de la escalerilla en buen estado?	✓			✓			✓			✓																		
¿Están los travesaños en buen estado?	✓			✓			✓			✓																		
¿Estado e instalación del mango?	✓			✓			✓			✓																		
¿Están los zapatos en buen estado?	✓			✓			✓			✓																		
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la polea?			✓			✓			✓			✓																
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la cuerda?			✓			✓			✓			✓																
¿Se utilizan los accesorios apropiados para la tarea?	✓			✓			✓			✓																		
¿Las extensiones de escaleras rueden correctamente dentro de las guías de la escalera principal?			✓			✓			✓			✓																
¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera principal?			✓			✓			✓			✓																
¿El ángulo de la escalera está correcto?	✓			✓			✓			✓																		
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser usada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría del supervisor de seguridad industrial).	✓			✓			✓			✓																		
¿La tarea a realizar está relacionada con cableado eléctrico? (no debe permitirse el uso de escaleras metálicas para estas actividades.)			✓			✓			✓			✓																
¿Cada uno de los ejecutantes cuenta con arnés de seguridad ?	✓			✓			✓			✓																		
Quedan mínimo 1 metro de escalera por encima del punto final de apoyo superior?			✓			✓			✓			✓																
¿La escalera está amarrada a una estructura que soporte fijo y seguro ?			✓			✓			✓			✓																
Se encuentra en funcionamiento	✓			✓			✓			✓																		

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Carlos Polo

Cédula: 4129692

Firma:

Se le recomienda al trabajador hacer uso correcto de los EPPS y Equipo de cubrir y debe permanecer enclado

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN ESCALERA

NOMBRE RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Cristian Santamaría	CARGO:	Auxiliar

Marque con una X (SI), (NO) ó N/A realizando la inspección de cada uno de los elementos que se relaciona a continuación	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	DD/MM/AA	OBSERVACIONES
	16/11/2025	17/12/2025	18/12/2025								
	PLACA	PLACA	PLACA	PLACA	PLACA	PLACA	PLACA	PLACA	PLACA	PLACA	
	No tiene	no tiene	No tiene								
	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	SI NO N/A	SI NO N/A	SI NO N/A	
¿Están los largueros de la escalerilla en buen estado?	✓	✓	✓								
¿Están los travesaños en buen estado?	✓	✓	✓								
¿Estado e instalación del mango?	✓	✓	✓								
¿Están las zapatas en buen estado?	✓	✓	✓								
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la cuerda?	/	/	/								
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la cuerda?	/	/	/								
¿Se utilizan los accesorios apropiados para la tarea?	✓	✓	✓								
¿Las extensiones de escaleras ruedan correctamente dentro de las guías de la escalera principal?	/	/	/								
¿Los garfios de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera principal?	/	/	/								
¿El ángulo de la escalera está correcto?	✓	✓	✓								
Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser usada por mínimo dos personas (si es mayor de 8 metros pida asesoría con supervisor de seguridad industrial).	✓	✓	✓								
¿La tarea a realizar está relacionada con labores eléctricas? (no debe permitirse el uso de escaleras metálicas para estas actividades.)	/	/	/								
¿Cada uno de los ejecutantes cuenta con arnés de seguridad ?	✓	✓	✓								
Quedan mínimo 1 metro de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	/	/	/								
¿La escalera está amarrada a una estructura que asegure fijo y seguro ?	/	/	/								
Se encuentra en funcionamiento	✓	✓	✓								

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Cristian Santamaría

Celular: 3012 418 162 Trabajador debe Reportar anclado y usar correctamente los EPPs y EQUIPO

Firma: Cristian S. de ATAD

INSPECCIÓN ESCALERA

EDICA INGENIERIA S.A.S

NOMBRE RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Brayan Rodriguez

CARGO: Ayudante

Marque con una X (SI), (NO) ó N/A realizando la inspección de cada uno de los elementos que se relaciona a continuación	DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			DD/MM/AA			OBSERVACIONES
	18/12/2025																								
	PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			PLACA			
	no hay																								
	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	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
¿Estan los largueros de la escalera en buen estado?	✓																								
Estan los travesaños en buen estado?	✓																								
¿Estado e instalación del riostra?	✓																								
¿Estan las zapatas en buen estado?	✓																								
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la polea?			✓																						
Si es una escalera de extensión, ¿está en buen estado la cuerda?			✓																						
¿Se utilizan los accesorios apropiados para la tarea?	✓																								
¿Las extensiones de escaleras suelen correctamente dentro de las guías de la escalera principal?			✓																						
¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera principal?			✓																						
¿El ángulo de la escalera está correcto?	✓																								
Si la escalera tiene entre 4 y 6 metros de longitud, debe ser usada por mínimo dos personas ¿si es mayor de 6 metros pida asesoría del supervisor o/o seguridad industrial).	✓																								
¿La tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos? (no debe permitirse el uso de escaleras metálicas para estas actividades)			✓																						
¿Cada uno de los ejecutantes cuenta con arnés de seguridad ?	✓																								
Quedan mínimo 1 metro de escalera por encima del punto final de apoyo superior?			✓																						
¿La escalera está amarrada a una estructura que soporta fijo y seguro?			✓																						
Se encuentra en funcionamiento:	✓																								

NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Brayan Rodriguez

Cedula: 1066926208

Firma: Brayan

Se le recomienda hacer uso correcto de los EPP's y EPCC y deben permanecer amarrados

INSPECCIÓN DE TALADRO

FECHA INICIO: 04/12/2025 FECHA DE CIERRE: 19/12/2025 PROYECTO: [illegible]
MARCA: BOSCH SERIE: [illegible] MODELO: GSH 2-26 DFR
INSPECTOR SST: [illegible] ENCARGADO DE OBRA: [illegible]



	FECHA DE INSPECCIÓN	DESDE	04/12/2025									HASTA	19/12/2025								
	DIAS DE LA SEMANA	LUNES 08/12/2025			MARTES 09/12/2025			MIERCOLES 10/12/2025			JUEVES 11/12/2025			VIERNES 12/12/2025			SABADO 13/12/2025			DOMINGO 14/12/2025		
N°	MEDIDAS DE CONTROL	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
1	Interruptor de encendido y apagado funcionando				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2	Botón de uso continuo				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	Broquero				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	Conexión clavija - enchufe en optimas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	Palanca de selectora de giro				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	Perilla reguladora de velocidad				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	Motor montado en baleros de bola				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	Llave para broquero				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	Verificar el nivel de tensión del equipo y de la toma corriente al cual se va a conectar el mismo				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10	Cambio de broca				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
11	Ruidos extraños durante el funcionamiento del taladro				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	FIRMA ENCARGADO				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]		
	FIRMA INSPECTOR SST				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]		
	PERMISO DE TRABAJO																					
12	¿Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
13	¿La conexión eléctrica al tablero o panel es la adecuada?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
14	¿Requiere de algún permiso de trabajo adicional: alturas, caliente, eléctrico?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
15	El área de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o tóxicas				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
16	¿Las condiciones climáticas son las adecuadas para la operación de equipos?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
17	Se verificó si existen actividades en simultaneo que impidan la operación con estos equipos				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
18	Se verifico que estan debidamente sujetas o instaladas todas las partes del equipo				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
19	Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposición (señalización, permisos, control del fuego)				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
20	¿Cuenta con extintor multiproposito mínimo de 10 lbs, cargado y vigente?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
21	¿Se realiza orden y aseo al finalizar la actividad?				✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	FIRMA ENCARGADO				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]		
	FIRMA INSPECTOR SST				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]		

	FECHA DE INSPECCIÓN	DESDE	04 Diciembre 2025			HASTA	14 [illegible] 2025				
	DIAS DE LA SEMANA	LUNES 08/12/2025	MARTES 09/12/2025	MIERCOLES 10/12/2025	JUEVES 11/12/2025	VIERNES 12/12/2025	SABADO 13/12/2025	DOMINGO 14/12/2025			
N°	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA			
1	JOSE DIAZ	9151979	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]		
2	[illegible]	[illegible]	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]		
3	[illegible]	[illegible]	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]		
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

OBSERVACIONES: Usar completa y obligatorio los epps y epcc, [illegible] [illegible]

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE TALADRO

FECHA INCIO: 15/12/2023 FECHA DE CIERRE:
PROYECTO: SENA
MARCA: [illegible] SERIE: 1850 MODELO: BL1850 M1/M2/M3
INSPECTOR SST: [illegible]
ENCARGADO DE OBRA: [illegible]



FECHA DE INSPECCIÓN				DESDE: 15/Diciembre/2023						HASTA: 18/Diciembre/2023													
DIAS DE LA SEMANA				LUNES 15/12/2023			MARTES 16/12/2023			MIERCOLES 17/12/2023			JUEVES 18/12/2023			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
Nº	MEDIDAS DE CONTROL			B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
1	Interruptor de encendido y apagado funcionando			✓			✓			✓			✓											
2	Botón de uso continuo			✓			✓			✓			✓											
3	Broquero			✓			✓			✓			✓											
4	Conexión clavija - enchufe en optimas condiciones					✓			✓			✓			✓									
5	Palanca de selectora de giro			✓			✓			✓			✓											
6	Perilla reguladora de velocidad			✓			✓			✓			✓											
7	Motor montado en baleros de bola			✓			✓			✓			✓											
8	Llave para broquero			✓			✓			✓			✓											
9	Verificar el nivel de tensión del equipo y de la toma corriente al cual se va a conectar el mismo					✓			✓			✓			✓									
10	Cambio de broca			✓			✓			✓			✓											
11	Ruidos extraños durante el funcionamiento del taladro			✓			✓			✓			✓											
FIRMA ENCARGADO				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]											
FIRMA INSPECTOR SST				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]											
PERMISO DE TRABAJO																								
12	¿Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso?			✓			✓			✓														
13	¿La conexion electrica al tablero o panel es la adecuada?					✓			✓	✓														
14	¿Requiere de algun permiso de trabajo adicional: alturas, caliente, eléctrico?			✓			✓			/														
15	El área de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o toxicas			✓			✓			✓			✓											
16	¿Las condiciones climáticas son las adecuadas para la operación de equipos?			✓			✓			✓														
17	Se verificó si existen actividades en simultaneo que impidan la operación con estos equipos			✓			✓			✓														
18	Se verificó que estén debidamente sujetas e instaladas todas las partes del equipo			✓			✓			✓														
19	Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposición (señalización, permisos, control del fuego)			✓			✓			✓														
20	¿Cuenta con extintor multipropósito mínimo de 10 lbs, cargado y vigente?			✓			✓			✓			✓											
21	¿Se realiza orden y aseo al finalizar la actividad?			✓			✓			✓														
FIRMA ENCARGADO				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]											
FIRMA INSPECTOR SST				[signature]			[signature]			[signature]			[signature]											

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 15/Diciembre/2023 HASTA: 18 Diciembre 2023

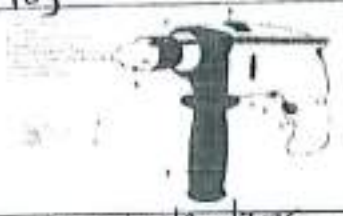
DIAS DE LA SEMANA			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	Freddy salgado	5135434	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]			
2	JOSE DIAZ	5151979	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]			
3	Brayan Rodriguez	1064602208	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]			
4	Joson Bostos	80999[illegible]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]			
5									
6									
7									
8									
9									
10									

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE TALADRO

FECHA INICIO: 15/12/2025 FECHA DE CIERRE: PROYECTO: SENA
MARCA: DEWALT SERIE: 1503549 MODELO: DCF885 Amarillo/negro
INSPECTOR SST:
ENCARGADO DE OBRA:



FECHA DE INSPECCIÓN		DESDE 15/12/2025									HASTA 19/12/2025													
DIAS DE LA SEMANA		15/12/2025 LUNES			16/12/2025 MARTES			17/12/2025 MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
Nº	MEDIDAS DE CONTROL	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
1	Interruptor de incendido y apagado funcionando	✓			✓			✓			✓											
2	Botón de uso continuo	✓			✓			✓			✓											
3	Broquero	✓			✓			✓			✓											
4	Conexión clavija - enchufe en optimas condiciones			✓			✓			✓			✓									
5	Palanca de selectora de giro	✓			✓			✓			✓											
6	Perilla reguladora de velocidad	✓			✓			✓			✓											
7	Motor montado en baleros de bola	✓			✓			✓			✓											
8	Llave para broquero	✓			✓			✓			✓											
9	Verificar el nivel de tension del equipo y de la toma corriente al cual se va a conectar el mismo			✓			✓			✓			✓									
10	Cambio de broca	✓			✓			✓			✓											
11	Ruidos extraños durante el funcionamiento del taladro	✓			✓			✓			✓											
FIRMA ENCARGADO																						
FIRMA INSPECTOR SST																						
PERMISO DE TRABAJO																						
12	¿Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso?	✓			✓			✓			✓											
13	¿La conexión eléctrica al tablero o panel es la adecuada?			✓			✓			✓			✓									
14	¿Requiere de algún permiso de trabajo adicional: alturas, caliente, eléctrico?	✓			✓			✓			✓											
15	El área de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o toxicas	✓			✓			✓			✓											
16	¿Las condiciones climáticas son las adecuadas para la operación de equipos?	✓			✓			✓			✓											
17	Se verificó si existen actividades en simultaneo que impidan la operación con estos equipos	✓			✓			✓			✓											
18	Se verificó que estén debidamente sujetas e instaladas todas las partes del equipo	✓			✓			✓			✓											
19	Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposición (señalización, permisos, control del fuego)	✓			✓			✓			✓											
20	¿Cuenta con extintor multipropósito mínimo de 10 lbs, cargado y vigente?	✓			✓			✓			✓											
21	¿Se realiza orden y aseo al finalizar la actividad?	✓			✓			✓			✓											
FIRMA ENCARGADO																						
FIRMA INSPECTOR SST																						

FECHA DE INSPECCIÓN		DESDE 15/12/2025									HASTA 19/12/2025													
DIAS DE LA SEMANA		15/12/2025 LUNES			16/12/2025 MARTES			17/12/2025 MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
1	Freddy Salgado	5135484																				
2																						
3	JOSE DIAZ	5151079																				
4	Brayan Rodriguez	1006966868																				
5	Jhon Bustos	80297346																				
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FM-59
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNES	0667	2021	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2021
USUARIO	Carlos Polo			PROYECTO	Senda

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
CORREAS				Se realiza inspección de Equipos hay lo del Diciembre de Eliza.
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		X		
Pinzadas, o sucias de material lubricante			X	
Perforaciones en línea secuencial			X	
Estiramiento excesivo			X	
Deterioro general			X	
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos			X	
Quemaduras			X	
COSTURAS				OBSERVACIONES
Deshiladas			X	Buen estado
Rotadas, o sucias de producto químico			X	
Abiertas por sobre tensión			X	
Cortadas o desgastadas (hilos)			X	
Otros			X	
PARTES PLASTICAS				OBSERVACIONES
Cristalizadas			X	Buen estado
Picaduras, grietas			X	
Perforadas			X	
Quemaduras			X	
Otros			X	
PARTES METALICAS				OBSERVACIONES
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)			X	Buen estado
Picaduras, grietas			X	
Deterioro general			X	
Defecto de funcionamiento			X	
Corrosión			X	
Otros			X	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	0099	2021	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2021
CODIGO DE ESLINGA	8216810	2021	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2021
USUARIO	Carlos Polo			PROYECTO	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
ESLINGAS				Se realiza inspección de Eslinga de Poliéster Diciembre de 2021 Poliéster de Eslinga de Poliéster No se encuentran aún se fabricación
Cortes o ruptura del tejido o correa		X		
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas		X		
Desgaste, deformación o desgarro		X		
Estiramiento o elongación excesivos		X		
Corrosión		X		
Quemaduras		X		
Otros		X		

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	Carlos Polo			PROYECTO	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
MOSQUETONES				
Desgaste excesivo, deformaciones			X	
Picaduras, grietas			X	
Resortes con fallas			X	
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)			X	
Deterioro general			X	
Corrosión			X	
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)			X	
Otros			X	

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	Carlos Polo			PROYECTO	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
LINEA DE VIDA				
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachados			X	
Desgaste excesivo/desgarro			X	
Deterioro general			X	
Estiramiento o elongación excesivos			X	
Deterioro general			X	
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo			X	
Extremo libre deshilachado			X	
Corrosión			X	
Otros			X	

OBSERVACIONES

Trabajador indica estar en optimas condiciones de salud para desempeñar su labor.
Se le indica al trabajador usar completamente los EPCC y Herramientas entregado.

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 04/01/2023

NOMBRE DE INSPECTOR Adela Sanchez Real

CARGO DEL INSPECTOR Responsable SST.

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-PM-59
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	0667	2021	Propio ✓ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	2025
USUARIO	Cristian Santamaria			PROYECTO	Sonx

CORREAS	SI	NO	N/A
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas			
Rotuladas, o sucias de material lubricante			
Perforaciones en línea secuencial			
Estiramiento excesivo			
Deterioro general			
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos			
Quemaduras			

OBSERVACIONES: /

COSTURAS	SI	NO	N/A
Deshiladas			
Rotas, o sucias de producto químico			
Abiertas por sobre tensión			
Cortadas o desgastadas (hilos)			
Otros			

OBSERVACIONES: Buen estado

PARTES PLASTICAS	SI	NO	N/A
Cristalizadas			
Picaduras, grietas			
Perforadas			
Quemaduras			
Otros			

OBSERVACIONES: Buen estado

PARTES METALICAS	SI	NO	N/A
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)			
Picaduras, grietas			
Deterioro general			
Defecto de funcionamiento			
Corrosión			
Otros			

OBSERVACIONES: Buen estado

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	CDMX	2021	Propio ✓ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	2025
CODIGO DE ESLINGA	2096	2021	Propio ✓ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	2025
USUARIO	Cristian Santamaria			PROYECTO	

ESLINGAS	SI	NO	N/A
Cortes o ruptura del tejido o correa			
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas			
Desgaste, deformación o desgarro			
Estiramiento o elongación excesivos			
Corrosión			
Quemaduras			
Otros			

OBSERVACIONES: Buen estado

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON	Cancelado	Año	Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	Año/mes/día
CODIGO MOSQUETON	Cancelado	Año	Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	Año/mes/día
CODIGO MOSQUETON	Cancelado	Año	Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	Año/mes/día
USUARIO	Cristian Santamaria			PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)			
Deterioro general			
Corrosión			
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones).			
Otros			

OBSERVACIONES: /

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	Cancelado	Año	Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	Año/mes/día
USUARIO	Cristian Santamaria			PROYECTO	

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Deterioro general			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo			
Extremo libre deshilachado			
Corrosión			
Otros			

OBSERVACIONES: /

OBSERVACIONES

Trabajador indica que en ultimo contacto de SST Hay desatiendo por labor. Se le indica al trabajador usar completa EPCC y Reforzar cuerda

FIRMA DEL INSPECTOR

FECHA DE FIRMA: 30 Dic 2025

NOMBRE DE INSPECTOR: Adler Sanchez Real

CARGO DEL INSPECTOR: Ingeniero de SST

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S

FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-RM-19
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	Fecha: 11/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNES	55	2022	Propio ✓ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	2022
USUARIO	JOSE DIAZ			PROYECTO	SENA

COSTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				
Pintadas, o sucias de material lubricante				
Perforaciones en línea secuencial				
Estiramiento excesivo				
Deterioro general				
Corrosión por exposición a álcalis o productos químicos				
Quemaduras				

COSTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Decolorido				
Pintadas o sucias de producto químico				
Abiertas, con sobre tensión				
Cortadas o desgastadas (hilos)				
Otros				

PARTES PLASTICAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Deformación				
Fisuras, grietas				
Perforado				
Quemaduras				
Otros				

PARTES METALICAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo o deformaciones distribuidas etc.)				
Fisuras, grietas				
Deterioro general				
Defecto de funcionamiento				
Corrosión				
Otros				

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	34	2022	Propio ✓ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	2022
CODIGO DE ESLINGA			Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	JOSE DIAZ			PROYECTO	SENA

ESLINGAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cortes o ruptura del tejido o cortes				
Presencia de tejido deshilachado o con hendas				
Desgaste, deformación o desgarro				
Estiramiento o elongación excesivos				
Corrosión				
Quemaduras				
Otros				

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON			Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO				PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo, deformaciones				
Fisuras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a cual se debe fijar (fijaciones)				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA			Propio ___ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	JOSE DIAZ			PROYECTO	

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachados				
Desgaste excesivo/desgarro				
Deterioro general				
Estiramiento o elongación excesivos				
Deterioro general				
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo				
Extremo libre deshilachado				
Corrosión				
Otros				

OBSERVACIONES

Se le indica al trabajador portar el arnes, y reportar cualquier novedad de salud.
Se le indica las fichas de Trabajador indica buen estado de salud.

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 20/10/2025

NOMBRE DE INSPECTOR Adela Sachi Pinto

CARGO DEL INSPECTOR Responsable SST

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-55 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	04	2025	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	octubre 2025
USUARIO	J. Freddy Salgado			PROYECTO	SENA

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
CORREAS				
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		✓		En buen estado
Pintadas, o sucias de material lubricante		✓		
Perforaciones en línea secuencial		✓		
Estiramiento excesivo		✓		
Deterioro general		✓		
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos		✓		
Quemaduras		✓		
COSTURAS				
Deshiladas		✓		Buen estado
Pintadas, o sucias de producto químico		✓		
Abiertas por sobre tensión		✓		
Cortadas o desgastadas (hilos)		✓		
Otros			✓	
PARTES PLASTICAS				
Cristalizadas		✓		Buen estado
Picaduras, grietas		✓		
Perforadas		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	
PARTES METALICAS				
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		✓		Buen estado
Picaduras, grietas		✓		
Deterioro general		✓		
Defecto de funcionamiento		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	101	2025	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	octubre 2025
CODIGO DE ESLINGA			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	J. Freddy Salgado			PROYECTO	SENA

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
ESLINGAS				
Cortes o ruptura del tejido o correa		✓		Buen estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas		✓		
Desgaste, deformación o desgarro		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Corrosión		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
USUARIO	Nombre y Apellido del trabajador			PROYECTO	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
MOSQUETONES				
Desgaste excesivo, deformaciones			✓	
Picaduras, grietas			✓	
Resortes con fallas			✓	
Ajuste inadecuado o incorrecto de los ciernes de resortes o de seguridad (enganches)			✓	
Deterioro general			✓	
Corrosión			✓	
Abertura de garganta excesivo respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones).			✓	
Otros			✓	

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	MM 09	2025	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	Febrero 2025
USUARIO	Freddy Salgado			PROYECTO	SENA

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
LINEA DE VIDA				
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓		Buen estado
Desgaste excesivo/desgarro		✓		
Deterioro general		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Deterioro general		✓		
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo	✓			
Externo fibre deshilachado		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

OBSERVACIONES

Se le indica a los colaboradores que deben usar los equipos de altura en su totalidad, bien y permanecer capacitados mientras estén en la actividad de altura

FIRMA DEL INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 29/10/2025

NOMBRE DEL INSPECTOR Adelin Sanchez Pek

CARGO DEL INSPECTOR Profesional SST

Powered by CamScanner

LUCA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FM-59
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	179	2023	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	oct 2025
USUARIO	Salgado Freddy			PROYECTO	SENA

CORREAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		✓		Buen Estado
Pintadas, o sucias de material lubricante		✓		
Perforaciones en línea secuencial		✓		
Estiramiento excesivo		✓		
Deterioro general		✓		
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos		✓		
Quemaduras		✓		
COSTURAS				
Deshiladas		✓		Buen Estado
Pintadas, o sucias de producto químico		✓		
Abiertas por sobre tensión		✓		
Cortadas o desgastadas (hilos)		✓		
Otros			✓	
PARTES PLASTICAS				
Cristalizadas		✓		Buen Estado
Picaduras, grietas		✓		
Perforadas		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	
PARTES METALICAS				
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		✓		Buen Estado
Picaduras, grietas		✓		
Deterioro general		✓		
Defecto de funcionamiento		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	71	2023	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	octubre 2025
CODIGO DE ESLINGA			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	Salgado Freddy			PROYECTO	SENA

ESLINGAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cortes o ruptura del tejido o correa		✓		Buen Estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas		✓		
Desgaste, deformación o desgarro		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Corrosión		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO				PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo, deformaciones				
Picaduras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los pines de resortes o de seguridad (enganches)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones).				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	PTM 204	2023	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	febrero 2025
USUARIO	Salgado Freddy			PROYECTO	SENA

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓		Buen Estado
Desgaste excesivo/desgarro		✓		
Deterioro general		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Deterioro general		✓		
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo			✓	
Extremo fibra deshilachado			✓	
Corrosión			✓	
Otros			✓	

OBSERVACIONES: Se le indica al trabajador usar completamente el EPP (arnés) anclado, trabajador indica estar en optimas condiciones de salud para desempeñar su labor

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA: 15/DIC/2025

NOMBRE DE INSPECTOR: Adela Sanchez Perez

CARGO DEL INSPECTOR: Responsable SG SST

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-59 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	55	2022	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2022
USUARIO	J JOSE DIAZ			PROYECTO	SENA

CORREAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				Buen Estado
Pintadas, o sucias de material lubricante				
Perforaciones en linea secuencial				
Estiramiento excesivo				
Deterioro general				
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos				
Quemaduras				
COSTURAS				
Deshiladas				Buen Estado
Pintadas, o sucias de producto químico				
Abiertas por sobre tension				
Cortadas o desgastadas (hilos)				
Otros			✓	
PARTES PLASTICAS				
Cristalizadas				Buen estado
Picaduras, grietas				
Perforadas				
Quemaduras				
Otros			✓	
PARTES METALICAS				
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)				Buen Estado
Picaduras, grietas				
Deterioro general				
Defecto de funcionamiento				
Corrosión				
Otros			✓	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	34	2022	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2022
CODIGO DE ESLINGA	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
USUARIO	J JOSE DIAZ			PROYECTO	SENA

ESLINGAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cortes o ruptura del tejido o correa.				Buen Estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas				
Desgaste, deformación o desgarro				
Estiramiento o elongación excesivos				
Corrosión				
Quemaduras				
Otros			✓	

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
USUARIO	Apellido de la persona que utiliza el arnés			PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo, deformaciones				
Picaduras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	MM204	2023	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	Febrero 2023
USUARIO	J JOSE DIAZ			PROYECTO	SENA

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas				Buen estado
Desgaste excesivo/desgarro				
Deterioro general				
Estiramiento o elongación excesivos				
Deterioro general				
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo				
Extremo libre deshilachado				
Corrosión				
Otros			✓	

OBSERVACIONES Trabajador indica SI/NO en buen condiciones de salud, SI/NO indica estar cansado y usar obligatorio (a) EPCC y EPP's

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 15/02/2023

NOMBRE DE INSPECTOR Adela Sanchez Pom

CARGO DEL INSPECTOR Responsable SST

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FM-59
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNES	101	2025	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2025/octubre
USUARIO	Brayan Eduardo Rodriguez			PROYECTO	SENA

CORREAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas				Buen estado
Pintadas, o sucias de material lubricante				
Perforaciones en linea secuencial				
Estiramiento excesivo				
Deterioro general				
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos				
Quemaduras				

COSTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Deshilachadas				Buen estado
Pintadas, o sucias de producto químico				
Abiertas por sobre tensión				
Cortadas o desgastadas (rotas)				
Otros				

PARTES PLASTICAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cristalizadas				Buen estado
Picaduras, grietas				
Perforadas				
Quemaduras				
Otros				

PARTES METALICAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo o deformaciones (abolladuras, etc.)				Buen Estado
Picaduras, grietas				
Deterioro general				
Defecto de funcionamiento				
Corrosión				
Otros				

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	64	2025	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	octubre 2025
CODIGO DE ESLINGA			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	Brayan Eduardo Rodriguez			PROYECTO	SENA

ESLINGAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cortes o ruptura del tejido o correa				Buen Estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas				
Desgaste, deformación o desgarro				
Estiramiento o elongación excesivos				
Corrosión				
Quemaduras				
Otros				

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO				PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo, deformaciones				
Picaduras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (ganchos)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	MM204	2023	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	Febrero 2023
USUARIO	Brayan Eduardo Rodriguez			PROYECTO	SENA

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas				Buen Estado
Desgaste excesivo/desgarro				
Deterioro general				
Estiramiento o elongación excesivos				
Deterioro general				
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo				
Extremo libre deshilachado				
Corrosión				
Otros				

OBSERVACIONES Se le indica al trabajador hace uso obligatorio y cumplido del EPCC y debe permanecer anclado. Trabajador manifiesta estar en buenas condiciones de salud para desempeñar su labor.

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 19/dic/2025

NOMBRE DE INSPECTOR Adela Sanchez Leal

CARGO DEL INSPECTOR Responsable SST

Powered by CamScanner

LOZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FM-59
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	0667	2024	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2024
USUARIO	Carlos Polo			PROYECTO	SENA

CORREAS	SI	NO	N/A
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas			
Pintadas, o sucias de material lubricante	✓		
Perforaciones en área torsional			
Estiramiento excesivo			
Deterioro general			
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos			
Quemaduras			

COSTURAS	SI	NO	N/A
Deshiladas			
Pintadas, o sucias de producto químico			
Abiertas por sobre tensión			
Cortadas o desgastadas (hilos)			
Otros			

PARTES PLASTICAS	SI	NO	N/A
Cristalizadas			
Picaduras, grietas			
Perforadas			
Quemaduras			
Otros			

PARTES METALICAS	SI	NO	N/A
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)			
Picaduras, grietas			
Deterioro general			
Defecto de funcionamiento			
Corrosión			
Otros			

OBSERVACIONES: Correas de cualquier color un poco de material lubricante

OBSERVACIONES: Buen estado

OBSERVACIONES: Buen estado

OBSERVACIONES: Buen estado

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	2024	2024	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2024
CODIGO DE ESLINGA	2024	2024	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	2024
USUARIO	Carlos Polo			PROYECTO	SENA

ESLINGAS	SI	NO	N/A
Cortes o ruptura del tejido o correa.			
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas			
Desgaste, deformación o desgarro			
Estiramiento o elongación excesivos			
Corrosión			
Quemaduras			
Otros			

OBSERVACIONES: Buen estado

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	dd/mm/aaaa
USUARIO	Nombre de la persona que realiza el uso			PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A
Desgaste excesivo, deformaciones			
Picaduras, grietas			
Resortes con fallas			
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)			
Deterioro general			
Corrosión			
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones).			
Otros			

OBSERVACIONES:

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	129	2024	Propio: X Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	MARZO 2024
USUARIO	Carlos Polo			PROYECTO	SENA

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Deterioro general			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo			
Extremo libre deshilachado			
Corrosión			
Otros			

OBSERVACIONES: Buen estado

OBSERVACIONES: Trabajador indica estar en buen estado de salud, para desempeñar las labores de trabajo seguro en alturas. Se le indica al trabajador usar obligatorio los EPC y EPP's y diligencia cuchado.

FIRMA DE INSPECTOR:

FECHA DE FIRMA: 15/Dic/2025

NOMBRE DE INSPECTOR: Adela Sanchez Real

CARGO DEL INSPECTOR: Responsable de SST

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-59 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

INSPECCION ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	0662	Año	Propio ✓ Alquilado ___	ULTIMA INSPECCION	2021
USUARIO	Cristian Santamaría			PROYECTO	SSHM

CORREAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		✓		Buen Estado
Pintadas, o sucias de material lubricante		✓		
Perforaciones en línea secuencial		✓		
Estiramiento excesivo		✓		
Deterioro general		✓		
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos		✓		
Quemaduras		✓		
COSTURAS				
Deshiladas		✓		Buen Estado
Pintadas, o sucias de producto químico		✓		
Abiertas por sobre tensión		✓		
Cortadas o desgatadas (hilos)		✓		
Otros			✓	
PARTES PLASTICAS				
Cristalizadas		✓		Buen Estado
Picaduras, grietas		✓		
Perforadas		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	
PARTES METALICAS				
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		✓		Buen Estado
Picaduras, grietas		✓		
Deterioro general		✓		
Defecto de funcionamiento		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	0236	2021	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	Octubre 2021
CODIGO DE ESLINGA	___	___	Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	___
USUARIO	Cristian Santamaría			PROYECTO	SSHM

ESLINGAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cortes o ruptura del tejido o correa		✓		Buen Estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas		✓		
Desgaste, deformación o desgarro		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Corrosión		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	Mes/Año
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	Mes/Año
CODIGO MOSQUETON	Consecutivo	Año	Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	Mes/Año
USUARIO				PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo, deformaciones				
Picaduras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones).				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	129	2024	Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	Mayo 2024
USUARIO	Cristian Santamaría			PROYECTO	SSHM

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓		Buen Estado
Desgaste excesivo/desgarro		✓		
Deterioro general		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Deterioro general		✓		
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo	✓			
Extremo libre deshilachado		✓		
Corrosión		✓		
Otros				

OBSERVACIONES

Trabajador indica estar en optimas condiciones de salud para desempeñar su labor, se le indica al trabajador que debe usar obligatorio y completamente los EPPS y EPCC

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 16/Dic/2025

NOMBRE DE INSPECTOR Adelso Sanchez Perez

CARGO DEL INSPECTOR Responsable SG-SST

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FM-59
TORRE INGENIEROS S.A.S		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 16/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	101	2023	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	Octubre 2025
USUARIO	Brayan Rodriguez			PROYECTO	Sena

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
CORREAS				
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		✓		Buen estado
Pintadas, o sucias de material lubricante		✓		
Perforaciones en línea secuencial		✓		
Estiramiento excesivo		✓		
Deterioro general		✓		
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos		✓		
Quemaduras		✓		
COSTURAS				
Deshiladas		✓		Buen estado
Pintadas, o sucias de producto químico		✓		
Abiertas por sobre tensión		✓		
Cortadas o desgastadas (hilos)		✓		
Otros			✓	
PARTES PLASTICAS				
Cristalizadas		✓		Buen estado
Picaduras, grietas		✓		
Perforadas		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	
PARTES METALICAS				
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		✓		Buen estado
Picaduras, grietas		✓		
Deterioro general		✓		
Defecto de funcionamiento		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	101 2023	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	Octubre 2025
CODIGO DE ESLINGA	102 2023	Propio: ✓ Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	Octubre 2025
USUARIO	Brayan Rodriguez		PROYECTO	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
ESLINGAS				
Cortes o ruptura del tejido o correa.		✓		Buen estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas		✓		
Desgaste, deformación o desgarro		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Corrosión		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON		Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON		Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON		Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO			PROYECTO	

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
MOSQUETONES				
Desgaste excesivo, deformaciones				
Picaduras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesivo respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones).				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	MM101 2023	Propio: Alquilado:	ULTIMA INSPECCION	Febrero 2025
USUARIO	Brayan Rodriguez		PROYECTO	Sena

	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
LINEA DE VIDA				
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓		Buen estado
Desgaste excesivo/desgarro		✓		
Deterioro general		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Deterioro general		✓		
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo		✓		
Extremo libre deshilachado		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

OBSERVACIONES

Personal manifiesta algunas condiciones para desempeñar su labor. Se le indica al colaborador usar completamente los EPP's y EPCC

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 18/11/2025

NOMBRE DE INSPECTOR Adelis Sarahi Fer

CARGO DEL INSPECTOR Responsable de SG-SST

Powered by CamScanner

ELIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Código: SST-FM-59
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	55	2022	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	2022
USUARIO	José Díaz			PROYECTO	SENA

CORREAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		✓		Buen Estado
Pintadas, o sucias de material fabricante		✓		
Perforaciones en línea sequencial		✓		
Estiramiento excesivo		✓		
Deterioro general		✓		
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos		✓		
Quemaduras		✓		
COSTURAS				
Deshiladas		✓		Buen Estado
Pintadas, o sucias de producto químico		✓		
Abiertas por sobre tensión		✓		
Cortadas o desgastadas (hilos)		✓		
Otros			✓	
PARTES PLASTICAS				
Cristalizadas		✓		Buen Estado
Picaduras, grietas		✓		
Perforadas		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	
PARTES METALICAS				
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		✓		Buen Estado
Picaduras, grietas		✓		
Deterioro general		✓		
Defecto de funcionamiento		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	34	2022	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	2022
CODIGO DE ESLINGA			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	José Díaz			PROYECTO	SENA

ESLINGAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cortes o ruptura del tejido o correa		✓		Buen Estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas		✓		
Desgaste, deformación o desgarro		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Corrosión		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO				PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo, deformaciones				
Picaduras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los ciarres de resortes o de seguridad (enganches)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento al cual se debe fijar (fijaciones).				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	127	2021	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	Marzo 2021
USUARIO	José Díaz			PROYECTO	SENA

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓		Buen Estado
Desgaste excesivo/desgarro		✓		
Deterioro general		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Deterioro general		✓		
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo	✓			
Exterior libre deshilachado		✓		
Corrosión		✓		
Otros		✓		

OBSERVACIONES: Pasar el informe a los empleados condiciones de salud para desempeñar el labor. Se recomienda al trabajador usar obligatorio el EPCC y EPIS y montaje acorde a la linea de vida

FIRMA DE INSPECCIÓN:

FECHA DE FIRMA: 18/01/2023

NOMBRE DE INSPECTOR: Adiles Sachi Real

CARGO DEL INSPECTOR: Responsable SG-SST

Powered by CamScanner

EDAZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO DE INSPECCIÓN VISUAL SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-59 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

INSPECCIÓN ARNES

CODIGO DEL ARNÉS	186	2023	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	OCTUBRE 2025
USUARIO	JOSEN Bustos			PROYECTO	SENA

CORREAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas		✓		Buen estado
Rotadas, o sucias de material fabricante		✓		
Perforaciones en linea secuencial		✓		
Estiramiento excesivo		✓		
Deterioro general		✓		
Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos		✓		
Quemaduras		✓		

COSTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Deshiladas		✓		Buen estado
Pintadas, o sucias de producto químico		✓		
Abiertas por sobre tension		✓		
Cortadas o desgatadas (hilos)		✓		
Otros			✓	

PARTES PLASTICAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cristalizadas		✓		Buen estado
Picaduras, grietas		✓		
Perforadas		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	

PARTES METALICAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc.)		✓		Buen Estado
Picaduras, grietas		✓		
Deterioro general		✓		
Defecto de funcionamiento		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN ESLINGAS

CODIGO DE ESLINGA	77	2023	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	OCTUBRE 2025
CODIGO DE ESLINGA			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO	JOSEN Bustos			PROYECTO	SENA

ESLINGAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Cortes o ruptura del tejido o cortes		✓		Buen Estado
Presencia de tejido deshilachado o con trenzas		✓		
Desgaste, deformación o desgarro		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Corrosión		✓		
Quemaduras		✓		
Otros			✓	

INSPECCIÓN MOSQUETONES

CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
CODIGO MOSQUETON			Propio: ___ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	
USUARIO				PROYECTO	

MOSQUETONES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Desgaste excesivo, deformaciones				
Picaduras, grietas				
Resortes con fallas				
Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de seguros o de seguridad (ganchos)				
Deterioro general				
Corrosión				
Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)				
Otros				

INSPECCIÓN LINEAS DE VIDA

CODIGO LINEA DE VIDA	MARCA	2023	Propio: ✓ Alquilado: ___	ULTIMA INSPECCION	OCTUBRE 2025
USUARIO	JOSEN Bustos			PROYECTO	SENA

LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓		Buen Estado
Desgaste excesivo/desgarro		✓		
Deterioro general		✓		
Estiramiento o elongación excesivos		✓		
Deterioro general		✓		
Diámetro de sección circular cumple con el estándar mínimo	✓			
Extremo libre deshilachado		✓		
Corrosión		✓		
Otros			✓	

OBSERVACIONES
Personal debe mantener anclados y usar completamente los EPCC y EPP's Trabajador indica estar en buenas condiciones de salud

FIRMA DE INSPECTOR

FECHA DE FIRMA 18/12/2025

NOMBRE DE INSPECTOR Adelso Sanchez Perez

CARGO DEL INSPECTOR Responsable SST 356-557

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

CENTRO DE TRABAJO: SENA	FECHA INICIO DE INSPECCION PREUSO: 09 / 12 / 2025
EDIZA INGENIEROS S.A.S	NOMBRE DE QUIEN REALIZARÁ LA LABOR: Freddy Salgado
ACTIVIDAD: Desmonte y montaje de estructura metálica	RESPONDER CON SI, NO Y NA: PARA NO APLICA

VERIFICACIÓN	DIAS DE LA SEMANA						
	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
El andamio está sobre una base firme y nivelada?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
La estructura del andamio está nivelada?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Las diagonales están instaladas y aseguradas?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Las horizontales están instaladas y aseguradas?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Las verticales, horizontales y diagonales están en buenascondiciones, sin exceso de desgaste o agrietadas?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Estan aseguradas los cuerpos del andamio entre sí?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Se han instalado las plataformas metálicas?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Las plataformas metálicas están en buenas condiciones, sin exceso de desgaste o agrietadas?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
El andamio requiere arriostramiento?		NO	NO	NO	NO	NO	NO
Las plataformas son adecuadas para soportar el peso de lostrabajadores junto con los materiales y herramientas?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Cuentan con conpuerta de acceso?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
El andamio cuenta con barandas de seguridad en la parte altapara brindar area de trabajo seguro?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Las llantas del andamio están en buen estado y aseguradas ala estructura del andamio?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Las llantas del andamio permanecen bloqueadas durante laejecución de las actividades?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Las llantas tenen la base collar?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
El sistema de ascenso y descenso se hace de forma controlada?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
Los equipos usados son certifcados acorde a la normatividad legal vigente en Colombia?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
En terminos generales, los sistemas de acceso se encuentranen buenas condiciones de armado?		SI	SI	SI	SI	SI	SI
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS							
1 Arnes de cuerpo completo		SI	SI	SI	SI	SI	SI
2 Eslinga (posicionamiento, en Y, sencilla)		SI	SI	SI	SI	SI	SI
3 Casco con barbuquejo		SI	SI	SI	SI	SI	SI
4 Gafas de Seguridad		SI	SI	SI	SI	SI	SI
5 Botas de Seguridad con suela antideslizante		SI	SI	SI	SI	SI	SI
6 Guantes de seguridad		SI	SI	SI	SI	SI	SI

OBSERVACIONES/ACCIONES DE MEJORA:

Trabajador debe usar completamente y obligatorio los EPPS y EPCC y mantener siempre limpio Andamio ALEMAN 0208

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
NOMBRE:	Freddy Salgado Rumbo
CARGO:	Soldador
FIRMA:	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

CENTRO DE TRABAJO: SENA	FECHA INICIO DE INSPECCION PREUSO:	15	12	2025
EDIFICA INGENIEROS S.A.S	NOMBRE DE QUIEN REALIZARÁ LA LABOR:			
ACTIVIDAD: Pintar estructura Metalica	Carlos Polo			
	RESPONDER CON SI, NO Y NA: PARA NO APLICA			

VERIFICACIÓN	DIAS DE LA SEMANA						
	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
El andamio está sobre una base firme y nivelada?	Si	Si	Si	Si			
La estructura del andamio está nivelada?	Si	Si	Si	Si			
Las diagonales están instaladas y aseguradas?	Si	Si	Si	Si			
Las horizontales están instaladas y aseguradas?	Si	Si	Si	Si			
Las verticales, horizontales y diagonales están en buenascondiciones, sin exceso de desgaste o agrietadas?	Si	Si	Si	Si			
Estan aseguradas los cuerpos del andamio entre si?	Si	Si	Si	Si			
Se han instalado las plataformas metálicas?	Si	Si	Si	Si			
Las plataformas metálicas están en buenas condiciones, sin exceso de desgaste o agrietadas?	Si	Si	Si	Si			
El andamio requiere arriostramiento?	NO	NO	NO	NO			
Las plataformas son adecuadas para soportar el peso de lostrabajadores junto con los materiales y herramientas?	Si	Si	Si	Si			
Cuentan con conpuerta de acceso?	Si	Si	Si	Si			
El andamio cuenta con barandas de seguridad en la parte altapara brindar area de trabajo seguro?	Si	Si	Si	Si			
Las llantas del andamio están en buen estado y aseguradas ala estructura del andamio?	Si	Si	Si	Si			
Las llantas del andamio permanecen bloqueadas durante laejecución de las actividades?	Si	Si	Si	Si			
Las llantas tenen la base collar?	Si	Si	Si	Si			
El sistema de ascenso y descenso se hace de forma controlada?	Si	Si	Si	Si			
Los equipos usados son certifcados acorde a la normatividad legal vigente en Colombia?	Si	Si	Si	Si			
En terminos generales, los sistemas de acceso se encuentranen buenas condiciones de armado?	Si	Si	Si	Si			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS							
1 Arnes de cuerpo completo	Si	Si	Si	Si			
2 Eslinga (posicionamiento, en Y, sencilla)	Si	Si	Si	Si			
3 Casco con barbuquejo	Si	Si	Si	Si			
4 Gafas de Seguridad	Si	Si	Si	Si			
5 Botas de Seguridad con suela antideslizante	Si	Si	Si	Si			
6 Guantes de seguridad	Si	Si	Si	Si			

OBSERVACIONES/ACCIONES DE MEJORA:

Andamio Edison 0208 Trabajador de Panameo andamio

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
NOMBRE:	Carlos Polo
CARGO:	tecnico de cubierta
FIRMA:	

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

CENTRO DE TRABAJO: SENA	FECHA INICIO DE INSPECCION PREUSO:	16	12	2025
EDIZA INGENIEROS S.A.S	NOMBRE DE QUIEN REALIZARÁ LA LABOR:			
ACTIVIDAD: Pinta estructura metalica	Cristian Santamaria			
	RESPONDER CON SI, NO Y NA: PARA NO APLICA			

VERIFICACIÓN	DIAS DE LA SEMANA						
	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
El andamio está sobre una base firme y nivelada?		Si	Si	Si			
La estructura del andamio está nivelada?		Si	Si	Si			
Las diagonales están instaladas y aseguradas?		Si	Si	Si			
Las horizontales están instaladas y aseguradas?		Si	Si	Si			
Las verticales, horizontales y diagonales están en buenascondiciones, sin exceso de desgaste o agrietadas?		Si	Si	Si			
Estan aseguradas los cuerpos del andamio entre si?		Si	Si	Si			
Se han instalado las plataformas metálicas?		Si	Si	Si			
Las plataformas metálicas están en buenas condiciones, sin exceso de desgaste o agrietadas?		Si	Si	Si			
El andamio requiere arriostramiento?		NO	NO	NO			
Las plataformas son adecuadas para soportar el peso de lostrabajadores junto con los materiales y herramientas?		Si	Si	Si			
Cuentan con conpuerta de acceso?		Si	Si	Si			
El andamio cuenta con barandas de seguridad en la parte altapara brindar ares de trabajo seguro?		Si	Si	Si			
Las llantas del andamio están en buen estado y aseguradas ala estructura del andamio?		Si	Si	Si			
Las llantas del andamio permanecen bloqueadas durante laejecución de las actividades?		Si	Si	Si			
Las llantas tenen la base collar?		Si	Si	Si			
El sistema de ascenso y descenso se hace de forma controlada?		Si	Si	Si			
Los equipos usados son certifcados acorde a la normatividad legal vigente en Colombia?		Si	Si	Si			
En terminos generales, los sistemas de acceso se encuentranen buenas condiciones de armado?		Si	Si	Si			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS								
1	Arnes de cuerpo completo		Si	Si	Si			
2	Eslinga (posicionamiento, en Y, sencilla)		Si	Si	Si			
3	Casco con barbuquejo		Si	Si	Si			
4	Gafas de Seguridad		Si	Si	Si			
5	Botas de Seguridad con suela antideslizante		Si	Si	Si			
6	Guantes de seguridad		Si	Si	Si			

OBSERVACIONES/ACCIONES DE MEJORA:

Andamio EUFASON. 0208
Trabajo en altura normal

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
NOMBRE:	Cristian Santamaria SENA
CARGO:	Aprendiz
FIRMA:	Cristian S.

Powered by CamScanner

EDIFICA INGENIERIAS S.A.S

PREOPERAIONAL ROTOMARTILLO

PROYECTO:	JENA	SERIAL	2116362020	CODIGO:	URA-17001	NOMRE INSPECTOR HSE	Adela Sanchez Ped

De acuerdo a la verificación si este **CUMPLE** marque con ✓ si **NO CUMPLE** marque con una **X**

ASPECTOS A EVALUAR	18/07/2025 JUEVES			—			—			—			—			—			—			—			—		
	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.
El cable de alimentación esta completo y en buen estado	✓																										
La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes	✓																										
Estado de accesorios porta brocas - mandril	✓																										
El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓																										
El porta brocas esta en buen estado	✓																										
El boton de control de avance y reversa esta en buen estado y es funcional	✓																										
El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional	✓																										
El selector de modos esta en buen estado y es funcional	✓																										
Tiene el mango lateral multiposicion en buen estado	✓																										
Se utilizan adecuadamente los Elementos de Protección Personal para la labor	✓																										
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados	✓																										
Estan completos los accesorios del equipo: Tope de profundidad y caja plastica	✓																										
FIRMA OPERADOR — NOMBRE COMPLETO	Cristian S.																										
FIRMA OPERADOR — C.C.	1072418162																										
FIRMA INSPECTOR — NOMBRE COMPLETO	Adela Sanchez																										
FIRMA INSPECTOR — C.C.	1120[illegible]																										

Certifico como operador del equipo, que he verificado cada uno de los componentes, de acuerdo a la lista de chequeo afirmando que es seguro utilizar la herramienta

Powered by CamScanner

LOZA INGENIEROS S.A.S

PREOPERAIONAL ROTOMARTILLO

PROYECTO:	SENA	SERIAL	2116362020	CODIGO:	URH 17001	NOMBRE INSPECTOR HSE	Adela Sanchez Real

De acuerdo a la verificación si este **CUMPLE** marque con ✓ si **NO CUMPLE** marque con una **X**

ASPECTOS A EVALUAR	18/04/2025 JUEVES			—			—			—			—			—			—			—			—		
	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.	C	NC	N.A.
El cable de alimentación esta completo y en buen estado	✓																										
La carcaza esta completa, ajustada y sin golpes	✓																										
Estado de accesorios porta brocas - mandril	✓																										
El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓																										
El porta brocas esta en buen estado	✓																										
El boton de control de avance y reversa esta en buen estado y es funcional	✓																										
El boton de bloqueo esta en buen estado y es funcional	✓																										
El selector de modos esta en buen estado y es funcional	✓																										
Tiene el mango lateral multiposicion en buen estado	✓																										
Se utilizan adecuadamente los Elementos de Protección Personal para la labor	✓																										
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados	✓																										
Estan completos los accesorios del equipo: Tope de profundidad y caja plastica	✓																										
FIRMA OPERADOR — NOMBRE COMPLETO	[signature]			—			—			—			—			—			—			—			—		
FIRMA OPERADOR — C.C.	1.178.0642			—			—			—			—			—			—			—			—		
FIRMA INSPECTOR — NOMBRE COMPLETO	Adela Sanchez			—			—			—			—			—			—			—			—		
FIRMA INSPECTOR — C.C.	1.104.[illegible]			—			—			—			—			—			—			—			—		

Certifico como operador del equipo, que he verificado cada uno de los componentes, de acuerdo a la lista de chequeo,afirmando que es seguro utilizar la herramienta

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL PARA TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA)

CÓDIGO EQUIPO DE SOLDADURA	7160	NOMBRE SOLDADOR	Fredy Salgado
MARCA	Elite	NOMBRE AYUDANTE	Jose D. Diaz
MODELO	Elite MIG 160 S	RESPONSABLE INSPECCIÓN	Adela Sanchez
SERIAL	REF 317160 DV	SEMANA DE INSPECCIÓN	DEL DÍA 9 DEL MES DE Diciembre AL DÍA 14 DEL MES DE Diciembre 2025

INSTRUCCIONES

Cuando cualquiera de los ítems se encuentre en estado MALO y/o no se cuente con los elementos de protección personal requeridos se debe gestionar de forma inmediata con el jefe de planta y no se puede iniciar la ejecución de la actividad

B: Bueno M: Malo N.A.: No Aplica

CONDICIONES GENERALES	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
LISTA DE VERIFICACIÓN	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
1 Se cuenta con procedimiento específico o claro para la labor a desarrollar?				/			/			/			/			/			/		
2 El personal está calificado para desarrollar trabajos?				/			/			/			/			/			/		
3 El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es óptima para la ejecución de la tarea?				/			/			/			/			/			/		
4 Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?				/			/			/			/			/			/		
5 Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			/			/			/			/			/			/			/
6 Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos?				/			/			/			/			/			/		
7 Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio?				/			/			/			/			/			/		
8 Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego?				/			/			/			/			/			/		
9 El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente?				/			/			/			/			/			/		
10 Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones?				/			/			/			/			/			/		
11 Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?						/			/			/			/			/			/
12 Los ejecutores conocen el procedimiento de aplagar un potencial fuego generado en este trabajo?				/			/			/			/			/			/		
13 El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?				/			/			/			/			/			/		
14 Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el área?				/			/			/			/			/			/		
15 Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas				/		/			/			/			/			/			/
16 La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?				/		/			/			/			/			/			/
17 Los cables electricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados				/			/			/			/			/			/		

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
LISTA DE VERIFICACIÓN	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
Capuchon soldador				/			/			/			/			/			/		
Protección auditiva de copa				/			/			/			/			/			/		
Protección auditiva de inserción				/			/			/			/			/			/		
Protector respiratorio de filtro para humos metalicos (Mascarilla de filtro)				/			/			/			/			/			/		
Careta de Soldador				/			/			/			/			/			/		
Guantes de vaqueta (Soldador)				/			/			/			/			/			/		
Manga de soldador				/			/			/			/			/			/		
Botas de seguridad para soldador				/			/			/			/			/			/		
Polainas soldador					/			/	/			/			/			/			/
Peto soldador					/			/	/			/			/			/			/
Otros:																					

OBSERVACIONES

LUNES: Festivo.

MARTES: Se indica a los trabajadores usar los EPP's adecuados y requeridos

MIÉRCOLES: Seguir usar correctamente los EPP's y EPCC

JUEVES: Usar completamente los EPP's y EPCC

VIERNES: Usar EPP's, EPCC y mantener orden y aseo

SÁBADO: Rotura cubierta nuevas de Salud

DOMINGO: Uso obligatorio de EPP's trabajo con Soldadura

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE INSPECCIÓN	/						
FECHA	/	09/12/2025	10/12/2025	11/12/2025	12/12/2025	13/12/2025	14/12/2025

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL PARA TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA)

CÓDIGO EQUIPO DE SOLDADURA	3160.	NOMBRE SOLDADOR	Fredy Salgado
MARCA	ELITE	NOMBRE AYUDANTE	JOSE DIAZ
MODELO	ELITE ARC 1605	RESPONSABLE INSPECCIÓN	Adelu Sanchez
SERIAL	REF 317160 DV	SEMANA DE INSPECCIÓN	DEL DÍA 13 DEL MES DE Diciembre DEL DÍA 19 DEL MES DE Diciembre 2023

INSTRUCCIONES

Cuando cualquiera de los ítems se encuentre en estado MALO y/o no se cuente con los elementos de protección personal requeridos se debe gestionar de forma inmediata con el jefe de planta y no se puede iniciar la ejecución de la actividad

B: Bueno M: Malo N.A.: No Aplica

CONDICIONES GENERALES	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
LISTA DE VERIFICACIÓN	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
1 Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar?	✓			✓			✓														
2 El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	✓			✓			✓														
3 El area de ejecucion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecucion de la tarea?	✓			✓			✓														
4 Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	✓			✓			✓														
5 Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			✓			✓			✓												
6 Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos?	✓			✓			✓														
7 Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio?	✓			✓			✓														
8 Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego?	✓			✓			✓														
9 El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente?	✓			✓			✓														
10 Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones?	✓			✓			✓														
11 Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			✓			✓			✓												
12 Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	✓			✓			✓														
13 El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?	✓			✓			✓														
14 Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?	✓			✓			✓														
15 Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas			✓			✓			✓												
16 La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			✓			✓			✓												
17 Los cables electricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	✓			✓			✓														

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
LISTA DE VERIFICACIÓN	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
Capuchon soldador	✓			✓			✓														
Protección auditiva de copa	✓			✓			✓														
Protección auditiva de inserción	✓			✓			✓														
Protector respiratorio de filtro para humos metalicos (Mascarilla de filtro)	✓			✓			✓														
Careta de Soldador	✓			✓			✓														
Guantes de Vaqueta (Soldador)	✓			✓			✓														
Manga de soldador	✓			✓			✓														
Botas de seguridad para soldador	✓			✓			✓														
Polainas soldador			✓			✓			✓												
Peto soldador			✓			✓			✓												
Otros:																					

OBSERVACIONES

LUNES: Usar completamente todo el equipo de EPP'S y EPCC y mantener orden y aseo

MARTES: Uso de EPP's de acuerdo al riesgo de trabajo con Soldadura.

MIÉRCOLES:

JUEVES:

VIERNES:

SÁBADO:

DOMINGO:

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

RESPONSABLE INSPECCIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
13/12/2023	16/12/2023	19/12/2023				

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código: SST-FM-55
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

FECHA ATS	04 de octubre 2025	PROYECTO:	SENA	AREA:	Mantenimiento Pintura y reforzamiento
No Orden OT:	Correctivo		2025	OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR:	
No Permiso de Trabajo:			Correctivo		

Para este trabajo se requiere permiso de: Trabajo en alturas SI [X] NO [ ] | Trabajo en caliente SI [X] NO [ ] | Procedimientos de Trabajo Asociados: Trabajo en alturas

Trabajo Izaje de Cargas SI [ ] NO [X]

RIESGOS GENERALES DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

	RIESGO					MEDIDAS DE CONTROL
MECANICO	✓	Golpes, Machucones, Trauma	✓	Atrapamiento		uso de epp's, charla de seguridad, firma de ATS, inspección de los equipos, uso de cuerda vida, distancia de uno mismo y el compañero, uso del arnés si la actividad lo requiere y si se divide con altura de 3mts y mas debe llevar doble eslinga
		Mecanismos en movimiento	✓	Proyección de partículas		
		Choques (con, contra)		Proyección de fluidos		
	✓	Cortes por uso de herramientas	✓	Objetos filosos		
ELECTRICO		Alta tención		Baja tención		//
		Electricidad estática		Otro Cual:		
LOCATIVO	✓	Caídas mismo nivel	✓	Caídas distinto nivel		Uso de epp's (casco con barbuquejo, firma de ATS, epp en la torre, inspección y/o señalización de area, uso de arnes en trabajos en altura y cuerda de vida, uso correcto del casco de seguridad)
	✓	Caída de objetos		Superficies irregulares		
		Desprendimiento, Derrumbe		Hundimiento		
	✓	Tropiezos		Otro		//
BIOLOGICOS	✓	Bacteria, Virus, Hongos		Ofidios (serpientes)		lavado de manos frecuentemente, si presenta gripa uso de tapabocas)
	✓	Picadura de insecto		Mordeduras (caninos)		
FISICO	✓	Radiación no ionizante	✓	Ruido		uso de epp's y EPCC, poco uso obligatorio de protección auditiva (inspección de los equipos)
		Temperaturas extremas (Calor, Frio)	✓	Vibraciones		
		Presión atmosferica (Normal y ajustada)		Iluminación deficiente		//
QUIMICO		Aerosol	✓	Vapores		uso de epp's, ojo en la tarea, trabajo al aire libre.
		Polvos		Otro (Contacto con sustancia)		
ERGONOMICO	✓	Sobre esfuerzo (carga)		Movimientos Repetitivos		calentamiento físico, firma ATS, charla de seguridad, Pausas activas de higiene postural.
	✓	Posturas incomodas		Otro Cual:		
AMBIENTAL		Contaminación al agua	✓	Contaminación al aire		
		Contaminación al suelo		Otro		

VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - EQUIPOS DE PREVENCION Y CONTROL

Elementos básicos de protección personal	Casco:	SI [✓]	NA [ ]	Gafas seguridad:	SI [✓]	NA [ ]	Protección Auditiva:	SI [✓]	NA [ ]	Guantes:	SI [✓]	NA [ ]								
	Botas de seguridad:	SI [✓]	NA [ ]	Mascarilla:	SI [ ]	NA [ ]	Ropa de dotación:	SI [✓]	NA [ ]	Otro Cual:										
Llama abierta	Peto cuero:	SI [ ]	NA [ ]	Monogafas:	SI [ ]	NA [ ]	Cartera:	SI [ ]	NA [ ]	G/tes Carnaza Corto:	SI [ ]	NA [ ]								
	G/tes Carnaza largo:	SI [ ]	NA [ ]	Mascarilla humo:	SI [ ]	NA [ ]	Extintores:	SI [ ]	NA [ ]	Otro Cual:										
Trabajo en alturas	Arnés:	SI [ ]	NA [ ]	Andamio:	SI [ ]	NA [ ]	Eslingas:	SI [ ]	NA [ ]	Mosquetones:	SI [ ]	NA [ ]	Escalera:	SI [ ]	NA [ ]					
	Línea de vida:	SI [ ]	NA [ ]	Otro Cual:																
Manejo de cargas	Eslinga:	SI [ ]	NA [✓]	Estrobos:	SI [ ]	NA [✓]	Puente grúa:	SI [ ]	NA [✓]	Garrucha:	SI [ ]	NA [✓]	Diferencial:	SI [ ]	NA [✓]					
	Grillete:	SI [ ]	NA [✓]	Otro Cual:																
Trabajo con sustancias Químicas	Guantes Nitrilo:	SI [✓]	NA [ ]	Monogafas:	SI [✓]	NA [ ]	Mascarilla Riesgo Químico:	SI [ ]	NA [ ]	Otro Cual:										
	Kit de derrames (Bolsas rojas, Balde, Absorbente):	SI [ ]	NA [ ]																	

POSIBLES AMENAZAS NATURALES O ANTROPICAS QUE SE PUEDAN PRESENTAR

No Aplica.

Powered by CamScanner

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

N° de tarea	Descripción de Tareas	Peligros	Acciones de Control
Descarga de material	Se descarga perfiles manualmente	Caídas al mismo nivel (caídas de altura y fuera)	Charla de seguridad, Uso de EPPS, Orden en la tarea
Pintar Perfilería.	Pintar Perfilería con brocha y rodillo	Químico, Contacto con piel y ojos (salpicaduras)	Trabajo al aire libre, Uso de EPPS, Señalizar el área
Organizar Perfilería	Se organiza perfilería y se deja señalizado.	Caídas al mismo nivel y altura (caídas)	Orden en la tarea, Señalización de área, Uso de EPPS
Armado de Andamio	Armar Piso por Piso, y dejar señalizado	Caídas al mismo nivel y altura (caídas) Atrapes (uso de herramientas cortantes)	Uso de EPP's, Área de trabajo Delimitada, Señalización de área.
Corte de Perfiles.	Con Amoladora se corta el material perfilería según lo indicado	Físico Químico Atrapes Golpes	Uso de EPPS - Protectores Auditivo, Respirador, Guantes, Lentes) de Mayor potencia. Orden en la tarea.
Subir al Andamio	Pasamos! Se sube al andamio por donde que la escalera Subir por escalera con precaución	Caídas al mismo nivel Caídas a distinto nivel Químico Golpes Caídas a nivel	Uso de EPCC si Aplica, Barandas colocadas, Uso de Arnés de seguridad, Orden en la tarea, Área limpia
Abrir forma	Pasar por el lado izquierdo donde hay la cinta. Forma		Orden en la tarea, Cumplir con Protocolos, Uso de EPCC si es requerido, Uso de Guantes, y Botas
Corte de Soporte Perf.	Con Amoladora se hace corte de Perfiles y Platinas para montar la estructura	P. Físico P. Mecánico Químico Golpes Caídas distinto nivel	Uso de EPPS - Orden de corte Uso de protección auditiva, Visual (Lentes) de Amplio Orden en la tarea, Uso de EPCC, Área limpia, Platinas, Pernos, Tuercas)
Montaje de Perfil	Con ayuda de colaboradores se hace montaje de Perfilería - Perfilería	Caídas distinto nivel Químico Golpes Caídas al mismo nivel	Orden en la tarea, Uso de EPCC, Si se requiere y si hay altura el área debe estar con limpieza y ordenada
Soldadura Soldar	Se aplica punto de Soldadura para unir Perfilería y estructura metálica.	Físico Químico Golpes Caídas distinto nivel	Uso de EPPS para Soldadura, Uso de pantalla de protección facial (careta) para soldar.
Pintura Perfilería y Cubierta.			
Montaje de Teja.			

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos, así como a implementar las medidas de control citadas en los documentos y poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realización del presente análisis.

Firmas

Frima:		Cedula: 5135134	Frima:		Cedula:		
Frima:		Cedula: 5151979	Frima:		Cedula:		
Frima:		Cedula: 1064e6[illegible]8	Frima:		Cedula:		
Frima:		Cedula: 80397342	Frima:		Cedula:		
Frima:		Cedula: 1[illegible]8e642	Frima:		Cedula:		

REVISADO Y APROBADO POR

COORDINADOR DE AREA/DIRECTOR DE PROYECTO	RESPONSABLE SG-SST
Firma	Firma
Nombres y Apellidos: [illegible]	Nombres y Apellidos: Roberto Sanchez Real
Cedula: 7[illegible]812.002	Cedula: 1120[illegible]
Fecha: 09/12/2025	Fecha: 09/Dic/2025

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código: SST-FM-55
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
		Fecha: 15/11/2022

FECHA ATS	05 de Noviembre	PROYECTO:	SENA	AREA:	Ambiente de formación 106
No Orden OT:	OD: 2 Activo		2025	OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR :	Desmontaje de techo (cubierta, tejas), Demolición
No Permiso de Trabajo :			Correctivo		

Para este trabajo se requiere permiso de Trabajo Izaje de Cargas SI ☐ NO ☑ | Trabajo en alturas SI ☑ NO ☐ | Trabajo en caliente SI ☐ NO ☐ | Procedimientos de Trabajo Asociados: Trabajo en alturas

RIESGOS GENERALES DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

		RIESGO			MEDIDAS DE CONTROL
MECANICO	✓	Golpes, Machucones, Trauma		Atrapamiento	ojo en la tarea, uso de EPP's, cuidado de si mismo, elementos de cargue, elemento de piso (uso de ARL y permiso de trabajo)
		Mecanismos en movimiento	✓	Proyección de partículas	
		Choques (con, contra)		Proyección de fluidos	
	✓	Cortes por uso de herramientas		Objetos filosos	
ELECTRICO		Alta tención	✓	Baja tención	ojo en la tarea, Precaución al realizar el desmonte de techo.
		Electricidad estática		Otro Cual:	
LOCATIVO	✓	Caidas mismo nivel	✓	Caidas distinto nivel	uso de EPP's, ojo en la tarea, cuidado de si mismo, uso de cosas con bodeguejo, señalización / delimitación del area.
	✓	Caida de objetos		Superficies irregulares	
		Desprendimiento, Derrumbe		Hundimiento	
	✓	Tropiezos		Otro	
BIOLOGICOS	✓	Bacteria, Virus, Hongos		Ofidios (serpientes)	lavado frecuente de manos, uso de tapabocas si presenta gripa
	✓	Picadura de insecto		Mordeduras (caninos)	
FISICO		Radiación no ionizante	✓	Ruido	uso de protección auditiva, uso de EPP's, ojo en la tarea.
		Temperaturas extremas (Calor, Frio)	✓	Vibraciones	
		Presión atmosferica (Normal y ajustada)		Iluminación deficiente	
QUIMICO		Aerosol		Vapores	
		Polvos		Otro (Contacto con sustancia)	
ERGONOMICO	✓	Sobre esfuerzo (carga)		Movimientos Repetitivos	Calentamiento físico, estiramiento, uso de EPP's, ojo a la tarea, Posturas adecuadas y buena higiene postural
	✓	Posturas incomodas		Otro Cual :	
AMBIENTAL		Contaminación al agua		Contaminación al aire	
		Contaminación al suelo		Otro	

VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - EQUIPOS DE PREVENCION Y CONTROL

Elementos básicos de protección personal	Casco: SI ☑ N/A ☐ Gafas seguridad: SI ☑ N/A ☐ Protección Auditiva: SI ☑ N/A ☐ Guantes: SI ☑ N/A ☐ Botas de seguridad: SI ☑ N/A ☐ Mascarilla: SI ☐ N/A ☐ Ropa de dotación: SI ☑ N/A ☐ Otro Cual:
Llama abierta	Peto cuero: SI ☐ N/A ☑ Monogrfias: SI ☐ N/A ☑ Cartera: SI ☐ N/A ☑ G/tés Camaza Corto: SI ☐ N/A ☑ G/tes Camaza largo: SI ☐ N/A ☑ Mascarilla humo: SI ☐ N/A ☑ Extintores: SI ☐ N/A ☑ Otro Cual:
Trabajo en alturas	Arnés: SI ☑ N/A ☐ Andamio: SI ☑ N/A ☐ Eslingas: SI ☑ N/A ☐ Mosquetones: SI ☑ N/A ☐ Escalera: SI ☑ N/A ☐ Linea de vida: SI ☐ N/A ☑ Otro Cual:
Manejo de cargas	Eslinga: SI ☐ N/A ☑ Estrobos: SI ☐ N/A ☑ Puente grúa: SI ☐ N/A ☑ Garrucha: SI ☐ N/A ☑ Diferencial: SI ☐ N/A ☑ Grillete: SI ☐ N/A ☑ Otro Cual:
Trabajo con sustancias Químicas	Guantes Nitrilo: SI ☐ N/A ☑ Monografías: SI ☐ N/A ☑ Mascarilla Riesgo Químico: SI ☐ N/A ☑ Otro Cual: Kit de derrames (Bolsas rojas, Balde, Absorbente): SI ☐ N/A ☑

POSIBLES AMENAZAS NATURALES O ANTROPICAS QUE SE PUEDAN PRESENTAR

No Aplica.

Powered by CamScanner

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

N° de tarea	Descripción de Tareas	Peligros	Acciones de Control
Desencofrado de techo	Se retira escalera tipo tijera y se desmonta el andamio tubular	Caídas de diferente nivel, Golpes, Fracturas	Charla inicial, inspección de escaleras, inspección equipos de izaje (MM), Firma ATS, Permiso de trabajo
Preparado de ductos	Se agrupa ducto con herramienta manual	Riesgo eléctrico, Riesgo cardiovascular, Ruido	Charla inicial, inspección de herramientas, Firma ATS, Firma Permiso de trabajo, Cuidado de sí mismo, Uso de EPCC (equipo de protección contra caídas)
Desmolde Placa Concreto	Se desmolde manualmente con ayuda de barretas	Riesgo eléctrico, Riesgo mecánico, Riesgo químico, Riesgo físico (ruido)	Charla inicial, inspección de herramientas, Firma ATS y Permiso de trabajo, inspección EPCC, Uso de EPP's, cuidado de sí mismo, Señalización y orden y delimitación.
Preparar material en obra	Se recoge material desmoldado en obra y se deja en área según diseño y el clima.	Riesgo físico químico, Riesgo locativo, Ruido, Clima	Uso de EPP's, ojo en tajo, Señalización de área - delimitación
Montar de techo (cubeta)	Después finalizada la actividad, y dejar limpio el área se instala nuevamente el ciclo nuevo (techo)	Caída a diferente nivel, Golpes, Fracturas	Apoyo con fuerza, la escalera siempre, cuidado, la cabeza siempre, ojo en la tarea, uso de EPP's

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos, así como a implementar las medidas de control citadas en los documentos y poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realización del presente análisis.

Firmas

Firma:		Cedula: 4780642		Firma:		Cedula:	
Firma:	Cristian S.	Cedula: 1012418162		Firma:		Cedula:	
Firma:		Cedula:		Firma:		Cedula:	
Firma:		Cedula:		Firma:		Cedula:	
Firma:		Cedula:		Firma:		Cedula:	

REVISADO Y APROBADO POR

COORDINADOR DE AREA/DIRECTOR DE PROYECTO	RESPONSABLE SG-SST
Firma	Firma
Nombres y Apellidos: EDILBERTO JIMENEZ	Nombres y Apellidos: Addy Sneider Pol.
Cedula: 7[illegible]	Cedula: 1120[illegible]
Fecha: 09/dic/2025	Fecha: 09/12/2025

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código: SST-FM-55
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

FECHA ATS	10/04/2025	PROYECTO:	Sena	AREA:	Ambiente de formación 106
No Orden OT:	Contratista	2025	OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR:	Demolición muro concreto	
No Permiso de Trabajo:		Contratista			

Para este trabajo se requiere permiso de: Trabajo Izaje de Cargas SI ☐ NO ☑ | Trabajo en alturas SI ☑ NO ☐ | Trabajo en caliente SI ☐ NO ☑

Procedimientos de Trabajo Asociados: Trabajo en Alturas

RIESGOS GENERALES DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

	RIESGO					MEDIDAS DE CONTROL
MECANICO	✓	Golpes, Machucones, Trauma		Atrapamiento		Uso (obligatorio) de equipo, Charla de seguridad (charla), uso de EPPS, Uso de guias constantes
		Mecanismos en movimiento	/	Proyección de partículas		
	✓	Choques (con, contra)		Proyección de fluidos		
	✓	Cortes por uso de herramientas	/	Objetos filosos		
ELECTRICO		Alta tención	/	Baja tención		Precaución en manejo de extensiones eléctricas, uso, equipos y herramientas de trabajo con cableado en buen estado
		Electricidad estática		Otro Cual:		
LOCATIVO	✓	Caídas mismo nivel	✓	Caídas distinto nivel		Uso de EPPS en la labor, cuidado de si mismo uso de EPPS apropiados, uso del equipo de protección contra caídas (EPIC), Barreras enfocadas
	✓	Caída de objetos	✓	Superficies irregulares		
	✓	Desprendimiento, Derrumbe		Hundimiento		
	✓	Tropiezos		Otro		
BIOLOGICOS	✓	Bacteria, Virus, Hongos		Ofidios (serpientes)		Uso de repelente, uso frecuente de manos, habitos saludables
	✓	Picadura de insecto		Mordeduras (caninos)		
FISICO		Radiación no ionizante	✓	Ruido		Uso de EPPS: Protección auditiva y uso de gafas (oculos) de seguridad.
		Temperaturas extremas (Calor, Frio)		Vibraciones		
		Presión atmosferica (Normal y ajustada)		Iluminación deficiente		
QUIMICO		Aerosol		Vapores		
		Polvos		Otro (Contacto con sustancia)		
ERGONOMICO	✓	Sobre esfuerzo (cargas)		Movimientos Repetitivos		Buena postura) de higiene postural, Pausas activas
	✓	Posturas incomodas		Otro Cual:		
AMBIENTAL		Contaminación al agua	✓	Contaminación al aire		Material particulado.
		Contaminación al suelo		Otro		

VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - EQUIPOS DE PREVENCION Y CONTROL

Elementos básicos de protección personal	Casco: SI ☑ N/A ☐ Gafas seguridad: SI ☑ N/A ☐ Protección Auditiva: SI ☑ N/A ☑ Guantes: SI ☑ N/A ☐ Botas de seguridad: SI ☑ N/A ☐ Mascarilla: SI ☑ N/A ☐ Ropa de dotación: SI ☑ N/A ☐ Otro Cual:
Llama abierta	Peto cuero: SI ☐ N/A ☑ Monogrifas: SI ☐ N/A ☑ Cartera: SI ☐ N/A ☑ G/tes Camaza Corto: SI ☐ N/A ☑ G/tes Camaza largo: SI ☐ N/A ☑ Mascarilla humo: SI ☐ N/A ☑ Extintores: SI ☐ N/A ☑ Otro Cual:
Trabajo en alturas	Arnés: SI ☑ N/A ☐ Andamio: SI ☑ N/A ☐ Eslingas: SI ☑ N/A ☐ Mosquetones: SI ☐ N/A ☑ Escalera: SI ☑ N/A ☐ Línea de vida: SI ☐ N/A ☐ Otro Cual:
Manejo de cargas	Eslinga: SI ☐ N/A ☑ Estrobos: SI ☐ N/A ☑ Puente grúa: SI ☐ N/A ☑ Garrucha: SI ☐ N/A ☑ Diferencial: SI ☐ N/A ☑ Grillete: SI ☐ N/A ☑ Otro Cual:
Trabajo con sustancias Químicas	Guantes Nitrilo: SI ☐ N/A ☑ Monografias: SI ☐ N/A ☑ Mascarilla Riesgo Químico: SI ☐ N/A ☑ Otro Cual: Kit de derrames (Bolsas rojas, Balde, Absorbente): SI ☐ N/A ☑

POSIBLES AMENAZAS NATURALES O ANTROPICAS QUE SE PUEDAN PRESENTAR

Sismo, tormentas

Powered by CamScanner

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

N° de tarea	Descripción de Tareas	Peligros	Acciones de Control
Armado de Andamio	Se usara andamio → no certificado para poder subir y bajar el concreto que se va a donar	P. Mecanico P. Fisico Biomecanico Locativo	Charla de seguridad, toma de EPP (casco y zapatos) uso de EPP's y EPCC. Procedimiento
Armado Baranda	Se usara barandas para subir y bajar el nivel que se va a donar debido a que el nivel esta muy retirado	P. Mecanico P. Fisico Biomecanico Locativo	Uso de EPP's y EPCC, uso de arnes, NVS, mantener concentracion, uso de protocolo de trabajo en alturas
Armado (parcial) - (Parcial)	Se colocara planchas de madera al andamio para que el personal pueda subir y bajar cuando el andamio	P. Mecanico P. Fisico Biomecanico Psicosocial	Barandas, Puntales, uso de arnes, Protocolo de trabajo en alturas, uso de EPP's, NVS, inspeccion de equipos
Armado total andamio	Se usara la siguiente parte de andamio para poder subir el concreto que va a donar	P. Mecanico P. Fisico Biomecanico Psicosocial	Barandas, uso de arnes, uso de EPP's, uso del EPCC y montaje andamio.
Subir en Andamio	Caida de altura) Subir al andamio y caminar en donde va a donar, Poner tensores, mecates) y la extrema intalla del techo (Para sujetar	P. Altura P. Mecanico Biomecanico Psicosocial	Uso de EPCC y EPP's - Arnes, Anclaje, Barandas, Charla de trabajo en alturas, uso de arnes, NVS,
Donar	Con taladro donde se (colocaran) empiezan a donar el muro de concreto	P. Fisico Biomecanico Ruido Material particulado.	Uso de EPP's - Protector auditivo, NVS, Charla de trabajo en alturas, uso de protector auditivo, uso de EPP's - mantener concentracion
Retiro Escombros	Despues de haber donado se va a recoger escombros y se va dejando en zona	Polvo, material particulado Riesgo Locativo	uso de Respirador NVS, Mantener practica de higiene personal, Orden en la zona
Corte de Varilla.	Con pulidora se debe cortar con el (la) varilla que sostenga el muro de concreto	Fisico - proyeccion de particulas (chispas), Cortes	Uso de EPCC, uso de EPP's, uso de careta, protector auditivo, Respirador, Protocolo de trabajo en alturas, uso de NVS, uso de EPP's
Orden y limpieza	Al terminar con la actividad se debe dejar el area totalmente limpia y ordenada	Fisico Biomecanico Material particulado Locativo	Orden y limpieza, uso de NVS, uso de EPP's, Higiene personal, practicas de higiene personal

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos, así como a implementar las medidas de control citadas en los documentos y poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realización del presente análisis.

Firmas

Firma:		Cedula: 0 4980642		Firma:		Cedula:	
Firma:		Cedula: 1092418182		Firma:		Cedula:	
Firma:		Cedula:		Firma:		Cedula:	
Firma:		Cedula:		Firma:		Cedula:	
Firma:		Cedula:		Firma:		Cedula:	

REVISADO Y APROBADO POR

COORDINADOR DE AREA/DIRECTOR DE PROYECTO	RESPONSABLE SG-SST
Firma	Firma
Nombres y Apellidos: Edinson Tirado	Nombres y Apellidos: Adelis Sanchez Perez
Cedula: 1 [illegible]	Cedula: [illegible]
Fecha: 10/Dic/2025	Fecha: 10/Dic/2025

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Código: SST-FM-55
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

FECHA ATS	15 [illegible] 2025	PROYECTO:	SENA	AREA:	Cuadro de Diagnostico
No Orden OT:	Contrato	2025	OBJETIVO DEL TRABAJO A REALIZAR:	Montaje de pedrera, montaje de tuyo, afirmado, pintura	
No Permiso de Trabajo:		Contrato			

Para este trabajo se requiere permiso de Trabajo Izaje de Cargas: SI ☐ NO ☑ | Trabajo en alturas: SI ☑ NO ☐ | Trabajo en caliente: SI ☑ NO ☐ | Procedimientos de Trabajo Asociados: Trabajo Seguro en Alturas

RIESGOS GENERALES DE LOS TRABAJOS A REALIZAR

	RIESGO					MEDIDAS DE CONTROL
MECANICO	✓	Golpes, Machucones, Trauma	✓	Atrapamiento		Caminar con precaución, ojo en la tarea, uso de EPP's, uso de botas, impermeable y de casco y hormigón, charla de seguridad, firma de ATS y permiso de trabajo
		Mecanismos en movimiento	✓	Proyección de partículas		
	✓	Choques (con, contra)		Proyección de fluidos		
	✓	Cortes por uso de herramientas	✓	Objetos filosos		
ELECTRICO		Alta tención	✓	Baja tención		
		Electricidad estática		Otro Cual: _____		
LOCATIVO	✓	Caidas mismo nivel	✓	Caidas distinto nivel		Caminar con precaución, orden en la tarea, mantener aseo limpio y ordenado, uso de casco de seguridad y EPP's
	✓	Caida de objetos		Superficies irregulares		
		Desprendimiento, Derrumbe		Hundimiento		
	✓	Tropiezos		Otro		
BIOLOGICOS	✓	Bacteria, Virus, Hongos		Ofidios (serpientes)		Si Detecta, cuidar de no usar antiséptico rápido, lavado frecuente de manos
		Picadura de insecto		Mordeduras (caninos)		
FISICO	✓	Radiación no ionizante	✓	Ruido		Hidratación constante, descansos, uso de tapa oídos, uso de EPP's para disminuir el ruido.
	✓	Temperaturas extremas (Calor, Frio)		Vibraciones		
		Presión atmosferica (Normal y ajustada)	✓	Iluminación deficiente		
QUIMICO		Aerosol	✓	Vapores		Uso de EPP's, uso de mascarilla, con filtro para químicos, se trabaja en aire libre.
		Polvos		Otro (Contacto con sustancia)		
ERGONOMICO	✓	Sobre esfuerzo (carga)		Movimientos Repetitivos		Pausas Activas, Buena postura de higiene postural
	✓	Posturas incomodas		Otro Cual: _____		
AMBIENTAL		Contaminación al agua	✓	Contaminación al aire		Buena practica de riego y manejo adecuado ambiental
		Contaminación al suelo		Otro		

VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - EQUIPOS DE PREVENCION Y CONTROL

Elementos básicos de protección personal	Casco:	SI	✓	NA	☐	Gafas seguridad:	SI	✓	NA	☐	Protección Auditiva:	SI	✓	NA	☐	Guantes:	SI	✓	NA	☐				
	Botas de seguridad:	SI	✓	NA	☐	Mascarilla:	SI	✓	NA	☐	Ropa de dotación:	SI	✓	NA	☐	Otro Cual:								
Llama abierta	Peto cuero:	SI	☐	NA	✓	Monogafas:	SI	✓	NA	☐	Cartera:	SI	✓	NA	☐	G/tés Carnaza Corto:	SI	✓	NA	☐				
	G/tes Carnaza largo:	SI	☐	NA	✓	Mascarilla humo:	SI	✓	NA	☐	Extintores:	SI	✓	NA	☐	Otro Cual:								
Trabajo en alturas	Arnés:	SI	✓	NA	☐	Andamio:	SI	✓	NA	☐	Eslingas:	SI	✓	NA	☐	Mosquetones:	SI	☐	NA	✓	Escalera:	SI	✓	NA ☐
	Línea de vida:	SI	✓	NA	☐	Otro Cual:																		
Manejo de cargas	Eslinga:	SI	☐	NA	✓	Estrobos:	SI	☐	NA	✓	Puente grúa:	SI	☐	NA	✓	Garrucha:	SI	☐	NA	✓	Diferencial:	SI	☐	NA ✓
	Grillete:	SI	☐	NA	✓	Otro Cual:																		
Trabajo con sustancias Químicas	Guantes Nitrilo:	SI	✓	NA	☐	Monografias:	SI	✓	NA	☐	Mascarilla Riesgo Químico:	SI	☐	NA	✓	Otro Cual:								
	Kit de derrames (Bolsas rojas, Balde, Absorbente):	SI	☐	NA	✓																			

POSIBLES AMENAZAS NATURALES O ANTROPICAS QUE SE PUEDAN PRESENTAR

Sismo, temporales

Powered by CamScanner

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 15/11/2022

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

N° de tarea	Descripción de Tareas	Peligros	Acciones de Control
Charla de seguridad Ficha de inducción	Se dicta charla de seguridad a los colaboradores y se hace firmar la ficha de inducción	P. Locativo P. Biomecánico P. Psicosocial	Cumplir con la normativa Reglas básicas Cuidado con el trabajo físico Buena alimentación, descanso y hidratación
Inspección de EPCC y uso de EPCC	Se realiza inspección visual a los equipos a utilizar	P. Locativo P. Biomecánico P. Biológico	Cumplir con la normativa Buena alimentación, descanso y hidratación Lavarse manos
Instalar línea de vida	Se instala línea de vida horizontal y se anclan para evitar caídas	P. Locativo P. Caídas P. Biomecánico P. Psicosocial P. Caídas	Uso de EPCC y monitoreo constante Uso de EPCC y monitoreo constante Buena alimentación, descanso y hidratación Trabajo en altura
Desmontaje de tejas Pre-fabricada	Se empieza el proceso de desmontaje de las tejas de la parte posterior	P. Caídas P. Físico P. Mecánico P. Biomecánico	Uso de EPCC y monitoreo constante Uso de bloqueador, hidratación Verificación de estado y herramientas Pausas activas, descanso y hidratación
Limpieza estructura metálica	Se realiza limpieza de tejas con escoba	P. Caídas P. Físico P. Biomecánico P. Psicosocial	Uso de EPCC constante antes Uso de bloqueador, buena hidratación Buena alimentación y descanso Trabajo en equipo
Pintura estructura metálica	Se realiza la actividad de pintar la estructura metálica instalada en la parte posterior	P. Caídas P. Químico P. Biomecánico P. Locativo	Uso de EPCC, monitoreo constante Uso de respirador para químicos Buena alimentación y descanso Limpieza con precaución para no caer
Montaje de tejas	Se monta tejas y se asegura	P. Caídas P. Físico P. Mecánico P. Biomecánico	Uso obligatorio de EPCC y monitoreo constante Uso de careta y mascarilla con filtro para químicos Uso de bloqueador, hidratación y descanso Inspección de EPCC y herramientas antes de usar
Desmontaje de tejas modulo 2	Se desmonta tejas del modulo 2	P. Caídas P. Físico P. Mecánico P. Biomecánico	Uso obligatorio de EPCC y monitoreo constante Hidratación y uso de bloqueador Inspección de EPCC y herramientas Buena alimentación y descanso
Montaje de Perfiles	Se instala perfiles	P. Caídas P. Físico P. Mecánico P. Biomecánico	Uso de EPCC y monitoreo constante Uso de bloqueador, uso de careta y gafas en trabajos de soldadura, inspección de equipos y herramientas, buena alimentación y descanso
Soldadura de Perfiles Pre-fabricados	Se realiza Punto de Soldadura a los Perfiles estructura metálica	P. Caídas P. Físico P. Biomecánico P. Mecánico	Uso de EPCC, careta, respirador, mangas, guantes, bloqueador, uso obligatorio de EPCC, monitoreo constante, buena alimentación y descanso, trabajo en equipo.
Pintura de estructura (retoques)	Se retoca en Pintura para la entrega final	P. Químico P. Caídas P. Biomecánico P. Locativo	Uso de respirador para químicos, gafas y de segunda uso de EPCC y monitoreo constante, buena alimentación y descanso, ojo en la tarea

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos, así como a implementar las medidas de control citadas en los documentos y poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realización del presente análisis.

Firmas

Frima:	Cedula: 1007652737	Frima:	Cedula: 1069760806
Frima:	Cedula: 80397042	Frima:	Cedula: 1077 418 162.
Frima:	Cedula: 5151774	Frima:	Cedula:
Frima:	Cedula: 1920642	Frima:	Cedula:
Frima:	Cedula: 51354134	Frima:	Cedula:

REVISADO Y APROBADO POR

COORDINADOR DE AREA/DIRECTOR DE PROYECTO	RESPONSABLE SG-SST
Firma Nombres y Apellidos: Edmundo Tibacan V. Cedula: 79.612.506 Fecha: 15/11/2022	Firma Nombres y Apellidos: Adela Sanchez Ferro Cedula: 1020444460 Fecha: 15/11/2022

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S

FORMATO PERMISO DE TRABAJO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: SST-FOR-54
Versión: 01
Fecha: 15/11/2022

No Orden OT:	Correctivo	285	Vigencia del Permiso	Desde	14/12/2022	8:30am	Hasta	14/12/2022	19:00
AREA:	Patio Mina Pan		Aplica al permiso para extensión	dd/mm/aaaa		Hora	Hasta	dd/mm/aaaa	Hora
PROYECTO:	Diana		si ☐ no ☒	Desde dd/mm/aaaa		Hora	Hasta dd/mm/aaaa		Hora

Solicita: 1 — Solicita: — Solicita: —

1.. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA	Pintura y reforzamiento
2. HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Equipo soldadura, pulidora, taniladora inalambrica, brocha, rodillo

¿Se adjunta procedimiento, ATS, o Apor: si ☒ no ☐

Se contempla Trabajo en alturas: si ☒ Ver Num 03 — no ☐
Se contempla izaje de cargas: si ☐ Ver Num 13 — no ☒
Se contempla trabajos en caliente: si ☒ Ver Num 18 — no ☐

1. IDENTIFICACION TRABAJADORES (EJECUTANTES)		NOMBRES APELLIDOS	C.C.	Verificacion de la afiliacion vigente a la seguridad social	Requisitos del trabajador (aptitud medica) SI / NO	Constancia de capacitación en trabajo en alturas, izaje de cargas, soldadura SI/NO	Verificacion Punto anclaje SI /NO	FIRMA
	1	Freddy Salgado	5135439	SI	SI	SI	SI	
	2	JOSE DIAZ	5151979	SI	SI	SI	SI	
	3	Brayan Barrazas	1064[illegible]	SI	SI	SI	SI	
	4	Edson Bustos	80397342	SI	SI	SI	SI	
	5	Carlos Polo	4780642					

4. TRABAJOS EN ALTURAS

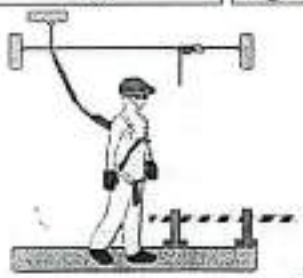
5. TIPO DE TRABAJO EN ALTURA: Desplazamiento vertical ☒ — Plano inclinado ☐ — Ascenso y descenso en cuerdas ☐ — Suspensión ☐ — Desplazamiento horizontal ☐ — Descenso en Rappel ☐ — Posicionamiento ☐ — Restricción ☐

6. ALTURA APROX. A LA QUE SE REALIZARA LA ACTIVIDAD: 5 metros

7. SISTEMAS DE RESTRICCION, POSICIONAMIENTO, O DETENCION DE CAIDAS A UTILIZAR

	SI	N.A
Linea de vida vertical		☒
Linea de vida horizontal		☒
Eslinga de posicionamiento		☒
Eslinga de restricción		☒
Eslinga de protección		☒
Arnes de cuerpo entero		☒
Control de caida de objetos		☒
Ascendedor		☒
Descendedor		☒
Freno para cable		☒
Freno para cuerda		☒
Otros. Cuales:		

DESCRIBA EL ANCLAJE VERTICAL SI APLICA: Linea de vida y Andamios



DESCRIBA EL ANCLAJE HORIZONTAL SI APLICA: Andamios

8. MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
Identificación de peligros (se adjunta ATS)	☒	☐
Sistemas de ingeniería	☐	☐
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION		
Delimitación del área	☒	☐
Línea de advertencia	☒	☐
Señalización del área	☒	☐
Barandas	☒	☐
Control de huecos o aberturas	☒	☐
Ayudante de seguridad	☐	☐
Se divulgaron los procedimientos de trabajo (ATS)	☒	☐
Manejo de desniveles (15° a 45° grados)	☐	☐
Control de Acceso	☒	☐

9. EQUIPOS, SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Andamios	☒	☐
Escaleras fijas	☐	☐
Cuerdas	☐	☒
Postales	☐	☒
Otros. Cuales:		

10. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Gafas antiimpacto	☒	☐
Guantes contra impactos mecánicos y vibratorios	☒	☐
Botas con suela anti deslizante y punteras	☒	☐
Dieléctrico	☐	☒
Ropa de trabajo	☒	☐
Otros. Cuales:		

11. VALIDACIÓN DE ANDAMIOS

Líder de armado	Freddy Salgado	Fecha certificación		Fecha de armado del andamio	
Armadores de apoyo	JOSE DIAZ	Fecha certificación		Marca de andamio	
Armadores de apoyo		Fecha certificación		Serie de andamio	
Armadores de apoyo		Fecha certificación		Fecha de certificado andamio	

Estabilidad del andamio

Caracteristicas del suelo					
Se ha nivelado la base del andamio	SI ☒	N.A ☐	Rango de Estabilizadores		
Se refuerza su estabilidad	SI ☐	N.A ☒	Especifique según ficha o proveedor		
Se requiere izaje de cargas	SI ☒	N.A ☐	Especifique según ficha o proveedor		

Andamio Fijo SI ☐ N.A ☐ — Andamio movil SI ☒ N.A ☐



Rueda 1 asegurada SI ☒ N.A ☐
Rueda 2 asegurada SI ☒ N.A ☐
Rueda 3 asegurada SI ☒ N.A ☐
Rueda 4 asegurada SI ☒ N.A ☐

Se adjunta lista precoperacional del andamio SI ☒ N.A ☐ — Cumple con la estructura especificada en plano del proveedor SI ☒ N.A ☐

Movimientos de andamio

Hora Inicio	10:00am	Hora Fin	18:00	Distancia de recorrido	12 mts	Se contempla en el ATS o ARO	SI ☒ N.A ☐	Espacio señalizado SI ☒ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐	Espacio señalizado SI ☐ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐	Espacio señalizado SI ☐ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐	Espacio señalizado SI ☐ N.A ☐

12. OBSERVACIONES DEL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajador) deben usar completamente los equipos de protección (arnes cuerpo entero y arnes reforzado), trabajadores indican que estan en buen estado el Sr. [illegible]

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S

FORMATO PERMISO DE TRABAJO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: SST-FM-54
Versión: 01
Fecha: 15/11/2022

13. IZAJE DE CARGAS

Descripción de la carga	N/A	Equipo	N/A	Marca	N/A	Modelo	N/A	Capacidad	N/A

14. Descripción de la carga y peso

Peso del gancho auxiliar	Kg.	
Peso del gancho principal	Kg.	
Peso del cable de acero	Kg.	
Peso de accesorios de izaje	Kg.	
Peso de polipasto	Kg.	
Peso de pluma instalada	Kg.	
Peso otros	Kg.	
Peso grúa total	Kg.	
Peso de la carga	Kg.	
Peso Total	Kg.	

15. Descripción del equipo

Radio		m.
Longitud de la pluma		m.
Altura		m.
Ángulo de la pluma		m.
Capacidad de la grúa según tabla de cargas y maniobra a realizar		m.
Cálculo =(Peso Total / Capacidad grúa) x 100%		m.

No se podrá realizar maniobra alguna, si el porcentaje de este calculo es superior a 70%

16. Medidas de control generales

	SI	NA
Verificación de acordamiento y terreno		X
Los ganchos se extienden al 100%		X
Nivelación comprobada		X
Area de trabajo definida y señalizada		X
Personal del área informado de la maniobra		X
¿Existen líneas eléctricas cerca?		X
¿Accesorios de izaje inspeccionados ?		X
La carga cuenta con puntos para sujetarla		X
Se reconoce el centro de gravedad de carga		X
Eslingas o cadenas al fondo del gancho		X
Eslabones alineados en la cadena		X
Operador certificado y apto		X
Rigger certificado y apto		X

Se considera izaje crítico, cuando:
a) Si la carga es izada por encima de equipos o sistemas presurizados, líneas energizadas.
b) Cuando la grúa es usada para levantar personal. c) Cuando se utilice elementos de izaje no convencionales (vigas separadoras, balancines, accesorios modificados que no estén certificados).
d) Cuando el levantamiento de la carga se utilice más de una grúa.
e) Cuando el izaje supere las 20 TN.

Firma del operador	
Nombre del operador	
Firma del Rigger	
Nombre del Rigger	

17. Observaciones Izaje de Cargas

N/A

18. TRABAJOS EN CALIENTE

	SI	NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?		X
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar a las personas y equipos de las áreas vecinas?		X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?		X
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?		X
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?		X
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?		X
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo conoce el equipo y los procedimientos convenientes para solicitar un permiso?		X
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?		X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?		X
¿Los equipos han sido inspeccionados y se encuentran en buen estado?		X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?		X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, oxitalización y los acoples están herméticamente sellados?		X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?		X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UNIT		X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		X

19. Extintores

CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO

20. Elementos de Protección Personal

	SI	NA
Careta con pantalla fotosensora	X	
Guantes largos de vaqueta	X	
Ropa de trabajo manga larga	X	
Botas de seguridad sin cordones	X	
Peto de vaqueta	X	
Protección Respiratoria	X	

21. OBSERVACIONES DE TRABAJOS EN CALIENTE

Trabajador(a) debe usar correcta y completamente los EPP) de protección personal debe reportar cualquier falla o novedad de salud

22. RESPONSABILIDADES EN EL PERMISO

RODOLFO TIBACAN	Adela Sorayda Ruiz
21. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	22. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA
Adela Sorayda Ruiz	JOSE DIAZ
23. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DEL COORDIANDOR DE TRABAJO EN ALTURAS	24. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA AYUDANTE DE SEGURIDAD CUANDO APLIQUE

25. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NA
Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X	
Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X	
Se retiraron todos los letreros, etiquetas y tarjetas?	X	
Se volvieron a colocar las guardas y los carácteres de seguridad, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?	X	

PTS TERMINADO		PTS CANCELADO	
FECHA	HORA	FECHA	HORA
14/12/2025	19:00		

26. OBSERVACIONES GENERALES DEL PERMISO

El Personal indica que esta en optimas condiciones para desempeñar el trabajo en alturas se indica que debe usar completamente los EPCC y Personales incluidos

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FPS-14 Versión: 01 Fecha: 15/11/2023

No Orden OT:	295	Vigencia del Permiso	04/04/2025	11:00am	Hasta	14/04/2025	19:00	Horas	2
AREA:	Ambiente formación Polo	Aplica el permiso para extensión	dd/mes/aaaa	Hora	Hasta	dd/mes/aaaa	Hora	Soldura	
PROYECTO:	SENA	SI ☐ NO ☑	dd/mes/aaaa	Hora	Hasta	dd/mes/aaaa	Hora	Soldura	

		¿Se adjunta procedimiento, ATS, o ARO?
1. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA	Desmontaje de techo - cielo raso, desmontaje de Ductos, Demolición de placa concreto, recoja material de demolición, instalar nuevamente techo (cielo raso)	SI ☑ NO ☐
2. HERRAMIENTAS A UTILIZAR	taladro inalambrico, taladro destornillador, herramienta menor) manuales	Se contempla Trabajo en alturas SI ☑ Ver Num 09 NO ☐ Se contempla Izaje de cargas SI ☐ Ver Num 13 NO ☑ Se contempla trabajos en caliente SI ☐ Ver Num 18 NO ☑

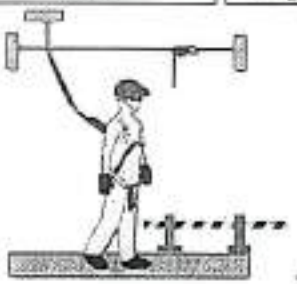
3. IDENTIFICACION TRABAJADORES (SOLICITANTES)		NOMBRES APELLIDOS	CC	Verificacion de la afiliacion vigente a la seguridad social	Requisitos del trabajador (aptitud medica) SI / NO	Constancia de capacitación en trabajo en alturas, Izaje de cargas, soldadura SI/NO	Verificacion Punto anclaje SI /NO	FIRMA
	1	Carlos Polo	1178064262	SI	SI	SI	SI	
	2	cristian Santamaria	1072418162	SI	SI	SI	SI	cristian S.
	3							
	4							
	5							

4. TRABAJOS EN ALTURAS

5. TIPO DE TRABAJO EN ALTURA								6. ALTURA APROX. A LA QUE SE REALIZARA LA ACTIVIDAD:
	Desplazamiento vertical ☑	Pisos Inclinado ☐	Ascenso y descenso en escalas ☐	Suspension ☐				4 Mts.
	Desplazamiento horizontal ☑	Descenso en Fachada ☐	Posicionamiento ☐	Restricción ☐				

7. SISTEMAS DE RESTRICCION, POSICIONAMIENTO, O DETENCION DE CAIDAS A UTILIZAR			8. EQUIPOS, SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS		
Linea de vida vertical	☐	☑	Andamios	☑	☐
Linea de vida horizontal	☐	☑	Escaleras fijas	☑	☐
Eslinga de posicionamiento	☑	☐	Cuerdas	☐	☑
Eslinga de restricción	☑	☐	Pretales	☐	☑
Eslinga de protección	☐	☑	Otros. Cuales:		
Arnes de cuerpo entero	☑	☐			
Control de caida de objetos	☐	☑			
Ascendedor	☐	☑			
Descendedor	☐	☑			
Freno para cable	☐	☑			
Freno para cuerda	☐	☑			
Otros. Cuales:					

DESCRIBA EL ANCLAJE VERTICAL SI APLICA: Estructura (techo)



DESCRIBA EL ANCLAJE HORIZONTAL SI APLICA: N/A

9. MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS	SI	N.A
Identificación de peligros (se adjunta ATS)	☑	☐
Sistemas de ingeniería	☑	☐
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION		
Delimitación del área	☑	☐
Linea de advertencia	☐	☑
Señalización del área	☑	☐
Barandas	☐	☑
Control de huecos o aberturas	☐	☑
Ayudante de seguridad	☑	☐
Se divulgaron los procedimientos de trabajo (ATS)	☑	☐
Manejo de desniveles (15° a 45° grados)	☐	☑
Control de Acceso	☑	☐

10. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	SI	N.A
Gafas antiimpacto	☑	☐
Guantes con recubrimiento en poliuretano	☑	☐
Botas con punta anti deslizante y puntera	☑	☐
Reflectivo	☐	☑
Ropa de trabajo	☑	☐
Otros. Cuales: Mascarilla FFP2		

11. VALIDACIÓN DE ANDAMIOS

Líder de armado	Carlos Polo	Fecha certificación		Fecha de armado del andamio	
Armadores de apoyo	cristian Santamaria	Fecha certificación		Marca de andamio	
Armadores de apoyo		Fecha certificación		Serie de andamio	
Armadores de apoyo		Fecha certificación		Fecha de certificado andamio	

Estabilidad del andamio

Caracteristicas del suelo				Andamio Fijo SI ☑ N.A ☐	Andamio movil SI ☐ N.A ☑
Se ha nivelado la base del andamio	SI ☑ N.A ☐	Rango de Estabilidad			
Se refuerza su estabilidad	SI ☐ N.A ☑	Especifique según ficha o proveedor			
Se restringe Izaje de cargas	SI ☐ N.A ☑	Especifique según ficha o proveedor			
Se adjunta lista preoperacional del andamio	SI ☑ N.A ☐	Cumple con la estructura especificada en plano del proveedor	SI ☐ N.A ☐		



	SI	N.A
Rueda 1 aseguracia	☐	☑
Rueda 2 aseguracia	☐	☑
Rueda 3 aseguracia	☐	☑
Rueda 4 aseguracia	☐	☐

Movimientos de andamio

Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☑ N.A ☐	Espacio señalizado	SI ☑ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐	Espacio señalizado	SI ☐ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐	Espacio señalizado	SI ☐ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐	Espacio señalizado	SI ☐ N.A ☐

12. OBSERVACIONES DEL TRABAJO EN ALTURAS

Personal debe usar completamente sus EPP's y deben usar los EPCC y barreras creadas

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-PM-54 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

13. IZAJE DE CARGAS

Descripción de la carga	N/A	Equipo	N/A	Marca	N/A	Modelo	N/A	Capacidad	N/A

14. Descripcion de la carga y peso

Peso del gancho auxiliar		Kg.
Peso del gancho principal		Kg.
Peso del cable de acero		Kg.
Peso de accesorios de izaje		Kg.
Peso de polipasto		Kg.
Peso de pluma instalada		Kg.
Peso otros		Kg.
Peso grúa toril		Kg.
Peso de la carga		Kg.
Peso Total		Kg.

15. Descripción del equipo

Radio		m.
Longitud de la pluma		m.
Altura		m.
Angulo de la pluma		m.
Capacidad de la grúa según tabla de cargas y maniobra a realizar		m.
Cálculo =(Peso Total / Capacidad grúa) x 100%		m.

No se podrá realizar maniobra alguna, si el porcentaje de este calculo es superior a 78%

16. Medidas de control generales

	SI	NA
Verificación de apuntalamiento y lastre		
Los ganchos se colocaron con 100%		
Nivelación comprobada		
Area de trabajo definida y señalizada		
Personal del área informado de la maniobra		
¿Existen líneas eléctricas cerca?		
¿Accesorios de izaje inspeccionados ?		
La carga cuenta con puntos para eslingar		
Se necesita el centro de gravedad de carga		
Estribos o cadenas al fondo del gancho		
Pestillos alineados en la cadena		
Operador certificado y apto		
Rigger certificado y apto		

Se considetara izaje crítico, cuando:
a) Si la carga es izada por encima de equipos o sistemas presurizados, líneas energizadas.
b) Cuando la grúa es usada para levantar personal. c) Cuando se utilice elementos de izaje no convencionales (vigas separadoras, balancines, accesorios modificados que no estén certificados).
d) Cuando el levantamiento de la carga se utilice más de una grúa.
e) Cuando el izaje supere las 20 TN.

Firma del operador
Nombre del operador

Firma del Rigger
Nombre del Rigger

17. Observaciones Izaje de Cargas

18. TRABAJOS EN CALIENTE

	SI	NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar a las personas y equipos de las áreas vecinas?		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?		
¿Los equipos han sido inspeccionados y se encuentran en buen estado?		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		

19. Extintores

CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO

20. Elementos de Protección Personal

	SI	NA
Careta con pantalla fotosensora		
Guantes largos de vaqueta		
Ropa de trabajo manga larga		
Botas de seguridad sin cordones		
Peto de vaqueta		
Protección Respiratoria		

21. OBSERVACIONES DE TRABAJOS EN CALIENTE

22. RESPONSABILIDADES EN EL PERMISO

20. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	22. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA
23. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	24. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA AYUDANTE DE SEGURIDAD CUANDO APLIQUE

25. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NA
Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?		
Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponde, verificando las actividades realizadas?		
Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?		
Se volvieron a colocar las guardas y los controles de seguridad, incluyendo señales luminosas, sonoras, visuales y protegeron?		

PTS TERMINADO	
14/04/25	14PM

PTS CANCELADO	
FECHA	HORA

26. OBSERVACIONES GENERALES DEL PERMISO

Siempre el Personal debe Permanecer anclado al Punto de anclaje que se Asigna, Uso de EPP's y EPCC, Reportar cualquier novedad

Powered by CamScanner

EDUA INGENIEROS S.A.S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-54 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

No Orden OT:	[illegible]	2023	Vigencia del Permiso	15/01/2023	8:00 am	Hasta	16/01/2023 10:00
AREA:	Patio Pinzon		Aplica el permiso para extensión	dd/mm/aaaa	Hora	Hasta	dd/mm/aaaa Hora
PROYECTO:	SENA		SI ☐ NO ☑	dd/mm/aaaa	Hora	Hasta	dd/mm/aaaa Hora

Hoja 3 de 3

1. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA	Montaje de teja, reforzamiento de estructura, retiro de teja, modulo (2), montaje de teja, retiro de estructura, pintura
2. HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Equipo de soldadura, pulidora, taladro, tornillador, escalera, radio, brocha

¿Se adjunta procedimiento, ATS, o ARO? SI ☑ NO ☐

Se contempla Trabajo en alturas SI ☑ Ver Num 03 NO ☐
Se contempla izaje de cargas SI ☐ Ver Num 13 NO ☑
Se contempla trabajos en caliente SI ☑ Ver Num 18 NO ☐

3. IDENTIFICACION TRABAJADORES (EJECUTANTES)		NOMBRES APELLIDOS	C.C.	Verificacion de la afiliacion vigente a la seguridad social	Requisitos del trabajador (aptitud medica) SI / NO	Constancia de capacitación en trabajo en alturas, izaje de cargas, soldadura SI/NO	Verificacion Punto anclaje SI /NO	FIRMA
	1	JOSE RAFAEL BULLES	80774342	SI	SI	SI	SI	
	2	JOSE DIAZ	5151979	SI	SI	SI	SI	
	3	Fabian Rodriguez	1026262208	SI	SI	SI	SI	
	4	Carlos Polo	4758642	SI	SI	SI	SI	
	5	Freddy Salgado	5135434	SI	SI	SI	SI	

4. TRABAJOS EN ALTURAS

5. TIPO DE TRABAJO EN ALTURA

Desplazamiento vertical	☐	Plano inclinado	☐	Ascenso y descenso en cuerdas	☐
Desplazamiento horizontal	☑	Descenso en Fachada	☐	Posicionamiento	☐
Suspension	☐	Rescate	☐		

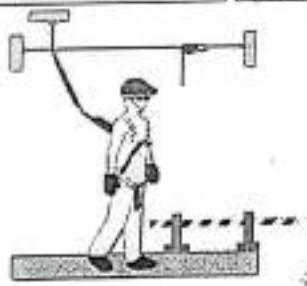
6. ALTURA APROX. A LA QUE SE REALIZARA LA ACTIVIDAD: 5 Metros

7. SISTEMAS DE RESTRICCION, POSICIONAMIENTO, O DETENCION DE CAIDAS A UTILIZAR

	SI	N.A
Linea de vida vertical	☐	☑
Linea de vida horizontal	☐	☑
Eslinga de posicionamiento	☐	☑
Eslinga de restricción	☐	☑
Eslinga de protección	☐	☑
Arnes de cuerpo entero	☑	☐
Control de caida de objetos	☐	☑
Ascendedor	☐	☑
Descendedor	☐	☑
Freno para cable	☐	☑
Freno para cuerda	☐	☑
Otros. Cuales:		

DESCRIBA EL ANCLAJE VERTICAL SI APLICA: Andamios (Estructura) - Linea de vida.

DESCRIBA EL ANCLAJE HORIZONTAL SI APLICA: Linea de vida



8. MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
Identificación de peligros(se adjunta ATS)	☑	☐
Sistemas de ingeniería	☑	☐
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION		
Delimitación del área	☑	☐
Linea de advertencia	☑	☐
Señalización del área	☑	☐
Barandas	☐	☑
Control de huecos o aberturas	☐	☑
Ayudante de seguridad	☑	☐
Se divulgaron los procedimientos de trabajo (ATS)	☑	☐
Manejo de desniveles (15° a 45° grados)	☐	☑
Control de Acceso	☐	☑

9. EQUIPOS, SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	N.A
Andamios	☑	☐
Escaleras fijas	☐	☑
Cuerdas	☐	☑
Pretales	☐	☑
Otros. Cuales:		

10. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

	SI	N.A
Cuales arnes:	☑	☐
Botas con suela anti deslizante y puntera	☑	☐
Reflectiva	☑	☐
Ropa de trabajo	☑	☐
Otros. Cuales: Casco, Gafas		

11. VALIDACIÓN DE ANDAMIOS

Lider de armado	Freddy Salgado	Fecha certificación		Fecha de armado del andamio	
Armadores de apoyo	Jose Diaz	Fecha certificación		Marca de andamio	
Armadores de apoyo	Carlos Polo	Fecha certificación		Serie de andamio	
Armadores de apoyo	Oscar Hernandez	Fecha certificación		Fecha de certificado andamio	

Estabilidad del andamio

Caracteristicas del suelo			
Se ha nivelado la base del andamio	SI ☑ N.A ☐	Rango de Estabilidad	
Se refuerza su estabilidad	SI ☐ N.A ☑	Especifique según ficha o proveedor	
Se requiere izaje de cargas	SI ☐ N.A ☑	Especifique según ficha o proveedor	
Se adjunta lista precperacional del andamio	SI ☑ N.A ☐	Cumple con la estructura especificada en plano del proveedor	SI ☑ N.A ☐

Andamio fijo SI ☐ N.A ☐ Andamio movil SI ☑ N.A ☐



Rueda 1 asegurada	SI ☑	N.A ☐	
Rueda 2 asegurada	SI ☑	N.A ☐	
Rueda 3 asegurada	SI ☑	N.A ☐	
Rueda 4 asegurada	SI ☑	N.A ☐	

Movimientos de andamio

Hora Inicio	8:00 am	Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☑ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ARO	SI ☐ N.A ☐

Espacio señalizado	SI ☑	N.A ☐					
Espacio señalizado	SI ☐	N.A ☐					
Espacio señalizado	SI ☐	N.A ☐					
Espacio señalizado	SI ☐	N.A ☐					

12. OBSERVACIONES DEL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajadores deben usar completamente los equipos de protección contra caidas y deben permanecer anclados. Los colaboradores realizan estos en buen estado de salud para desempeñar las tareas diarias.

Powered by CamScanner

EDICA INGENIEROS S.A.S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-54 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

13. IZAJE DE CARGAS

Descripción de la carga	N/A	Equipo	N/A	Marca	N/A	Modelo	N/A	Capacidad	N/A

14. Descripción de la carga y peso		15. Descripción del equipo		16. Medidas de control generales	SI	NA
Peso del gancho auxiliar	Kg.	Radio	m.	Verificación de aseguramiento y bloqueo		X
Peso del gancho principal	Kg.	Longitud de la pluma	m.	Los ganchos se extendieron 100%		X
Peso del cable de acero	Kg.	Altura	m.	Nivelación comprobada		X
Peso de accesorios de izaje	Kg.	Ángulo de la pluma	m.	Área de trabajo definida y señalizada		X
Peso de poliperno	Kg.	Capacidad de la grúa según tabla de cargas y maniobra a realizar	m.	Personal del área informado de la maniobra		X
Peso de pluma instalada	Kg.			¿Existen líneas eléctricas cerca?		X
Peso otros	Kg.	Cálculo =(Peso Total / Capacidad grúa) x 100%	m.	¿Accesorios de izaje inspeccionados ?		X
Peso grúa total	Kg.			La carga cuenta con puntos para sujetarla		X
Peso de la carga	Kg.	No se podrá realizar maniobra alguna, si el porcentaje de este calculo es superior a 70%		Se reconoce el centro de gravedad de carga		X
Peso Total	Kg.			Eslingas o cadenas al fondo del gancho		X
				Estabilizas elevados en la cadena		X
				Operador certificado y apto		X
				Rigger certificado y apto		X

Se consideran izaje críticos, cuando:
a) Si la carga es izada por encima de equipos o sistemas presurizados, líneas energizadas.
b) Cuando la grúa es usada para levantar personal. c) Cuando se utilice elementos de izaje no convencionales (vigas separadoras, balancines, accesorios modificados que no estén certificados).
d) Cuando el levantamiento de la carga se utilice más de una grúa.
e) Cuando el izaje supere las 20 TN.

Firma del operador
Nombre del operador
Firma del Rigger
Nombre del Rigger

17. Observaciones Izaje de Cargas

N/A

18. TRABAJOS EN CALIENTE

	SI	NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?		X
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar a las personas y equipos de las áreas vecinas?	X	
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X	
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X	
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X	
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X	
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X	
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha revestido la zona o cubierta con arena mojada u otro material incombustible?		X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X	
¿Los equipos han sido inspeccionados y se encuentran en buen estado?	X	
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X	
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?		X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?		X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UNE?		X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		X
La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		X

19. Extintores

CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO

20. Elementos de Protección Personal

	SI	NA
Careta con pantalla fotosensora	X	
Guantes largos de soldadura	X	
Ropa de trabajo manga larga	X	
Botas de seguridad sin cordones	X	
Peto de vaqueta	X	
Protección Respiratoria	X	

21. OBSERVACIONES DE TRABAJOS EN CALIENTE

Trabajo adicional deben usar careta y protector con filtro para humos metálicos, uso de EPP's overol de trabajo y reportar cualquier novedad que ocasione a presentar.

22. RESPONSABILIDADES EN EL PERMISO

6 NOMBRES JHOBAN Y.	IDSON BOTAS UMBARILA
23. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	22. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA
Arley Sanchez Ruiz	JOSE DIAZ
20. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DEL COORDIANDOR DE TRABAJO EN ALTURAS	24. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA AYUDANTE DE SEGURIDAD CUANDO APLIQUE

25. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NO
Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X	
Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X	
Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	X	
Se volvieron a colocar las guardas y los controles de seguridad, incluyendo avisos luminosos, sonoros, avisos y pictogramas?	X	

PTS TERMINADO		PTS CANCELADO	
07/03/23	10:00	FECHA	HORA

26. OBSERVACIONES GENERALES DEL PERMISO

Se termina actividad sin ninguna novedad ni AT.

Powered by CamScanner

FUERZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-14 Versión: 01 Fecha: 11/11/2022

No Orden OT:	[illegible]	2023	Vigencia del Permiso	[illegible]	[illegible]	Hasta	[illegible]	[illegible]	3
AREA:	[illegible]		Aplica el permiso para extensión			Hasta			
PROYECTO:	[illegible]		SI ☐ NO ☐			Hasta			

1.. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA	[illegible]
2. HERRAMIENTAS A UTILIZAR	[illegible]

¿Se adjunta procedimiento, ATS, o ANDI? SI ☑ NO ☐

Se contempla Trabajo en alturas SI ☐ NO ☐ Ver Num 03
Se contempla izaje de cargas SI ☐ NO ☑ Ver Num 03
Se contempla trabajos en caliente SI ☑ NO ☐ Ver Num 08

	NOMBRES APELLIDOS	C.C.	Verificacion de la afiliacion vigente a la seguridad social	Requisitos del trabajador (aptitud medica) SI / NO	Constancia de capacitación en trabajo en alturas, izaje de cargas, soldadura SI/NO	Verificacion Punto anclaje SI / NO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	SI	SI	SI	SI	
2	[illegible]	[illegible]	SI	SI	SI	SI	
3							
4							
5							

3. IDENTIFICACION TRABAJADORES (EJECUTANTES)

4. TRABAJOS EN ALTURAS

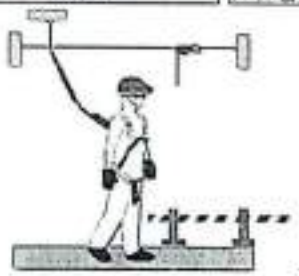
5. TIPO DE TRABAJO EN ALTURA: Desplazamiento vertical ☑ Mano Inclinada ☐ Ascenso y descenso en cuerdas ☐ Rappeleo ☐ Desplazamiento horizontal ☑ Descenso en Fachada ☐ Posicionamiento ☐ Restricción ☐

6. ALTURA APROX. A LA QUE SE REALIZARA LA ACTIVIDAD: 5 Metros

7. SISTEMAS DE RESTRICCION, POSICIONAMIENTO, O DETENCION DE CAIDAS A UTILIZAR

	SI	NA
Linea de vida vertical	☑	☐
Linea de vida horizontal	☑	☐
Eslinga de posicionamiento	☑	☐
Eslinga de retractable	☑	☐
Eslinga de protección	☐	☑
Arnes de cuerpo entero	☑	☐
Conector de cuida de abajeto	☑	☐
Ascendedor	☐	☑
Descendedor	☐	☑
Freno para cable	☐	☑
Freno para cuerda	☐	☑
Otros. Cuales		

DESCRIBA EL ANCLAJE VERTICAL SI APLICA: Andamio Certificado - Linea de vida retractil



DESCRIBA EL ANCLAJE HORIZONTAL SI APLICA: Linea de vida retractil para extension vertical

8. MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

	SI	NA
Identificación de peligros (se adjunta ATS)	☑	☐
Sistemas de ingeniería	☑	☐
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION		
Delimitación del área	☑	☐
Línea de advertencia	☑	☐
Señalización del área	☑	☐
Barandas	☐	☑
Control de huecos o aberturas	☐	☑
Ayudante de seguridad	☑	☐
Se divulgaron los procedimientos de trabajo (ATS)	☑	☐
Manejo de desniveles (15° a 45° grados)	☐	☑
Control de Acceso	☐	☑

9. EQUIPOS, SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NA
Andamios	☑	☐
Escaleras fijas	☑	☐
Cuerdas	☐	☑
Pretales	☐	☑
Otros. Cuales //		

10. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

	SI	NA
Gafas antiimpacto	☑	☐
Guantes con recubrimiento en poliuretano	☑	☐
Botas con suela antideslizante y puntera	☑	☐
Casco duro	☑	☐
Ropa de trabajo	☑	☐
Otros. Cuales Cuerda para soldador		

11. VALIDACIÓN DE ANDAMIOS

Líder de armado	Freddy Salgado	Fecha certificación		Fecha de armado del andamio	
Armadores de apoyo	José David	Fecha certificación		Marca de andamio	
Armadores de apoyo	Carlos Polo	Fecha certificación		Serie de andamio	
Armadores de apoyo	Oscar Henao	Fecha certificación		Fecha de certificado andamio	

Estabilidad del andamio

Características del suelo			
Se ha nivelado la base del andamio	SI ☑ NA ☐	Rango de Estabilez	
Se refuerza su estabilidad	SI ☐ NA ☑	Especifique según ficha o proveedor	
Se requiere izaje de cargas	SI ☐ NA ☑	Especifique según ficha o proveedor	

Andamio Fijo SI ☐ NA ☐ Andamio movil SI ☑ NA ☐



Rueda 1 asegurada SI ☑ NA ☐
Rueda 2 asegurada SI ☑ NA ☐
Rueda 3 asegurada SI ☑ NA ☐
Rueda 4 asegurada SI ☑ NA ☐

Se adjunta lista preoperacional del andamio SI ☑ NA ☐ Cumple con la estructura especificada en plano del proveedor SI ☐ NA ☐

Movimientos de andamio

Hora Inicio	[illegible]	Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ANDI SI ☑ NA ☐	Espacio señalizado SI ☑ NA ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ANDI SI ☐ NA ☐	Espacio señalizado SI ☐ NA ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ANDI SI ☐ NA ☐	Espacio señalizado SI ☐ NA ☐
Hora Inicio		Hora Fin		Distancia de recorrido		Se contempla en el ATS o ANDI SI ☐ NA ☐	Espacio señalizado SI ☐ NA ☐

12. OBSERVACIONES DEL TRABAJO EN ALTURAS

Trabajadores deben usar completo durante y obligatorio los equipos de protección contra caídas y deben permanecer [illegible] los colaboradores realicen otro en buen estado de salud para desempeñar la labor diaria

Powered by CamScanner

EDIZA INGENIEROS S.A.S	FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-FM-54 Versión: 01 Fecha: 15/11/2022

13. IZAJE DE CARGAS

Descripción de la carga	N/A	Equipo	N/A	Marca	N/A	Modelo	N/A	Capacidad	N/A

14. Descripción de la carga y peso		15. Descripción del equipo		16. Medidas de control generales	SI	NA
Peso del gancho auxiliar	Kg.	Radio	m.	Verificación de mantenimiento y tarjeta	☑	☐
Peso del gancho principal	Kg.	Longitud de la pluma	m.	Los ganchos se estandarizan 100%	☐	☑
Peso del cable de acero	Kg.	Altura	m.	Nivelación comprobada	☐	☑
Peso de accesorios de izaje	Kg.	Ángulo de la pluma	m.	Area de trabajo definida y señalizada	☐	☑
Peso de polipasto	Kg.	Capacidad de la grúa según tabla de cargas y maniobra a realizar	m.	Personal del área informado de la maniobra	☐	☑
Peso de pluma instalada	Kg.			¿Existen líneas eléctricas cerca?	☐	☑
Peso otros	Kg.	Cálculo =(Peso Total / Capacidad grúa) x 100%	m.	¿Accesorios de izaje inspeccionados ?	☐	☑
Peso grúa tool	Kg.			La carga cuenta con puntos para sujetarla	☐	☑
Peso de la carga	Kg.	No se podrá realizar maniobra alguna, si el porcentaje de este calculo es superior a 70%		Se reconoce el centro de gravedad de carga	☐	☑
Peso Total	Kg.			Eslingas o cadenas al fondo del gancho	☐	☑
				Estibones alineados en la cadena	☐	☑
				Operador certificado y apto	☐	☑
				Rigger certificado y apto	☐	☑

Se consideran izaje crítico, cuando:
a) Si la carga es izada por encima de equipos o sistemas presurizados, líneas energizadas.
b) Cuando la grúa es usada para levantar personal. c) Cuando se utilice elementos de izaje no convencionales (vigas separadoras, balancines, accesorios modificados que no estén certificados).
d) Cuando el levantamiento de la carga se utilice más de una grúa.
e) Cuando el izaje supere las 20 TN.

Firma del operador	
Nombre del operador	
Firma del Rigger	
Nombre del Rigger	

17. Observaciones Izaje de Cargas

N/A.

18. TRABAJOS EN CALIENTE

	SI	NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	☐	☑
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar a las personas y equipos de las áreas vecinas?	☐	☑
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	☑	☐
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	☑	☐
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	☑	☐
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	☑	☐
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	☑	☐
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	☐	☑
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	☑	☐
¿Los equipos han sido inspeccionados y se encuentran en buen estado?	☑	☐
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	☑	☐
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	☐	☑
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	☐	☑
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	☐	☑
¿Se observa bloqueo visual en líneas de gas, válvulas y equipos?	☐	☑
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	☐	☑

19. Extintores

CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO
CANTIDAD	TIPO	FECHA DE VENCIMIENTO

20. Elementos de Protección Personal

	SI	NA
Careta con pantalla fotosensora	☑	☐
Guantes largos de vaqueta	☑	☐
Ropa de trabajo manga larga	☑	☐
Botas de seguridad sin cordones	☑	☐
Peto de vaqueta	☑	☐
Protección Respiratoria	☑	☐

21. OBSERVACIONES DE TRABAJOS EN CALIENTE

Trabajador debe usar careta y esmeralda con filtro para humos metálicos, uso de EPP'S, ropa de trabajo y reportar cualquier falla o novedad de salud

22. RESPONSABILIDADES EN EL PERMISO

D. EDILBERTO TIBACAN V.	JASON URIEL BUSTOS CUMBRIÁN
21. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO	22. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA
Adela Sánchez Pérez	JOSE DIAZ
23. NOMBRE, APELLIDO Y FIRMA DEL COORDIANDOR DE TRABAJO EN ALTURAS	24. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA AYUDANTE DE SEGURIDAD CUANDO APLIQUE

25. CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

	SI	NA
Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	☑	☐
Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	☐	☑
Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	☐	☑
Se volvieron a colocar las guardas y los sistemas de seguridad, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?	☐	☑

PTS TERMINADO		PTS CACHEADO	
15/12/23	1400	FECHA	HORA

26. OBSERVACIONES GENERALES DEL PERMISO

Se toma la actividad sin ningún novedad, ni accidente laboral

Powered by CamScanner