Ascenso y Descenso	condiciones de seguridad: Trabajo de altura Fractura, atrapamiento muerte	caidas de distinto y mismo nivel Amputación dolor muerte accidentes	Uso adecuado de epps uso correcto de los equipos y elemento para la tarea o actividad a realizar, prohibición del uso del telefono o cualquier distractor	Jefes directos
	Peligros psicosociales: estres			
	exceso de confianza	condiciones inseguras		

5. ELEMENTOS Y EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA LABOR

CHALECO REFLECTIVO	NO	MONOGAFAS	NO	GUANTES DE CARNAZA	SI	CAPETA DE SOLDADOR	SI	ARNES DE SEGURIDAD	SI
CASCO	SI	P. AUDITIVOS BENCILLO	SI	GUANTES POLIURETANO	NO	PECHERA DE VAQUETA	NO	ESLINGA EN Y	SI
BOTAS DE SEGURIDAD	SI	P. AUDITIVOS COPA	NO	GUANTE VAQUETA	SI	POLAINAS	NO	ESLINGA DE RESTRICCION	NO
GAFAS	SI	DELANTAL O PETO	SI	GUANTES NITRILO	SI	CHAQUETA O MANGAS SOLD	SI	LINEA DE VIDA	SI
MASCARILLA	SI	VISOR	SI	GUANTES SOLDADOR	SI	MASC GASES/ VAPORES	SI	TIE OFF	NO

OTROS NECESARIOS PARA LA TAREA ESPECIFICA

6. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		RAE DE CARGAS	X	EXCAVACIONES		ELECTRICO	X
TRABAJO EN CALIENTE	X	OTRO		CUAL					

7. EQUIPO QUE ELABORA Y AUTORIZA EL ATS (RESPONSABLES DE IMPLEMENTAR LOS CONTROLES PARA LA TAREA)

AUTORIDAD	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA	FECHA
TECNICO QUE AUTORIZA LA TAREA	Leonardo Solano	80.174.841		06-10-25
VERIFICA Y AUTORIZA (SST)	laura ordeñez	1002693624		06-10-25

8. PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA LABOR A LA QUE SE LA HA DIVULGADO EL ATS Y CONOCE LOS RIESGOS Y CONTROLES A IMPLEMENTAR

"MANIFIESTO QUE ME ENCUENTRO EN CONDICIONES FISICAS Y MENTALES OPTIMAS PARA DESEMPEÑAR MI LABOR DE FORMA EFICIENTE, ASÍ MISMO, MANIFIESTO QUE COMPRENDO LAS PRECAUCIONES Y CONTROLES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTO CUIDADO, CUMPLIENDO LOS PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, DE IGUAL MANERA ME COMPROMETO A REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES".

NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Nicolas Martinez	1024884863	Soldador	NICOLAS	—	NICOLAS	NICOLAS	NICOLAS		
Hilton Gomez	1022937581	AYUDANTE							
Benjamin Hugo	1298848	Soldador					—		
[illegible]	79667623	Amador Soldr		—			—		
Leonardo Solano	80.174.841	Ayo. Resp.	—	—		—	—		

9. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		CÓDIGO: SST-FOR-012 VERSIÓN: 01 FECHA: 01/08/2025	
4. ANALISIS DE PELIGROS Y RIESGOS ADICIONALES IDENTIFICADOS EN EL AREA / DURANTE LA SEMANA Y/O ACTIVIDADES SIMULTANEAS (ANEXO)				
TAREA	PELIGROS/RIESGOS IDENTIFICADOS	CONSECUENCIA POTENCIAL (Qué y por qué puede pasar?)	CONTROLES	RESPONSABLE
Trabajo en Caliente (Soldadura)	FISICO: Radiación Químico: Inhalación de humo y material Particulado Fisico: Vibración condiciones de seguridad: locativo Biomecanico: Postural	Contacto de Superficies Daño ocular Intoxicación Asfixia ceguera Hormigueo Quemadura Arqueo	Uso adecuado y correcto de epps, maquinas-equipos y elementos de Protección Capacitación uso adecuado de epps y equipo para altura (Kit basico) evitar distracciones	Jefes de Area
Trabajo de Alturas	Fisico: Vibración material, Particulado ruido condiciones de seguridad: locativo Biomecanico: Postural	Hormigueo Perdida de fuerza Perdida de agarre caidos: mismo y distinto nivel caida de objetos muerte. Dolor. golpes	ubicación correcta de lineas de vida capacitación	Director
Orden y Aseo	locativo: condiciones de seguridad Fisico: material Particulado	• Tropiezos • golpes • caidas • irritacion en las mucosas y vias respiratorias • Dificultad para respirar	uso correcto y adecuado de epps Mantener areas de Trabajo limpias y despejadas	SST Profesional
				SST Inspector

	PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	CÓDIGO: SST-FOR-023
		VERSIÓN: 01
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	15/08/2025

El presente documento no debe tener tachaduras o enmendaduras, debe ser diligenciado con esfero negro a mano y letra legible, conservar en perfectas condiciones

PROYECTO:	Edificio Tunel del viento Fase 03					Altura Aproximada Realizar la tarea
FECHA DE EXPEDICION:	06	octubre	2025	Hora inicio tarea:	7:00 am	25 mts
VALIDO HASTA:	12	octubre	2025	Hora terminación tarea:	7:00 pm	
Descripción y procedimiento de la tarea a desarrollar:	Armar columna) • Soldar • descenso • pulir Izaje de carga) • Ascenso • corte • Arfoar					

ASPECTOS GENERALES (Estos aspectos se deben verificar a diario por parte del coordinador de trabajo en alturas)	SI	NO	N/A
Los trabajadores realizaron el ATS y fueron comunicados los riesgos	X		
Se mantiene una distancia segura con las lineas y equipos eléctricos energizados, los equipos son acordes (dieléctricos)	X		
El trabajador realizó la inspección de las herramientas a utilizar y se encuentran en buen estado	X		
Se requiere de autorizar otro permiso (espacios confinados, trabajo en caliente, izaje de cargas)	X		
Se verifico y garantizó la estabilidad de los andamios (diseño - plano de armado)	X		
El personal que arma los andamios, cuenta con certificación por parte del fabricante para esta tarea	X		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Con mi firma, manifiesto que la información aquí consignada corresponde a mis condiciones

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC.	NÚM. DOCUMENTO	Conoce el procedimiento de trabajo de la tarea a realizar	Miedo a las alturas (acrofobia)?	APTO concepto medico para Trabajo en Alturas	¿Certificación vigente como Trabajador Autorizado?	Seguridad social vigente (EPS, ARL, AFP)?	FIRMA TRABAJADOR
1	Nicolas Martinez	C.C	1024581863	SI	NO	SI	SI	SI	
2	Milton Gomez	C.C	1022937581	SI	NO	SI	SI	SI	
3	Benquiqui Yengo	CC	1225[illegible]425	SI	NO	SI	SI	SI	
4	Luis Martinez	CC	79607823	SI	NO	SI	SI	SI	
5	Hernando Sabra.	C.C.	80.[illegible].561	SI	NO	SI	SI	SI	
6									
7									
8									
9									
10									

Ayudante de seguridad	SI	X	NO		Nombre del ayudante Designado	Laura Tuliana Cadena	Firma del Ayudante	

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

(Solo se marca "SI" en caso que el elemento haya sido inspeccionado por el trabajador autorizado y este en buen estado para su utilización)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Linea de vida vertical			X		X			X			X			X							
Linea de vida horizontal	X			X			X			X			X								
Eslinga de posicionamiento	X			X			X			X			X								
Eslinga en Y con absorbedor	X			X			X			X			X								
Arnés de cuerpo entero	X			X			X			X			X								
Punto de anclaje fijo por trabajador	X			X			X			X			X								
Conector de anclaje portatil - Tie Off	X			X			X			X			X								
Freno y descendedor		X			X			X			X			X							
Casco con Barbuquejo	X			X			X			X			X								
Kit de rescate	X			X			X			X			X								

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (Deberán ser acordes a los riesgos y requerimientos propios de la tarea)

(Solo se marca "SI" en caso que el elemento haya sido inspeccionado por el trabajador autorizado y este en buen estado para su utilización)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Ropa de trabajo	X			X			X			X			X								
Casco con barbuquejo	X			X			X			X			X								
Calzado de seguridad	X			X			X			X			X								
Guantes	X			X			X			X			X								
Protección respiratoria	X			X			X			X			X								
Protección auditiva	X			X			X			X			X								
Otro _____																					

Powered by CamScanner

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS

(Solo se marca "SI" en caso que la medida de prevención cumpla con los requisitos técnicos de la Res 4272)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Señalización y Delimitación del área	X			X			X			X			X								
Barandas de Protección	X			X			X			X			X								
Líneas de Advertencia	X			X			X			X			X								
Control de huecos / desniveles	X			X			X			X			X								

SISTEMA DE ACCESO

(Solo se marca "SI" en caso que el SISTEMA DE ACCESO haya sido inspeccionado y este en buen estado para su utilización)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Escalera Simple	X			X			X			X			X								
Escalera de Tijera	X			X			X			X			X								
Escalera de Extensión	X			X			X			X			X								
Andamio Convencional - Tubular			X			X			X			X			X						
Andamio Multidireccional	X			X			X			X			X								
Andamio Suspendido			X			X			X			X			X						
Sistema Para Suspensión (silleta)			X			X			X			X			X						

TECNICAS DE TRABAJO A REALIZAR (marque con una x las que serán utilizadas)

Detención de caidas		Restricción de caidas		Posicionamiento de trabajo	X	Suspensión		Otro. Cual?

¿Se Calculo el requerimiento de claridad para el trabajo a realizar?	SI	X	NO		La distancia es suficiente para que el trabajador en caso de caida no se golpeé contra el suelo o un obstáculo en la caida	SI	X	NO	

PLAN DE EMERGENCIAS

Plan rescate	SI	X	NO		Nombre Trabajador Designado Activación Plan de Rescate	Laura Cardenas			Firma		
Se cuenta con los elementos necesarios para la atención de una emergencia		X	Botiquin	X	Inmovilizadores	X	Atención heridas y hemorragias	X	Camilla	X	

EMISION DEL PERMISO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRE JEFE DE AREA O CARGADO QUE AUTORIZA EL TRABAJO	Edwin Medina	Edwin Medina	Edwin Medina	Edwin Medina	Edwin Medina		
FIRMA QUIEN AUTORIZA							
NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS	Laura Cardenas	Laura Cardenas	Laura Cardenas	Laura Cardenas	Laura Cardenas		
FIRMA COORDINADOR ALTURAS							

EMISION PERMISO - TRABAJADORES AUTORIZADOS (FIRMAS)

NOMBRE y APELLIDO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Nicolas Martinez	Nicolas M		Nicolas M	Nicolas M	Nicolas M		
Milton Gomez							
Benjamin Tengo							
[illegible]							
Leonardo Solano.							

CANCELACIÓN DEL PERMISO: Declaro que la actividad ha finalizado y no existen riesgos asociados de esta tarea a otras areas. Se confirma que todos los trabajadores han desendido de las alturas. En virtud de lo anterior se cancela el permiso TSA y se prohibe cualquier trabajo a mas de 2 mts hasta la emision de un nuevo permiso TSA

FIRMA DE QUIEN CANCELA EL PERMISO							
NOMBRE DE QUIEN CANCELA EL PERMISO							
CARGO DE QUIEN CANCELA EL PERMISO							

Powered by CamScanner

Ó DE LA CANCELACIÓN DEL ISO							
OBSERVACIONES							

Powered by CamScanner

empalme	**INSPECCIÓN KIT BÁSICO DE ELEMENTOS PARA TRABAJO EN ALTURAS**	CODIGO	SIG-FO-004
		VERSIÓN	1
		FECHA	14-01-2025

PROYECTO: Edificio Tunel del Monte Fase 03 — SUPERVISOR SST: Laura Juliana Cárdenas

FECHA	ARNÉS								ESLINGA SIN ABS NO GRADUABLE						ESLINGA CON ABS GRADUABLE						ESLINGA EN Y						TIE OFF						SERIALES EQUIPOS DE ALTURAS	FIRMA COLABORADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN
	Estado Reata (Perforaciones, desgaste, deshilachamiento)		Estado reata (cortes)		Manchas de productos químicos		Estado de las Anillas y herrajes metálicos		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata / absorbedor		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata / absorbedor		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata (doble brazo) / absorbedor		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata (Perforaciones, desgaste, deshilachamiento)			
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		
06-10-2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38545	
06-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		879-38545	
06-0-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		878-38548	
06-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		6711-100	
08-10-25	X		X		V		X		X		Y		X		X		X		X		X		Y		X		X		X		X		873-38545	
08-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		6711-100	
08-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		6777-68	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

VERSION 01	CODIGO: SST-FOR-013	FECHA: 01.08.2025	PAG 1 DE 2

PROYECTO: Edificio Tunel del viento Face 03 | CONSECUTIVO PERMISO: 5

VALIDO DESDE: 06-10-2025 | VALIDO HASTA: 12-10-2025

Personal a Cargo de la Ejecución de los Trabajos: | X | Personal Constratista | X

DESCRIPCION DE LA TAREA: • Corta • Biselar • Soldar • Desoldar
• Perforar • Pintar • Pulir

Identificar peligros y controles presentes en la realización de trabajos en caliente al realizar actividades de oxicorte, pulidora y/o soldadura.

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
CONDICIONES DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los trabajadores asistieron a la charla de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor han recibido instrucciones a seguir en la ejecución de la tarea de manera segura	✓			✓			✓			✓			✓								
El trabajador tiene entrenamiento documentado para realizar trabajos en caliente	✓			✓			✓			✓			✓								
El personal sabe a quien acudir en caso de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓								
El trabajador conoce las consecuencias para la salud y seguridad física de el no uso de los EPPS	✓			✓			✓			✓			✓								
El trabajador conoce las hojas de seguridad de las sustancias manipuladas	✓			✓			✓			✓			✓								
El personal ejecutor no cuenta con anillos, relojes, celular u otros objetos que puedan generar un accidente	✓			✓			✓			✓			✓								
CONDICIONES GENERALES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Se demarcó el área de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓								
Extintor adecuado al riesgo, disponible en el área de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓								
Las condiciones climáticas, permiten el desarrollo de la actividad	✓			✓			✓			✓			✓								
En las zonas cercanas al área de trabajo no existe almacenamiento de material combustible	✓			✓			✓			✓			✓								
Se tienen mamparas para aislar la zona de trabajo de áreas vecinas	✓			✓			✓			✓			✓								
Se verificó se hayan cubierto todas las aberturas en paredes y pisos, que conecten con otras área	✓			✓			✓			✓			✓								
Si el trabajo se va ha desarrollar en tanques o ductos, están lavados y limpios para evitar explosión	✓			✓			✓			✓			✓								
El piso del área de trabajo, es de material combustible	✓			✓			✓			✓			✓								
Si en el área de trabajo, se encuentran trabajadores ejecutando otras labores actividades han sido coordinadas para permitir la ejecución de forma segura	✓			✓			✓			✓			✓								
Se cuenta con un recipiente adecuado y rotulado para la recolección de los residuos sólidos generados en la actividad	✓			✓			✓			✓			✓								
CONDICION DE LOS CILINDROS	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los cilindros se encuentran debidamente asegurados y en posición vertical	✓			✓			✓			✓			✓								
Se cuenta con carro portacilindros	✓			✓			✓			✓			✓								
Los manometros se encuentran en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
La válvulas o conexiones de los cilindros no presentan fugas	✓			✓			✓			✓			✓								
El regulador queda ajustado al cilindro y se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
Existe atrapa llamas en la salida de los reguladores	✓			✓			✓			✓			✓								
El cilindro y el regulador se encuentran libre de grasa, aceite o materiales combustibles	✓			✓			✓			✓			✓								
CONDICION DE LAS MANGUERAS	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Se encuentran en buenas condiciones de trabajo, sin fugas	✓			✓			✓			✓			✓								
Están libres de grasa, aceites o materiales combustibles	✓			✓			✓			✓			✓								
Los accesorios (abrazaderas, uniones) son las adecuadas y se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
CONDICION DE LOS EQUIPOS	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los equipos usados tienen sus cables o conexiones eléctricas en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
Se ha verificado la puesta a tierra de todos los equipos	✓			✓			✓			✓			✓								
El equipo está libre de grasa, aceite o material combustible	✓			✓			✓			✓			✓								
Buen funcionamiento del Chispero	✓			✓			✓			✓			✓								
Porta electrodos con agarradera de aislamiento	✓			✓			✓			✓			✓								
Las pulidoras cuentan con las guardas protectoras	✓			✓			✓			✓			✓								
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Casco	✓			✓			✓			✓			✓								
Careta de Protección para Soldador	✓			✓			✓			✓			✓								
Protector de Cabeza tipo Monja	✓			✓			✓			✓			✓								
Gafas de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓								
Careta Acrilica	✓			✓			✓			✓			✓								
Respirador con Filtro	✓			✓			✓			✓			✓								
Respirador Desechable	✓			✓			✓			✓			✓								
Guantes de Carnaza	✓			✓			✓			✓			✓								
Mangas de Carnaza	✓			✓			✓			✓			✓								
Peto de carnaza	✓			✓			✓			✓			✓								
Ropa de trabajo de material adecuado. (Jean)	✓			✓			✓			✓			✓								
Botas tipo Soldador	✓			✓			✓			✓			✓								
Polainas de Carnaza	✓			✓			✓			✓			✓								
Se tienen todas las condiciones para empezar a trabajar?	SI			SI			SI			SI			SI								
Se otorga el permiso de trabajo?	SI			SI			SI			SI			SI								

Powered by CamScanner

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

PERSONALMENTE HE VERIFICADO Y CERTIFICO QUE	SI	NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	X	
LAS CONDICIONES CLIMATICAS ADVERSAS	X	
LA PRESENCIA DE CONDICION INSEGURA EN LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD	X	
LOS ACTOS INSEGUROS POR PARTE DEL PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD	X	

Leonardo Solano — Nombre y Firma de quien abre el permiso

Leonardo Solano ALEO. — Nombre y Firma de quien cierra el permiso

12 10 2025 — DD/ MM / AA — Fecha de cierre

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	1024584863	Nicolas Martinez	Nicolas M	—	Nicolas M	Nicolas M	Nicolas M		
2	1022937581	Melissa Gomez Suarez							
3	1228346	Benjamin Lugo	Benjamin		Benjamin				
4	Jose Martin	Jose Martin		—		—	—		
5									
6									
7									
8									
9									

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR / INSPECTOR SST	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1002693624	Laura Cardenas							

No.	CEDULA	NOMBRE RESIDENTE / ENCARGADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	79992870	Edwin Herrera M.							

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA	Código:	SST-FOR-020
		Version:	00.1
		Fecha:	1/08/2025

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldar - Resoldar

PROYECTO: Edificio Tunel del Valle Fase 03

SEMANA DEL 06 AL 12 DE octubre

Nº DEL EQUIPO: 1 MARCA: ESAB MODELO: lcl 6090741

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: OP 1. Benjamin Lugo
OP2. Nicolas Martinez



Marcar en las casillas con la letra segun corresponda

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

CONDICIONES DE SEGURIDAD

ÍTEM	CONCEPTO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
ESTADO GENERAL	Estado general	X			X			X			X			X								
	Sistema electrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	X			X			X			X			X								
	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	√			X			√			X			X								
	Funcionamiento de panel de control	X			X			X			X			X								
	Prueba del disyuntor diferencial (polo a tierra)	X			X			X			X			X								
	Estado del encedido (arranque)	X			X			X			X			X								
	Funcionamiento del motor	X			X			X			X			X								
	Fuente de energia	X			X			X			X			X								
	Condiciones de los cables	X			X			X			X			X								
	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X			X			X			X			X								
	Sistema de conexión (enchufe, cable etc)	X			X			X			X			X								
	Estado de las ruedas de transporte del equipo	X			X			X			X			X								
	Estado de las estructura del equipo	X			X			X			X			X								
	Conexion de tierra (cable de tierra)	X			X			X			X			X								
	Estado de pinza (conexión de cable)	X			X			X			X			X								
	Extintor 10 libras	X			X			X			X			X								
	Condiciones de orden y aseo	X			X			X			X			X								
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
	REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Benja			Benja			Benja			Nicolas			Nicolas								
	FIRMA EMISOR QUIEN AUTORIZA LA ACTIVIDAD																					
	FIRMA INSPECTOR HSE																					

OBSERVACIONES :

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	CP	CLASE	HALLAZGO	RESPONSABLE	ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	VoBo.

CP= C= CORRECTIVO P=PREVENTIVO Clase: A: URGENTE B: ORDINARIO C:PROGRAMABLE

EL EQUIPO FUE:	NOMBRE	IDENTIFICACION	FECHA	FIRMA
→ OPERADOR QUE REPORTA LA FALLA DEL EQUIPO				
→ ALMACENISTA QUE RECIBE EL EQUIPO				
→ RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO :				

Powered by CamScanner

emsalme	PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORA	CÓDIGO : SST-FOR-019 FECHA : 01/08/2025 VERSIÓN: 01

Semana: Del 06 al 12 de octubre de 2025 Proyecto/Obra: Edificio Tunel del viento Fase 03

Trabajo: Corte - Biselado - Pulido

Tecnico responsable quien autoriza la actividad: Leonardo Sobno

✓ ✗ **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**

| | | |

LUNES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
MARTES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
MIERCOLES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
JUEVES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
VIERNES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
SABADO	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
DOMINGO	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
Firma Inspector/SST, EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

PLAN DE ACCION			Responsable						
Nº	Peligro	Acción propuesta						EN PROCESO	CUMPLIDA

Prioridad Alta: Al Acceso Inmediato | Prioridad Media: M : 2 días | Prioridad Baja: B : 1 Mes

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



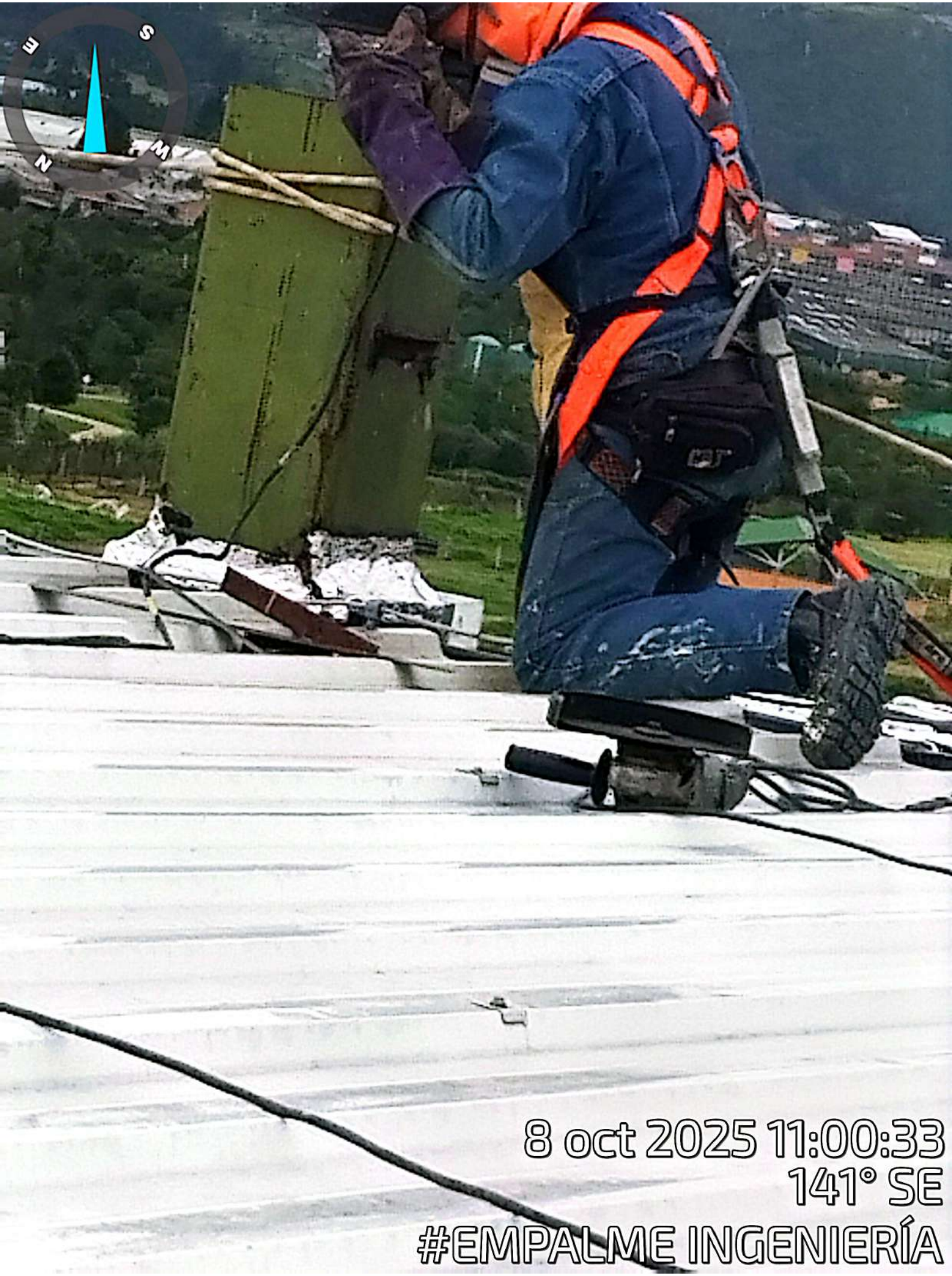
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

empalme	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/0 CHARLA	Código: SIG-FOR-018	
		Fecha Emisión: 12-08-2025	
		Versión: 01	Página 1 de 1

☐ Capacitación ☑ Charla ☐ Inducción ☐ Pausa activa

TEMA Trabajo en condiciones de calor FECHA: 14-10-2025

Hora Inicio: 7:10 am Hora Finalización: 7:25 am Duración real: 12 min

Expositor: Juan Tiviano Cárdenas

NOMBRE	C.C	CARGO	FIRMA
Nicolas Martinez	1024584863	Soldador	Nicolas Martinez
Milton Gomez Suarez	1022937561	Armador	
[illegible]	79607023.	Armador Soldador	
[illegible]	1014502594	Armador	
[illegible]	1295895	soldador	
Fernando Ramirez.	80546550	Oficial	
Ernesto ospina	79957617	Of	

FIRMA DEL RESPONSABLE: [signature]

Powered by CamScanner

empalme	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACION	Código: SIG-FO-011	
		Fecha Emisión: 30-07-2025	
		Versión: 01	Página 1 de 1

☐ Capacitación ☒ Charla ☐ Divulgación ☐ información

TEMA manejo adecuado de maquinas y herramientas (manuales, electricas) FECHA: 15-10-2025

Hora Inicio: 7:10am Hora Finalización: 7:35am Duración real: 15m

Expositor: Luna Cardenas

NOMBRE	C.C	CARGO	FIRMA
Luz Martinez	79667023	Aprendiz	
Milton GOMEZ	1072937561	APRENDIZ	
ERNESTO ESPIÑA	79257817	OP	
Benjamin Lugo	1085805	Soldador	
Fernando Ramirez	80544350	OFICIAL	

FIRMA DEL RESPONSABLE:

Powered by CamScanner

empalme	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACION	Código: SIG-FO-011	
		Fecha Emisión: 30-07-2025	
		Versión: 01	Página 1 de 1

☐ Capacitación ☒ Charla ☐ Divulgación ☐ información

TEMA Seguridad en escaleras FECHA: 16-10-25

Hora Inicio: 7:00 Hora Finalización: 7:15 am Duración real: 10 min

Expositor: Ivan Cardenas

NOMBRE	C.C	CARGO	FIRMA
Jhon Cargo Martes	79667627	Auxiliar Soldador	
Benjamin Lugo	1225826125	Soldador	
Milton Gomez Suarez	1022939581	Ayudador	
Fernando Ramirez P.	80544350	Oficial	
Erivesto Espinez	79257817	OT	
Brayan Guevara Espinel	1000780978	OT	Brayan G.
Johanna Ortiz Vega	1024491867	Inspectora	Johanna G.
Edwin Moreno Medina	79923890	Res. SST.	
Leonardo Solano Solano	80.174.041	Ref. Arq	

FIRMA DEL RESPONSABLE:

Powered by CamScanner

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACION	Código: SIG-FO-011	
empalme		Fecha Emisión: 30-07-2025	
		Versión: 01	Página 1 de 1

☐ Capacitación ☒ Charla ☐ Divulgación ☐ información

TEMA levantamiento correcto de izaje de cargas (patio y ete) FECHA: 17-10-2025

Hora Inicio: 7:10 am Hora Finalización: 9:25 am Duración real: 10 mn

Expositor: Ivan Cardenal

NOMBRE	C.C	CARGO	FIRMA
DEIBY ORTIZ OLIVEROS	1.024.502.594	ARMADOR	
Brayan Luigo	1225342 5	Soldador	
Jose Eugenio Martinez	79607623	Armador	
Nicolas Martinez	1024594863	Soldador	Nicolas M
MILTON GOMEZ SUAREZ	1022937558	AYUDA	
JESUS OMAR CASTRO	5471737	APAREJADOR	
Jhonny Fabian Lopez	43235511	Operador	

FIRMA DEL RESPONSABLE: Jaime C.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS	Código: SST-FOR-027 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01-09-2025

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 14 AL 18 DE 2025 DE Octubre

QUIEN DICTA LA PAUSA ACTIVA: Luis Lopera FIRMA

	DATOS PARTICIPANTES			LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Ernesto Espinal	79257317	Op			x		x		x		x		
2	Brayan Eneyo	1226x1x05	Soldador			x		x		x		x		
3	Hugo Gomez Ramirez	1022937581	Armador			x		x		x		x		
4	Fernando Ramirez	80544360	Oficial			x		x		x		x		
5	Jair Martinez	71257817	Ayudante			x		x		x		x		
6	Braian Cuervo	1000780978	Op			x		x		x		x		Braian C
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO: SST FOR-012
VERSIÓN: 01
FECHA: 01/08/2025

PROYECTO:	Edificio Final de cuarto Fase 3	EMPRESA	EMPALME INGENIERIA	NUMERO DE PERMISO DE TRABAJO ASOCIADO	06

1. DATOS GENERALES Y ACTIVIDAD A DESARROLLAR

INICIO: 13	DE: octubre	FIN: 2: 14-	MES: octubre	AÑO: 2025

AREA DE TRABAJO:	Edificio Final de cuarto	ACTIVIDAD ESPECIFICA - TAREA			
NOMBRE ING. RESIDENTE OBRA:	Leonardo Solano	TIPO DE ACTIVIDAD: ☐	RUTINARIA: ✗	NO RUTINARIA: X
NOMBRE DEL PROFESIONAL SST:	Diana Medina	EN CASO DE EMERGENCIA SEGUIR PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO NOMBRE DEL RESPONSABLE SST: Luis Cardenas		CELULAR:	3213950158

NOTA: SI EL TRABAJO ES INSEGURO NO LO INICIE Y/O SU, PENDALO INMEDIATAMENTE HASTA QUE SE TENGAN CONDICIONES SEGURAS PARA REALIZARLO

2. EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Herramientas: • Hombre solo • Destornillador • Pala • Pisón • Martillo • Llaves • Puntero • Maceta

Equipos: • Soldadura • Sacanucleos • Taladro • Mango soldadura

3. REALICE EL SIGUIENTE ANALISIS DE RIESGOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES EN EL SITIO DONDE SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD (SUMA)

TIPO	POR QUÉ PELIGRO	QUÉ ME PUEDE PASAR	QUÉ TAN GRAVE PUEDE SER	QUÉ CONTROLES SE REQUIEREN	SI / NA
FISICOS	Ruido por encima de 85 dB	Pérdida o disminución de la audición	Considerar el nivel del ruido y la duración de la exposición	Uso de protección auditiva de copa o doble, estableciendo pausas activas y/o rotación de personal de acuerdo a niveles de exposición	Si
	Ruido menor de 85 dB (afecta la comunicación a corta distancia)	Pérdida o disminución de la audición	Considerar el nivel del ruido y la duración de la exposición	Uso de protección auditiva de inserción	Si
	Mala iluminación	Aumenta el riesgo de accidentes	Considerar la cantidad de luz y el trabajo que se va a desarrollar	Revisar la necesidad de iluminación adicional, en especial si se trabaja de noche	si
	Vibración de cuerpo entero	Molestias o enfermedades de la espalda	Considerar la magnitud de la vibración, la duración de la exposición y la frecuencia de esta exposición	Revisar el estado de los sistemas de amortiguación de los vehículos o equipos Mantenimiento a equipos y vías Pausas activas	Si
	Humedad	Irritación o infección de piel	Considerar el tiempo y las condiciones de exposición y el clima o temperatura	Tomar medidas para mantener las partes del cuerpo secas (guantes, botas de caucho, delantales)	Si
	Rayos ultravioleta por trabajos de soldadura o corte	Quemaduras de piel (la gravedad depende en parte del lugar de la quemadura) Golpe de arco de soldador en los ojos	Considerar el tipo de soldadura, la cantidad de equipos de soldadura en el área y la cantidad de soldadura requerida	Usar ropa de protección de algodón y monja Usar guantes, delantal y/o polainas de cuero Usar gafas y máscara de soldadura con filtros según el tipo de soldadura Aislar las zonas de soldadura Evitar la presencia de personas ajenas al trabajo de soldadura en la zona	Si
	Rayos ultravioleta por trabajo a la intemperie y exposición al sol	Quemaduras de piel y lesiones en los ojos por exposición aguda excesiva	Considerar la zona de trabajo, la hora de trabajo y la presencia de superficies que reflejan (arena, nieve, concreto)	Usar ropa de algodón de manga larga Se pueden proteger con otras prendas como monjas o alarones Usar gafas (oscuras o claras) con protección UV Usar protector solar	Si
	Radiación ionizante (por ejemplo en pruebas no destructivas)	Se pueden producir lesiones en diferentes órganos y en la sangre	Considerar el tipo de radiación, el tiempo de exposición, el número de trabajadores presentes y las horas a las que se realiza el trabajo	Las personas deben estar entrenadas para el trabajo específico Usar medidores o dosímetros personales para controlar las dosis recibidas En el área de radiación se debe evitar la presencia de personas ajenas a la labor, señalización Según la tarea se pueden requerir elementos de protección específicos	N/A
	Rayos infrarrojos (por fuentes que producen calor, como hornos o presencia de material al rojo)	Quemaduras de piel o de ojos	Considerar el tipo de fuente, su temperatura y el tiempo de exposición	Ropa de protección de algodón según labor Gafas y caretas con filtros IR adecuados Limitación del ingreso a la zona Uso de pantallas o mamparas para aislar el área y evitar la exposición directa a calor	N/A
QUÍMICOS	Líquidos - Irritantes (como los combustibles) - Corrosivos (como los ácidos) - Tóxicos (como los disolventes)	Según el caso - Irritación local de piel o mucosas - Quemaduras graves de piel y ojos - Intoxicaciones	Considerar el tipo de sustancia, su concentración y tipo de exposición	No manipular productos sin identificar Revisar los rótulos y MSDS para definir las precauciones que se deben aplicar Usar protección de piel, ojos y respiratoria según lo que aparece en las MSDS Capacitación de los trabajadores expuestos Verificar almacenamiento, diques, kit de derrames	Si
	Material particulado (polvo)	Enfermedad respiratoria o del pulmón según la sustancia	Considerar el tipo de sustancia, su concentración y tipo de exposición	Revisar los rótulos y MSDS para definir las precauciones que se deben aplicar Protección de piel, ojos y respiratoria adecuada para el tipo de sustancia Definir si se necesita algún sistema de ventilación	Si
	Sustancias asfixiantes Gases y vapores	Atmósferas asfixiantes (según condiciones de trabajo) donde se puede presentar una fatalidad	Considerar el tipo de sustancia y el lugar donde se va a trabajar	Permisos y certificados de trabajo según necesidad Usar equipos con suministro de aire Controlar el sistema de suministro de aire Definir la necesidad de vigía para el trabajo Medición de gases y frecuencias de medición Anotar otros controles específicos según labor	Si
BIOLÓGICOS	Microorganismos: virus, bacterias, parásitos, hongos Casi siempre por la presencia de insectos que pueden transmitirlos	Se pueden presentar enfermedades infectocontagiosas, como dengue, malaria, infecciones de piel	Considerar el tipo de enfermedad (las infecciones de piel pueden ser menos graves que un dengue hemorrágico)	Verificación de esquemas de vacunación Usar ropa de manga larga y si es necesario monjas Usar repelentes Adecuada manipulación del agua y los alimentos Manejo adecuado de desechos y plagas Control de aguas apozadas, rocería y retiro de maleza	Si
	Animales (incluyendo insectos y ofidios) y plantas	Según el caso se pueden presentar mordeduras, picaduras, irritaciones o enfermedades transmitidas por animales (como rabia)	Considerar el tipo de animales en el área, influye la presencia de personas alérgicas	Revisión de la zona para definir si hay presencia de panales o nidos de animales Identificar si hay personas alérgicas Usar calzado y ropa adecuados para el terreno Evitar conductas como entrar en zonas de maleza sin protección, molestar a los animales o gritar Usar traje especial para insectos según labor	Si
ERGONÓMICOS	Esfuerzos y manejo manual de cargas	Aumento de la fatiga y posibles lesiones como desgarros musculares, dolores de espalda o de articulaciones	Considerar el peso de la carga y la duración del esfuerzo	Verificar el peso a manejar para definir la técnica de trabajo, el número de personas requeridas o la necesidad de usar ayudas mecánicas adecuadas Capacitación a los trabajadores	Si
	Movimientos repetitivos	Lesiones de músculos, tendones y articulaciones, por lo general de brazos y manos	Considerar si el mismo movimiento se repite una y otra vez y la presencia de descansos	Verificar los ciclos de trabajo: si la tarea es muy repetitiva, se puede rotar entre varias tareas donde los movimientos sean diferentes Realizar pausas activas y ejercicios de estiramiento y relajación Capacitación en prevención de lesiones osteo-musculares	Si
	Posturas prolongadas, incómodas o inadecuadas	Fatiga y posibles lesiones de muscular (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	Considerar el grado de incomodidad de la postura y el tiempo en que se debe mantener	Limitar el tiempo de trabajo en esta postura Usar apoyos para disminuir la presión o para no sostenerse en el vacío Verificar si hay otra forma de realizar la tarea Realizar pausas activas y ejercicios de estiramiento y relajación Capacitación, incluyendo la forma segura de levantarse	Si
PSICOLABORALES	Trabajo en turnos Trabajo nocturno Atención de personas Condiciones de la tarea Gestión Organizacional	Sensación de estrés Se pueden afectar las relaciones entre las personas Posibles efectos en salud	Considerar los tiempos de trabajo, los tiempos de descanso, el tipo de tarea	Verificar la rotación de turnos Verificar cumplimiento de jornada de trabajo establecida Realizar pausas activas y ejercicios de estiramiento y relajación Fortalecer la concientización sobre reconocimiento de actitudes (estados) y comportamientos (errores) para prevención y control de riesgos Verificar condiciones de la tarea	Si

Powered by CamScanner

DE SEGURIDAD					
	Incendio y explosión	Quemaduras, asfixia, lesiones mortales, contaminación ambiental y pérdidas económicas	Considerar la presencia y cantidad de sustancias inflamables y si estas generan ambientes donde se pueden generar incendios	Verificar el cumplimiento de los requisitos del permiso de trabajo en caliente Disminuir la cantidad de líquidos combustibles e inflamables cuando sea posible Almacenar las sustancias peligrosas adecuadamente Revisar la disponibilidad de extintores adecuados, suficientes y en buen estado Capacitación de los trabajadores, uso de EPP según la tarea	Si
	Eléctrico	Electrocución (cuadro leve); electrocución (cuadro severo); quemaduras y aumento del riesgo de incendio	Considerar las características de la fuente eléctrica y de la electricidad (alterna o continua) y las condiciones del ambiente (humedad, etc.)	Verificar cortinas, aterrizaje, aislamiento, protección de partes vivas y prácticas de trabajo Verificar el cumplimiento de los requisitos del permiso de trabajo (frío o caliente), del certificado de aislamiento y del procedimiento de trabajos eléctricos y de aislamiento En el caso de electricidad continua definir las condiciones específicas a aplicar Definir los EPP específicos y vigilar su uso Verificar condiciones adecuadas de extensiones, tableros eléctricos	Si
	Locativo (**trabajo en alturas**)	Caída de diferentes alturas con lesiones diversas, potencialmente mortales	Considerar la altura y el tipo de trabajo a realizar	Verificación del cumplimiento de los parámetros del procedimiento de trabajo en alturas Permisos de trabajo Listas de chequeo personal y equipos certificados Coordinador de TSA accesos y puntos de anclaje seguros	Si
	Locativo (**Armar y desarmar de Andamios**)	Caída de diferentes alturas con lesiones diversas, potencialmente mortales	Considerar la altura y el tipo de trabajo a realizar, posicionamiento del andamio	Verificación del cumplimiento de los parámetros del procedimiento de trabajo Armado seguro de Andamios Andamieros certificados Coordinador de TSA Tarjeta roja o verde para control de acceso Verificar estabilidad y diseño	Si
	Locativo (**trabajos de excavación**)	Lesiones por aplastamiento o ahogamiento, potencialmente mortales	Considerar terreno, tipo de excavación, condiciones del entorno	Verificación del cumplimiento de los parámetros del procedimiento Manejo de Excavaciones y Taludes Verificar interferencias Demarcar y señalizar uso de entibados vi ajnca rutas de acceso y evacuación retiro de escombros de borde de excavación	N/A
	Locativo (**espacios confinados**)	Condiciones como asfixia, ahogamiento, intoxicaciones o quemaduras, potencialmente mortales	Considerar tipo y grado de espacio confinado	Verificación del cumplimiento del procedimiento de espacios confinados Permiso de Trabajo Personal certificado Verificar controles antes del ingreso, mediciones, ventilación, epp Rutas de acceso y evacuación	N/A
	Mecánico (**Izaje de cargas**)	Contusiones, heridas, fricciones, fracturas, volcamientos, amputaciones, atrapamientos e incluso muerte	Considerar condiciones del izaje, tipo de carga, equipos a utilizar y del entorno	Verificación del cumplimiento del procedimiento de Izaje Mecánico de Cargas OHS-PR-08 (debe estar disponible) Operadores, aparejadores y equipos certificados (competencias, capacidades) Listas de chequeo de equipos y aparejos Planes de Izaje Verificación de condiciones del terreno Estabilizadores con soportes adecuados, gatos extendidos Señalización y delimitación de áreas Distancias de seguridad de líneas eléctricas No debe haber personal bajo la carga, líneas de peligro	Si
	Locativo (superficies de trabajo, distribución de áreas)	Contusiones, heridas, fricciones, amputaciones, atrapamientos e incluso muerte	Considerar co. diciones del área y del entorno	Verificación de condiciones del terreno Señalización y delimitación de áreas Senderos peatonales Orden y aseo del área Demarcación de huecos y espacios de caída	Si
	Almacenamiento	Contusiones de diversa gravedad (incluso aplastamientos) por caída de objetos mal acopiados como aceros y tubería	Considerar condiciones de los acopios	Verificación de las condiciones de almacenamiento de los acopios Sistemas de almacenaje Elementos de bloqueo Señalización	Si
	Mecánico (manejo de herramientas, equipos, elementos y materiales, puntos de operación, mecanismos en movimiento, elementos a presión)	Lesiones de manos (se debe definir el riesgos, desde contusiones, pasando por fracturas hasta amputaciones) Lesiones oculares o faciales de diversa gravedad	Considerar herramientas y equipos a operar, condiciones del área y del entorno	Inspección preoperacional de herramientas y equipos Identificar puntos de atrapamiento No operar equipos sin autorización Verificación y buen uso de guardas Aplicación de los estándares de cierre y aislamiento de energía Uso de elemento protección personal Verificación de entorno de trabajo	Si
	Transporte (al interior de las instalaciones de la empresa o fuera cuando es suministrado por la empresa)	Traumatismos de diversa índole y extensión, potencialmente mortales	Considerar vehículos adecuados y desplazamientos	Verificación del cumplimiento de los parámetros establecidos de seguridad vial No operar vehículos sin autorización Hacer buen uso de los vehículos Uso de rutas autorizadas	N/A
	Orden público	Traumatismos de diversa índole y extensión, potencialmente mortales (lesiones por armas blancas o de fuego, explosiones)	Considerar condiciones de seguridad de cada área	Verificación de cumplimiento de lineamientos de seguridad física Mantenimiento de cerramiento perimetral Personal autorizado en obra Uso de carnet y dotación correspondiente	N/A
	Condiciones naturales (Sismo, Terremoto, Tormentas)	Traumatismos de diversa índole y extensión, potencialmente mortales	Considerar eventos naturales no esperados	Verificación de condiciones climáticas Suspensión de labores cuando se requiera Ubicar puntos de resguardo adecuados Identificar puntos de encuentro para emergencias	Si
	Emergencia	Lesiones y atención de eventos	Considerar que se puede tener cualquier tipo de emergencia en cualquier momento	Verificar equipos de atención de emergencias, camillas, botiquines, extintores, rutas de evacuación, puntos de encuentro, flujograma de atención de emergencias	si

4. ANALISIS DE PELIGROS Y RIESGOS ADICIONALES IDENTIFICADOS EN EL AREA / DURANTE LA SEMANA Y/O ACTIVIDADES SIMULTANEAS

TAREA	PELIGROS/RIESGOS IDENTIFICADOS	CONSECUENCIA POTENCIAL (Qué y por qué puede pasar?)	CONTROLES	RESPONSABLE
Alistamiento de equipo	Físico: Material particulado Ruido Biomecanico: Posturas Prolongadas, movimientos repetitivos	Tos Asfixia Irritación en vías respiratorias y mucosas lumbalgia/ Fatiga Física	uso de epps y Dotación uso de ayudas mecanicas higiene postural no sobrepasar los 20 kg	Responsables
Ingreso al area de Trabajo	condiciones de seguridad: superficies irregulares, desgastes en diferentes puntos, pisos y plataformas	caidas atrapamientos Caidas Fracturas	uso de epps, reportar cualquier condición charlas de seguridad	Trabajadores
Ascenso y Descenso	condiciones de seguridad: Trabajo de alturas caidas y atrapamientos	caidas de distinto y mismo nivel fracturas atrapamientos	uso adecuado de epps condiciones de seguridad uso correcto del equipo	

Powered by CamScanner

Asento	muerte; peligros	Amputación dolor	Condiciones de Seguridad uso correcto del equipo	
y Personal	Físicos; orales; Estrés exceso de confianza	Golpes · Cortes (magulladuras) Accidentes	Para realizar el trabajo (Kit básico para altura)	
Trabajo en	Físico; quemadura radiación	contacto con superficies	prohibición del uso del Hielo	
Caliente	Químico: inhalación de humo, m	daño ocular intoxicación	o cualquier distinto. uso correcto y adecuado	
	Físico. Material Particulado	Asfixia ceguera	de epps uso correcto de maquinas y equipo	

5. ELEMENTOS Y EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA LABOR

CHALECO REFLECTIVO	X	MONOGAFAS	✓	GUANTES DE CARNAZA	✓	CARRETA DE SOLDADOR	✓	ARNES DE SEGURIDAD	✓		
CASCO	✓	P. AUDITIVOS REMOLLO	✓	GUANTES POLIURETANO	X	PRETINA DE VAQUETA	✓	ESLINGA EN Y	✓		
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	P. AUDITIVOS COPA	X	GUANTE VAQUETA	✓	POLAINAS	X	ESLINGA DE RESTRICCION	X		
GAFAS	✓	DELANTAL O PETO	✓	GUANTES NITRILO	✓	CHAQUETA O MANGAS ROJO	✓	LINEA DE VIDA	✓		
MASCARILLA	✓	VISOR	✓	GUANTES SOLDADOR	✓	MASC. BARRES VAPORES	✓	TIE OFF	X		

OTROS NECESARIOS PARA LA TAREA ESPECIFICA

6. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURAS	X	LIMPIEZA CON HACHA		VIAS DE CARGAR	X	EXCAVACIONES		ELECTRICO	EX
TRABAJO EN CALIENTE	X	OTRO		CUAL			

7. EQUIPO QUE ELABORA Y AUTORIZA EL ATS (RESPONSABLES DE IMPLEMENTAR LOS CONTROLES PARA LA TAREA)

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE CIUDADANIA		FECHA
AUTORIZADO				
TECNICO QUE AUTORIZA LA TAREA	Leonardo Sabino	80174941		14-10-25
VERIFICA Y AUTORIZA SST	Laura Cardenas	1002693624		14-10-25

8. PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA LABOR A LA QUE SE LA HA DIVULGADO EL ATS Y CONOCE LOS RIESGOS Y CONTROLES A IMPLEMENTAR

"MANIFIESTO QUE ME ENCUENTRO EN CONDICIONES FISICAS Y MENTALES OPTIMAS PARA DESEMPEÑAR MI LABOR DE FORMA EFICIENTE, ASI MISMO, MANIFIESTO QUE COMPRENDO LAS PRECAUCIONES Y CONTROLES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTO CUIDADO, CUMPLIENDO LOS PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, DE IGUAL MANERA ME COMPROMETO A REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES"

NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ERNESTO	3092578?7	OF							
Benjamin Barga	1225811?5	Soldador							
Milton Gomez Sanchez	1022937581	AMIADOR							
Fernando Ramirez	80544350	oficial							
[illegible]	79607?23.	Soldador							
Barrera G	1000180078	OF							
Johanna Ortiz Vega	1024491867	Inspectora							
Eduar Medina	79927890	Rel. SST.							
Leonardo Sabino	80.174.841	REL SEG							
Nicolas Martinez	1024584863	Soldador							
DEIBY ORTIZ	1014502594	AYUDADOR							

9. OBSERVACIONES

Laura Cardenas 1002693624 SST

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CODIGO: SST-FOR-012 VERSIÓN: 01 FECHA: 01/08/2025		
4. ANALISIS DE PELIGROS Y RIESGOS ADICIONALES IDENTIFICADOS EN EL AREA / DURANTE LA SEMANA Y/O ACTIVIDADES SIMULTANEAS (ANEXO)				
TAREA	PELIGROS/RIESGOS IDENTIFICADOS	CONSECUENCIA POTENCIAL (Mark X por cada posible peligro?)	CONTROLES	RESPONSABLE
Trabajo de Alturas	Físico: Vibración Condiciones de seguridad locativo	Tamgeo Perdida de fuerza Perdida de agude	Uso adecuado de EPPS equipo para altura (Kit basico para alturas)	Jefe de Area
	Biomecanico: Posturas Prolongadas	caidas de mismo y distinto nivel	antar distracciones ubicación correcta y adecuada instalación	
		caida de objetos muerte dolor golpes	correcta de lineas de vida	
Perforación	Fisico: Ruido material particulado Vibración	Hipoacusia lesiones oculares y Faciales	uso adecuado de EPPS Procedimientos estandarizados	
	atrapamiento Biomecanico: Fatiga Postural	enfermedades respiratorias golpes caidas	señalización, operacionales y preparacionales	
Instalación de anclajes con epoxico	Quimica: contacto con la piel ojos y esofagos, irritación	Irritación quemaduras reacción alergica	cabinas o sistema de mezcla automatica para resina	Director
	Biomecanico: Posturas Prolongadas condiciones de seguridad:	Proyección de material particulado Accidentes por	capacitación Procedimiento para instalación EPP adecuados y uso	
	limpieza, Fijación incorrecta	calambres lumbalgia Dolor	correcto de los mismos	
Orden y Aseo	locativo condición de seguridad: Fisico: proyección de material particulado	Tropiezos golpes caidas Irritación en los mucosas y vias respiratorias Dificultad para respirar	uso correcto de epps y adecuado de los mismos, mantener las areas de trabajo limpias y despejadas	Profesional SST
				Inspector SST

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO SST FOR-012
VERSIÓN 01
FECHA 01/08/2025

6. ANALISIS DE PELIGROS Y RIESGOS ADICIONALES IDENTIFICADOS EN EL AREA / DURANTE LA SEMANA Y/O ACTIVIDADES SIMULTANEAS (ANEXOS)

TAREA	PELIGRO/RIESGO IDENTIFICADO	CONSECUENCIA POTENCIAL (Clase y parte que puede sufrir)	CONTROLES	RESPONSABLE
Posicionamiento de maquina (grua)	locativo Terreno inestable odesnivelado	Vuelco de la grua, lesiones muerte	evaluar y medir el terreno antes de la ubicacion utilizar planchas de reparto en la estabilizadores - Prohibir operación en suelos blandos o no compactos	Operador Grua
Anclaje de grua y abejamiento de carga	Riesgo mecanico: Falla mecanica o hidraulica	Caida de la carga o Pedido de control golpes. atrapamientos		
	Falla en diseño o calculo del anclaje uso incorrecto de pernos	Colisiones Lluvias - Tormentas golpes	mantenimiento programado preventivo, uso de epps (Proporcionales apropiados	
	Fisico: condiciones de clima Organizacional: comunicación deficiente entre el	atrapamientos eventos graves muerte Fatiga	mantener la zona despejada utilizar epps de manera correcta y adecuada	Señalero o aparejador
	señalero y el operador movimiento involuntario de la carga o gancho	Golpes Daños materiales atrapamiento	Suspender labores si el clima se pone Fuerte: lluvia viento optimización de carga	
Izaje de Carga (mecanico)	Mecanico: sobrecarga la grua, Falla mecanica carga mal equilibrada	Atrapamiento volcamiento parcial o Total	Distribución Total de personal bajo la carga en suspensión inspección	
	Organizacional: Fatiga o distracción del operador	Colapso de la carga movimiento incontrol caida de cargas	operadores Preoperacionales capacitaciones	
		muerte daños graves personales. infraestructura	Charlas de seguridad Delimitacion de area comunicación constante	
Descargue de grua	Caida piso o vuelco por liberación incorrecta de anclajes	caidas golpes	Segun los procedimientos establecidos suspension tecnica	Operadores
	Caida de personas o objetos durante el desmonte (descargue)	atrapamientos colapso de estructuras Caida a diferente nivel o mismo nivel	Delimitar y señalizar areas establecer controles y seguros, ejecutarlos	
Retirar grua	locativo: Terreno inestable odesnivelado	Vuelco de la grua lesiones muerte	evaluar las entradas y salidas terreno, cumplir la normativa	
			y Utilizacion adecuada y correcta de epps, suspension y acompañamiento limitar y restringir los areas	

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	CÓDIGO: SST-FOR-023
		VERSIÓN: 01
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	15/08/2023

El presente documento no debe tener tachaduras o enmendaduras, debe ser diligenciado con esfero negro a mano y letra legible, conservar en perfectas condiciones

						Altura Aproximada Realizar la Tarea
PROYECTO	Edificio Torre del Viento Fase 03					
FECHA DE EXPEDICIÓN	13	10	2023	Hora inicio tarea:	7:00am	25mts
VALIDO HASTA	19	10	2023	Hora terminación tarea:	7:00 pm	
Descripción y procedimiento de la tarea a desarrollar	Amar columna) Soldar	○ Ascenso ○ Descenso	○ Corte ○ Pulir	○ Perforar		

ASPECTOS GENERALES (Estos aspectos se deben verificar a diario por parte del coordinador de trabajo en alturas)	SI	NO	N/A
Los trabajadores realizaron el ATS y fueron comunicados los riesgos	X		
Se mantiene una distancia segura con las líneas y equipos eléctricos energizados, los equipos son acordes (dieléctricos)	X		
El trabajador realizó la inspección de las herramientas a utilizar y se encuentran un buen estado	X		
Se requiere de autorizar otro permiso (espacios confinados, trabajo en caliente, izaje de cargas)	X		
Se verifico y garantizó la estabilidad de los andamios (diseño - plano de armado)	X		
El personal que arma los andamios, cuenta con certificación por parte del fabricante para esta tarea	X		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Con mi firma, manifiesto que la información aquí consignada corresponde a mis condiciones

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC.	NÚM. DOCUMENTO	Conoce el procedimiento de trabajo de la tarea a realizar	Miedo a las alturas (acrofobia)?	APTO concepto medico para Trabajo en Alturas	¿Certificación vigente como Trabajador Autorizado?	Seguridad social vigente (EPS, ARL, AFP)?	FIRMA TRABAJADOR
1	Milton Gomez Suarez	CC	1022938581	SI	NO	SI	SI	SI	
2	Benjamin Lugo	CC	1298548	SI	NO	SI	SI	SI	
3	[illegible]	CC	7966703	SI	NO	SI	SI	SI	
4	Johanna Ortiz Vega	CC	1024491767	SI	NO	SI	SI	SI	
5	Edwin Mauricio Medina	CC	1049238770	SI	NO	SI	SI	SI	
6	Leonardo Sobo Sobo	CC	80.94.841	SI	NO	SI	SI	SI	
7	Nicolas Martinez	CC	1024[illegible]63	SI	NO	SI	SI	SI	
8	Ruby Ortiz	CC	1024508944	SI	NO	SI	SI	SI	
9	Laura Cardenas	CC	1007893624	SI	NO	SI	SI	SI	
10									

Ayudante de seguridad	SI	X	NO		Nombre del ayudante Designado	Laura Cardenas	Firma del Ayudante	

ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

(Solo se marca "SI" en caso que el elemento haya sido inspeccionado por el trabajador autorizado y este en buen estado para su utilización)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Linea de vida vertical					X			X			X			X			X			X	
Linea de vida horizontal				X			X			X			X			X			X		
Eslinga de posicionamiento					X			X			X					X					
Eslinga en Y con absorbedor				X			X			X			X			X			X		
Arnés de cuerpo entero				X			X			X			X			X			X		
Punto de anclaje fijo por trabajador				X			X			X			X			X			X		
Conector de anclaje portatil - Tie Off				X			X			X			X			X			X		
Freno y descendedor					X			X			X			X			X			X	
Casco con Barbuquejo				X			X			X			X			X			X		
[illegible] de rescate				X			X			X			X			X			X		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Deberán ser acordes a los riesgos y requerimientos propios de la tarea)

(Solo se marca "SI" en caso que el elemento haya sido inspeccionado por el trabajador autorizado y este en buen estado para su utilización)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Ropa de trabajo				X			X			X			X			X			X		
Casco con barbuquejo				X			X			X			X			X			X		
[illegible]ado de seguridad				X			X			X			X			X			X		
[illegible]ntes				X			X			X			X			X			X		
Protección respiratoria				X			X			X			X			X			X		
Protección auditiva				X			X			X			X			X			X		
Otro _____					X			X			X			X		X				X	

Powered by CamScanner

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

(Solo se marca "SI" en caso que la medida de prevención cumpla con los requisitos técnicos de la Res 4272)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Señalización y Delimitación del área				X			X			X			X								
Barandas de Protección						X			X	X			X								
Líneas de Advertencia						X			X	X			X								
Control de huecos / desniveles						X			X			X	X								

SISTEMA DE ACCESO

(Solo se marca "SI" en caso que el SISTEMA DE ACCESO haya sido inspeccionado y este en buen estado para su utilización)

ELEMENTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Escalera Simple				X			X			X			X								
Escalera de Tijera						X			X	X			X								
Escalera de Extensión				X			X			X			X								
Andamio Convencional - Tubular					X			X			X		X								
Andamio Multidireccional					X			X			X		X								
Andamio Suspendido				X			X					X			X						
Sistema Para Suspensión (silleta).					X			X				X			X						
Detención de caídas	X		Restricción de caídas			X															

TÉCNICAS DE TRABAJO A REALIZAR (marque con una x las que serán utilizadas)

¿Se Calculo el requerimiento de claridad para el trabajo a realizar?	SI	X	NO		Posicionamiento de trabajo	X	Suspensión	X	Otro. Cuál?	
					La distancia es suficiente para que el trabajador en caso de caída no se golpeé contra el suelo o un obstáculo en la caída.					

PLAN DE EMERGENCIAS

Plan rescate	SI	X	NO		Nombre Trabajador Designado Activación Plan de Rescate	laura Cadenal		Firma	
Se cuenta con los elementos necesarios para la atención de una emergencia		X		Botiquín	X	Inmovilizadores	X	Atención heridas y hemorragias	X	Camilla	

EMISIÓN DEL PERMISO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRE JEFE DE AREA O CARGADO QUE AUTORIZA EL TRABAJO		Edwin Medina	Edwin Medina	Edwin Medina	Edwin Medina	Edwin Medina	Edwin Medina
FIRMA QUIEN AUTORIZA							
NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS		laura Cadenal	laura Cadenal	laura Cadenal	laura Cadenal	laura Cadenal	laura Cadenal
FIRMA COORDINADOR ALTURAS							

EMISIÓN PERMISO - TRABAJADORES AUTORIZADOS (FIRMAS)

NOMBRE y APELLIDO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Hilton Gomez Suarez							
Benjamin Hugo	Beiq	Beiq	Beiq	Beiq	Beiq	Beiq	Beiq
Jhonnatan Ortiz Vega				Johanna O.			
Eduardo Antonio Medina							
Leonardo Sanchez							
Nicolas Martinez							
Deiby Ortiz							
laura Cadenal							

CANCELACIÓN DEL PERMISO: Declaro que la actividad ha finalizado y no existen riesgos asociados de esta tarea a otras áreas. Se confirma que todos los trabajadores han desendido de las alturas. En virtud de lo anterior se cancela el permiso TSA y se prohibe cualquier trabajo a mas de 2 mts hasta la emision de un nuevo permiso TSA

FIRMA DE QUIEN CANCELA EL PERMISO							
NOMBRE DE QUIEN CANCELA EL PERMISO							
CARGO DE QUIEN CANCELA EL PERMISO							

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN KIT BÁSICO DE ELEMENTOS PARA TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO	SIG-FO-004
VERSIÓN	1
FECHA	14-01-20245

PROYECTO:

SUPERVISOR SST:

FECHA	ARNÉS								ESLINGA SIN ABS NO GRADUABLE						ESLINGA CON ABS GRADUABLE						ESLINGA EN Y						TIE OFF						SERIALES EQUIPOS DE ALTURAS	FIRMA COLABORADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN
	Estado Reata (Perforaciones, desgaste, deshilachamiento)		Estado reata (cortes)		Manchas de productos químicos		Estado de los Anillos y herrajes metálicos		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata / absorbedor		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata / absorbedor		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata (doble brazo) / absorbedor		Ganchos/herrajes sin deformaciones y/o fisuras		Partes metálicas libres de óxido		Estado de la reata (Perforaciones, desgaste, deshilachamiento)			
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		
16-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38545	
16-10-2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38545	
16-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38548	
16-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		6718 - 10	
16/10/25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		100 - 6711	
17-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		68 - 6711	
17-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38545	
17-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38548	
17-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38545	
17-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		6718-10	
18-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-3854	
18-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38545	
18-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38548	
18-10-2025	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-38548	
19-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		873-3854	
19-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		6718 - b	
19-10-25	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		100 - 6711	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

VERSION 01	CODIGO SST-FOR-013	FECHA 01-08-2025	PAG 1 DE 2

PROYECTO: Edificio Tind de vanto Fase 03 | CONSECUTIVO PERMISO: 06

VALIDO DESDE: 15-10-25 | VALIDO HASTA: 19-010-2025

Personal a Cargo de la Ejecución de los Trabajos: | X | Personal Constratista | X

DESCRIPCION DE LA TAREA: Cata Biselar Soldar Pescada
Perforar Anclar Pulir

Identificar peligros y controles presentes en la realización de trabajos en caliente al realizar actividades de oxicorte, pulidora y/o soldadura.

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
CONDICIONES DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los trabajadores asistieron a la charla de seguridad				X			X			X			X			X			X		
La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor han recibido instrucciones a seguir en la ejecución de la tarea de manera segura				X			X			X			X			X			X		
El trabajador tiene entrenamiento documentado para realizar trabajos en caliente				X			X			X			X			X			X		
El personal sabe a quien acudir en caso de emergencia				X			X			X			X			X			X		
El trabajador conoce las consecuencias para la salud y seguridad física, de el no uso de los EPPS				X			X			X			X			X			X		
El trabajador conoce las hojas de seguridad de las sustancias manipuladas				X			X			X			X			X			X		
El personal ejecutor no cuenta con anillos, relojes, celular u otros objetos que puedan generar un accidente				X			X			X			X			X			X		
CONDICIONES GENERALES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Se demarcó el área de trabajo				X			X			X			X			X			X		
Extintor adecuado al riesgo, disponible en el área de trabajo				X			X			X			X			X			X		
Las condiciones climáticas, permiten el desarrollo de la actividad				X			X			X			X			X			X		
En las zonas cercanas al área de trabajo no existe almacenamiento de material combustible				X			X			X			X			X			X		
Se tienen mamparas para aislar la zona de trabajo de áreas vecinas				X			X			X			X			X			X		
Se verificó se hayan cubierto todas las aberturas en paredes y pisos, que conecten con otras área				X			X			X			X			X			X		
Si el trabajo se va ha desarrollar en tanques o ductos, están lavados y limpios para evitar explosión				X			X			X			X			X			X		
El piso del área de trabajo, es de material combustible				X			X			X			X			X			X		
Si en el área de trabajo, se encuentran trabajadores ejecutando otras labores, las actividades han sido coordinadas para permitir la ejecución de forma segura				X			X			X			X			X			X		
Se cuenta con un recipiente adecuado y rotulado para la recolección de los residuos sólidos generados en la actividad				X			X			X			X			X			X		
CONDICION DE LOS CILINDROS	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los cilindros se encuentran debidamente asegurados y en posición vertical				X			X			X			X			X			X		
Se cuenta con carro portacilindros				X			X			X			X			X			X		
Los manometros se encuentran en buenas condiciones				X			X			X			X			X			X		
La válvulas o conexiones de los cilindros no presentan fugas				X			X			X			X			X			X		
El regulador queda ajustado al cilindro y se encuentra en buenas condiciones				X			X			X			X			X			X		
Existe atrapa llamas en la salida de los reguladores				X			X			X			X			X			X		
El cilindro y el regulador se encuentran libre de grasa, aceite o materiales combustibles				X			X			X			X			X			X		
CONDICION DE LAS MANGUERAS	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Se encuentran en buenas condiciones de trabajo, sin fugas				X			X			X			X			X			X		
Están libres de grasa, aceites o materiales combustibles				X			X			X			X			X			X		
Los accesorios (abrazaderas, uniones) son las adecuadas y se encuentran en buen estado				X			X			X			X			X			X		
CONDICION DE LOS EQUIPOS	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los equipos usados tienen sus cables o conexiones eléctricas en buen estado				X			X			X			X			X			X		
Se ha verificado la puesta a tierra de todos los equipos				X			X			X			X			X			X		
El equipo está libre de grasa, aceite o material combustible				X			X			X			X			X			X		
Buen funcionamiento del Chispero				X			X			X			X			X			X		
Porta electrodos con agarradera de aislamiento				X			X			X			X			X			X		
Las pulidoras cuentan con las guardas protectoras				X			X			X			X			X			X		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Casco				X			X			X			X			X			X		
Careta de Protección para Soldador				X			X			X			X			X			X		
Protector de Cabeza tipo Monja				X			X			X			X			X			X		
Gafas de seguridad				X			X			X			X			X			X		
Careta Acrílica				X			X			X			X			X			X		
Respirador con Filtro				X			X			X			X			X			X		
Respirador Desechable				X			X			X			X			X			X		
Guantes de Carnaza				X			X			X			X			X			X		
Mangas de Carnaza				X			X			X			X			X			X		
Peto de carnaza				X			X			X			X			X			X		
Ropa de trabajo de material adecuado. (Jean)				X			X			X			X			X			X		
Botas tipo Soldador				X			X			X			X			X			X		
Polainas de Carnaza				X			X			X			X			X			X		
Se tienen todas las condiciones para empezar a trabajar?				Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Se otorga el permiso de trabajo?				Si			Si			Si			Si			Si			Si		

Powered by CamScanner

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

	SI	NO
PERSONALMENTE HE VERIFICADO Y CERTIFICO QUE		
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO	X	
CONDICIONES CLIMATICAS ADVERSAS	X	
PRESENCIA DE CONDICION INSEGURA EN LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD	X	
ACTOS INSEGUROS POR PARTE DEL PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD	X	

Leonardo Solano
Nombre y Firma de quien autoriza

Leonardo Solano
Nombre y Firma de quien cierra el permiso

13/10-25
DD/ MM / AA
Fecha de cierre

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	1022337581	Milton Gomez							
2	1022581825	Benjamin Pago							
3	1016076223								
4	1024584863	Nicolas Martinez					Nicolas M		
5	[illegible]	[illegible]							
6									
7									
8									
9									

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR / INSPECTOR SST	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	1007693621	Laura Cardona							

No.	CEDULA	NOMBRE RESIDENTE / ENCARGADO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	1799288920	Edwin Medina							

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA	Código:	SST-FOR-020
empalme		Version:	00.1
		Fecha:	1/08/2025

ACTIVIDAD A REALIZAR: Solda. resolda

PROYECTO: Edificio Panel de vanta Fase 03

SEMANA DEL 13 AL 19 DE octubre

Nº DEL EQUIPO: 1 MARCA: ESAB MODELO: LHG974-1

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Benjamin Lyo - Luis Martinez



Marcar en las casillas con la letra segun corresponda

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

CONDICIONES DE SEGURIDAD

ÍTEM	CONCEPTO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
ESTADO GENERAL	Estado general				✓			✓			✓			✓								
	Sistema electrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)				✓			✓			✓			✓								
	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)				✓			✓			✓			✓								
	Funcionamiento de panel de control				✓			✓			✓			✓								
	Prueba del disyuntor diferencial (polo a tierra)				✓			✓			✓			✓								
	Estado del encedido (arranque)				✓			✓			✓			✓								
	Funcionamiento del motor				✓			✓			✓			✓								
	Fuente de energia				✓			✓			✓			✓								
	Condiciones de los cables				✓			✓			✓			✓								
	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)				✓			✓			✓			✓								
	Sistema de conexión (enchufe, cable etc)				✓			✓			✓			✓								
	Estado de las ruedas de transporte del equipo				✓			✓			✓			✓								
	Estado de las estructura del equipo				✓			✓			✓			✓								
	Conexion de tierra (cable de tierra)				✓			✓			✓			✓								
	Estado de pinza (conexión de cable)				✓			✓			✓			✓								
	Extintor 10 libras				✓			✓			✓			✓								
	Condiciones de orden y aseo				✓			✓			✓			✓								
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
	REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
FIRMA	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA EMISOR QUIEN AUTORIZA LA ACTIVIDAD																					
	FIRMA INSPECTOR HSE																					

OBSERVACIONES :

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	CP	CLASE	HALLAZGO	RESPONSABLE	ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	VoBo.

CP= C= CORRECTIVO P=PREVENTIVO Clase: A: URGENTE B: ORDINARIO C:PROGRAMABLE

EL EQUIPO FUE:	NOMBRE	IDENTIFICACION	FECHA	FIRMA
→ OPERADOR QUE REPORTA LA FALLA DEL EQUIPO				
→ ALMACENISTA QUE RECIBE EL EQUIPO				
→ RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO :				

Powered by CamScanner

emsalme	PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORA	CÓDIGO : SST-FOR-019 FECHA : 01/08/2025 VERSIÓN: 01

mana: Del 13 al 19 de octubre de 2025 Proyecto/Obra Edificio Una del Norte Fase 03

abajo: Cote, Bicdado, Aldo

Tecnico responsable quien autoriza la actividad: Leonardo Sabino

✓ ✗ **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**

	SNIAD BOSCH	PS32N MAKITA	GA037A MAKITA				
	X	X	X				
El personal cuenta con los EPP completos: X Casco de seguridad. X Proteccion visual(Careta antiempañante) X Monogafas ___ Protección auditiva. X Guantes de carnaza X Botas de seguridad. X Ropa de trabajo. X Proteccion Respiratoria X Otro: Nitrilo, Soldadura	✓	✓	✓				
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de protección de disco, encontrandose sin golpes y/o deformaciones?	✓	✓	✓				
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del equipo?	✓	✓	✓				
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	✓	✓	✓				
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco corresponde a una pulidora?	✓	✓	✓				
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar destrucciones bruscas o rompimientos?	✓	✓	✓				
Las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la pulidora que se va a operar	✓	✓	✓				
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con una clavija de tipo industrial?	✓	✓	✓				
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	✓	✓	✓				
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	✓	✓	✓				
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	✓	✓	✓				
Ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	✓	✓	✓				
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	✓	✓	✓				
Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. Está operativo?	✓	✓	✓				
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	✓	✓	✓				
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas electricas durante trabajos en el exterior	✓	✓	✓				
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en buen estado y acorde al voltaje que requiere esta?	✓	✓	✓				
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	✓	✓	✓				
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	✓	✓	✓				
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	✓	✓	✓				
El área esta libre de exceso de material	✓	✓	✓				
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o quimicos inflamables o combustibles?	✓	✓	✓				
Se cuenta con corredores de transito despejados?	✓	✓	✓				
Las vias de evacuación están despejadas?	✓	✓	✓				
Se encuenta con buena iluminación?	✓	✓	✓				
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	✓	✓	✓				
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible? (Fracturas, heridas, lesiones en ojos)	✓	✓	✓				
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	✓	✓	✓				
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, o bebidas alcoholicas?	✓	✓	✓				
El area está libre de tormentas eléctricas?	✓	✓	✓				
El area esta libre de vientos fuertes?	✓	✓	✓				
Se garantiza las distancias minimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.	✓	✓	✓				

Powered by CamScanner

LUNES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
MARTES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
MIERCOLES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
JUEVES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
VIERNES	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
SABADO	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
DOMINGO	TRABAJADOR 1								
	TRABAJADOR 2								
	TRABAJADOR 3								
		Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

							EN PROCESO	

Prioridad Media: M : 2 días

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL TALADRO SACA NUCLEOS

SST-FOR-037
Version No. 01
SEP - 2025

Semana: 6 **Fecha:** 13 | 10 | 25 a 19 | 10 | 2025

Obra / Unidad Funcional: Edificio Tunel del Viento Fase 03 **Propio:** X **Alquilado:**

Marca: Factor Profesional **Serie** TLNC 200

Operador: Ernesto Osorio **SST** Laura Cardenas

Marca con una X según corresponda

No.	Descripción	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado general de la maquina (golpes, fisuras, rupturas)			X		X		X		X					
2	Base con anclajes			X		X		X		X					
3	Estado general del motor			X		X		X		X					
4	Ruedas 6"			N/A		N/A		N/A		N/A					
5	Brocas "			X		X		X		X					
6	Cilindro de la broca			X		X		X		X					
7	Llave de correa			N/A		N/A		N/A		N/A					
8	Varilla de extension			N/A		N/A		N/A		N/A					
9	Caja de interruptores			X		X		X		X					
10	Inyector de agua y giro			X		X		X		X					
11	Bomba de vacio sin aceite			N/A		N/A		N/A		N/A					
12	Filtros			N/A		N/A		N/A		N/A					
13	Tanque de agua portatil			N/A		N/A		N/A		N/A					
14	La iluminacion es adecuada para realizar la actividad			X		X		X		X					
15	El operador cuenta con los EPP requeridos			X		X		X		X					
16	Se realiza limpeza y desinfeccion antes y despues de su uso			X		X		X		X					
	Firma del Operador														
	Firma del SST														

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL TALADRO SACA NUCLEOS

SST-FOR-037
Version No. 01
SEP - 2025

Semana: 06 **Fecha:** 13 | 10 | 25 **a** 19 | 10 | 25

Obra / Unidad Funcional: Edificio Tunel del viento Fase 03 **Propio:** X **Alquilado:**

Marca: Falcon Profesional **Serie** TLNC 200

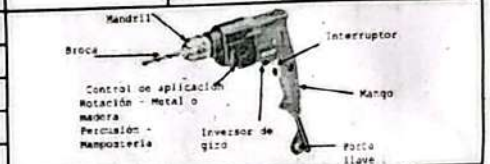
Operador: Fernando Ramirez **SST** Laura Cardenas

Marca con una X según corresponda

No.	Descripción	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Estado general de la maquina (golpes, fisuras, rupturas)			X		X		X		X					
2	Base con anclajes			X		X		X		X					
3	Estado general del motor			X		X		X		X					
4	Ruedas 6"			N/A		N/A		N/A		N/A					
5	Brocas "			X		X		X		X					
6	Cilindro de la broca			X		X		X		X					
7	Llave de correa			N/A		N/A		N/A		N/A					
8	Varilla de extension			N/A		N/A		N/A		N/A					
9	Caja de interruptores			X		X		X		X					
10	Inyector de agua y giro			X		X		X		X					
11	Bomba de vacio sin aceite			N/A		N/A		N/A		N/A					
12	Filtros			N/A		N/A		N/A		N/A					
13	Tanque de agua portatil			N/A		N/A		N/A		N/A					
14	La iluminacion es adecuada para realizar la actividad			X		X		X		X					
15	El operador cuenta con los EPP requeridos			X		X		X		X					
16	Se realiza limpeza y desinfeccion antes y despues de su uso			X		X		X		X					
	Firma del Operador														
	Firma del SST														

Powered by CamScanner

empalme	FORMATO	CÓDIGO	SST-FOR-016
	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ELÉCTRICO	VERSIÓN	00.1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA	1/8/2025



ACTIVIDAD A REALIZAR: Perforación

PROYECTO: Edificio Tunel del viento fase 03

AUTORIZADO POR: laura cardenas

NÚMERO DEL EQUIPO: 1 MODELO: DW 235G

MARCA: Dewalt CAPACIDAD: Amps 120V - 7,4AMP

PERIODO DEL PERMISO DE OPERACIÓN

FECHA INICIO: FECHA FIN:

No	ASPECTO A REVISAR	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 7		
		13-10-2025			14-10-2025			15-10-2025			16-10-2025			17-10-25								
		Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo
1	Estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Toma)				X			X			X			X								
2	Estado del tablero electrico (toma corrientes, etc				X			X			X			X								
3	Estado e instalación de la broca (insertarlas)				X			X			X			X								
4	Adquiere adecuados con los accesorios				X			X			X			X								
5	Estado General del Mango de agarre				X			X			X			X								
6	Estado General del interruptor y seguro				X			X			X			X								
7	Estado de la Guarda de protección				X			X			X			X								
8	Estado General de las escobillas				X			X			X			X								
9	Estado General del Cable Eléctrico o de Potencia				X			X			X			X								
10	Estado General de la Carcasa (Fisuras, Rupturas, Averia, Etc)				X			X			X			X								
11	Estado General del mando que asegura la broca				X			X			X			X								
12	Estado de los EPP para la labor (Guantes, Mascarilla, Tapa oidos etc)				X			X			X			X								
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
	REQUIERE MANTENIMIENTO	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
	FIRMA RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN																					
	FIRMA RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN																					
	FIRMA RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN																					
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST																					

OBSERVACIONES:

DILIGENCIAR EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR EL EQUIPO FUE	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FECHA	FIRMA
– OPERADOR QUE REPORTA LA FALLA DEL EQUIPO				
– ALMACENISTA QUE RECIBE EL EQUIPO				
– RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO				

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Código SST-FOR-024
	Inspección preoperacional andamios multidireccionales	Fecha 21/08/2025

Fecha: 13 octubre del 2025

Lugar: Edificio Tunal del viento fase 03

Descripción del Trabajo: Mont, desmonte, ascenso, descenso

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C
1. ¿La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2. ¿La plataforma de trabajo cubre el 75% del área del andamio (Mínimo 2 tablones de 25 cms de ancho)?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿La plataforma de trabajo tiene instalado rodapiés en todos su lados para evitar caídas de herramientas y otros objetos?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3. ¿Se instalaron las bases de acuerdo a la altura del terreno?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4. ¿Se instalaron parales y estos se encuentran en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5. ¿Se instalaron los travesaños iniciales y estos se encuentran en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6. ¿Está nivelado el primer tramo de andamio?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7. ¿Se instalaron los travesaños y estos se encuentran en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8. ¿Se instalaron todas las plataformas con sus seguros y estos se encuentran en buen			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9. ¿Se instalaron todas las escaleras y estas se encuentran en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10. ¿Se instalaron las diagonales y están en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se instalaron los vientos a 6 metros y estos están aislados de zonas de tránsito vehicular?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12. ¿Está señalizada el área alrededor del andamio?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13. ¿Las personas que laboran sobre el andamio, han recibido entrenamiento para realizar tareas sobre los mismos?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
14. ¿Se dispone de Arnés de seguridad para trabajar sobre los andamios?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
15. ¿La plataforma de trabajo de la última sección del andamio, cuenta con barandas en todo su perímetro para evitar caídas (altura de la baranda de 1.2 mts)?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
16. ¿Se informó sobre la actividad a personal entrenado para rescate en alturas?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Casco con barbuquejo 3 o 4 puntos?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Arnés de cuerpo completo (4 puntos)?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿El tipo de eslinga a utilizar es acorde a la altura en la que se trabaja?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Guantes?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Gafas de seguridad?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Usan Protectores auditivosal momento del armado ?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Cuenta el personal con Calzado de seguridad?			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Nombre de quien verifica			Laura Cadena		Laura Cadena		Laura Cadena		Laura Cadena		Laura Cadena		Laura Cadena	
Firma														

OBSERVACIONES:

Nota: Cualquier modificación del andamio después de diligenciada esta lista, requiere de nueva aprobación.

Powered by CamScanner

Código:	SG-FPI-41
Versión:	0
Fecha	16-10-2023

PLAN DE IZAJE DE CARGAS

ESTROJIRNA

Cliente		Dirección / Sede		Lugar de Ejecución			
Fecha Inicio	17 - 10 - 23	Hora Inicio	8:00 AM	Fecha Final		Hora Final	
Trabajo de Izaje con grúa	X	Trabajo de Izaje con polipasto o malacate		Altura (mts)	28	Peso máximo carga (Kg)	1.200
Peso aparejos (Kg)	100	Peso gancho (Kg)	250				
Longitud brazo inicial	40 Mts	Longitud brazo Final	40 Mts	Angulo brazo inicial	70°	Angulo brazo final	65°
Radio brazo inicial	6 m	Radio brazo final	10 m				
Cuadrante de operación: frontal	360°	Cuadrante operación lateral izquierdo		Cuadrante operación lateral derecho		Cuadrante de operación: trasero	
Cuadrante de operación 360°							

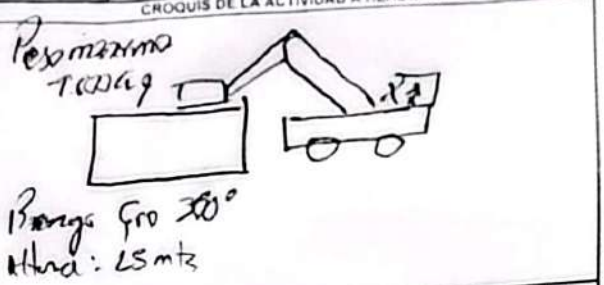
Calculo de carga (Si el porcentaje supera el 70% se debe replantear el equipo de izaje)

Capacidad equipo izaje	5000	Peso bruto carga (suma de carga, aparejos	1600	Carga bruta / Capacidad de la grua *100	32 %
Nombre Operador:	HENRY RODRIGUEZ	Cedula:	90180517-9		
Nombre Aparejador:	William Molina	Cedula:	1076654865		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

17 ases varios de extructura.

CROQUIS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR



ITEM	INSPECCIÓN EQUIPO DE IZAJE	Estado	LUN.	Estado	MAR.	Estado	MIE.	Estado	JUE.	Estado	VIE.	Estado	SAB.	Estado	DOM.
1	Cable de Winch. Revisar si hay deterioro o desgaste excesivo, si está deshilachado o roto y si cuenta con la correcta lubricación.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Cadenas: Segmento de cadenas, pasadores, ovalización	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Cuerpo. (Ferretería, Discos, Cadena, Mangas, Ganchos, Carcaza, Guaya motor)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Poleas: fabricadas, no estan ovaladas, centradas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Gancho completo, sin fisuras, con seguro, sin deformidades	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Tornilleria ajustada y completa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	Grilletes y/o pernos completos, sin deformaciones, sin corrosión	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	Revisar el punto de anclaje	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	Verificar conexiones electricas, motor y control de mando	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Revisar que los puntos de anclaje no presentan desgaste o deterioro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

ITEM	TRABAJO DE IZAJE	SI	NO	N/A
1	El equipo esta ubicado sobre una superficie plana	✓		
2	Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar frente a la capacidad del equipo.	✓		
3	Se verificó el estado de la maquinaria o equipo disponible para realizar la labor (preoperacional)	✓		
4	El área se encuentra señalizada y no permite el ingreso a personal ajeno a la operación	✓		
5	El personal de la grua cuenta con la competencia como operador de equipo y aparejador	✓		
6	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓		
7	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓		
8	Se cuenta con ATS y/ procedimiento describiendo la actividad y los riesgos presentes	✓		
9	Se cuenta con comunicación disponible y efectivo entre operador y aparejador	✓		
10	Hay riesgo de contacto con equipos, circuito o arco electrico		✓	
11	Hay presencia de obstaculos en el radio de giro o en el trayecto de izaje		✓	
12	Donde se encuentra el equipo soportado cuenta con la resistencia suficiente para soportar el peso de equipo y la carga	✓		

PERSONAL AUTORIZADO QUE EJECUTARA EL TRABAJO (Conoce de las actividades y riesgos)

#	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	HENRY RODRIGUEZ	90180517-9	OP.	/	/	/	/			
2	William Molina	1076654865	Aparejador							
3	Jesús Cardenas	5477772	Sop.							
4										
5										

AUTORIZACION DE LA ACTIVIDAD

#	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Edwin Medina	79923880	Ad. SST	/	/	/	/			
2	Leopoldo Solano	60.124.681	Res obra							
3	Javier matos	93554468	Res SST							
4	Juan Cardenal	1007607824	asesor SST							

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES GENERALES

Seguir:

SUSPENSION DEL PERMISO		CANCELACIÓN DEL PERMISO	
Descripción de las causas		Descripción de las causas	
Nombre		Nombre	
Firma		Firma	

AUTORIZACIÓN PARA REINICIAR PERMISO SUSPENDIDO

Declaro que las fallas por las que se suspendió el permiso de trabajo, están corregidas, las condiciones para seguir desarrollando la actividad son seguras, por lo que se autoriza para continuar con la labor.

Firma SST			
Fecha Inicio:		Hora Inicio:	

Powered by CamScanner

CHECK LIST IZAJE MECANICO DE CARGAS



REALIZADO POR Henry Rodriguez FECHA: _____

Aplica cada vez que se haga un izaje o traslado de cargas con grúas, grúas puente, torres grúa o similares

ACTIVIDAD	SI	NO	NA
I. CAPACITACION Y COMPETENCIA DEL PERSONAL			
¿El operador del equipo grua, torregrua, puente grua u otro posee la respectiva certificacion (Capacitado y Habilitado Fisica, mentalmente) y autorizacion?	✓		
¿La credencial de certificacion operación de equipos esta vigente?	✓		
¿Existe señaleros y maneja las señales de señas manuales internacionales vigentes?	✓		
II. INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO DE GRÚA			
¿Se realiza el check-list o lista preoperacional del, equipo incluyendo las seguridades del equipo(Limite maximo de carga, Control del viento, Angulo máximo permisible, Limites de final de recorrido, paros de emergencia?	✓		
¿Este visible en el equipo su capacidad de levante y esta no supera la capacidad?	✓		
¿La empresa cuenta con un programa de mantenimiento preventivo para los equipos?	✓		
III. INSPECCIÓN ELEMENTOS DE IZAJE			
¿Todos los accesorios de izaje a utilizar en la maniobra tienen la ficha de control de uso y esta llena completamente, similar al control de arnes?	✓		
¿ El operador realiza Check-list de inspeccion a los accesorios de izaje?	✓		
¿Los accesorios de izaje tienen instalada su placa o etiqueta de identificacion; Fabricante, Carga limite sin modificaciones, sin deformaciones, ni reparaciones?	✓		
¿Los accesorios de izaje cumplen con un factor de seguridad minimo de 5 y son los adecuados para realizar la maniobra: Eslingas, grilletes, vigas en suspensión, o recipientes contenedores para material solido o a granel?	✓		
Las eslingas en uso no sobrepasan un angulo de 90 ° y si sobre pasan este angulo fue tenida en cuenta la perdida de capacidad de carga. L/(Longitud) / H(Altura)	✓		
Para descarte de grilletes, grapas o terminales, no debe tener ninguno de estos defectos: 1)Nombre o Logo del fabricante faltante 2)Reduccion del 10% en la dimension original de accesorio 3)Accesorios doblados, retorcidos, distorsionados, elongados, fisurados o componentes de carga quebrados 4)Muescas, herraduras, desgaste o corrosion excesiva 5)Indicios de temperatura excesiva,incluyendo salpicaduras de soldadura, impactos o daños por chispas eléctricas o evidencia de soldadura. 6)Pernos, tuercas, chavetas que se encuentren sueltos o faltantes 7)Componentes de reemplazo no autorizados	Cumple		

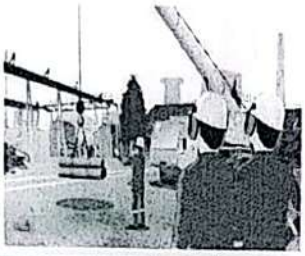
CHECK LIST IZAJE MECANICO DE CARGAS



ACTIVIDAD	SI	NO	NA
III. INSPECCIÓN ELEMENTOS DE IZAJE			
Las eslingas de cables o estrobos tienen guardacabos y cumplen con los alguno de tres criterios de descarte: menos de 4 hilos por toron o de 12 hilos por paso o seis diametros rotos, sin deformaciones (cocas o ondulaciones, retorciso , oxidacion) y sin reduccion de diametro en mas del 10 % entre toron y toron.	✓		
Eslingas de cadena NO cumplen con el criterio de descarte; Alargamiento en diferenciales manuales de más de 2.5%, en diferenciales eléctricos de más de 1,5% y deformación permanente por oxidación, maquinado o desgaste.	✓		
¿Los ganchos cuentan con lenguetas, el gancho no esta abierto mayor al 5% (revisar marcas paralelas o catálogo), tiene la capacidad de carga, fabricante, giro suave de poleas y gancho?	✓		
Las eslingas sintéticas las usan verticales con factor 1, en "U", canasta factor 2 o ahorcado factor 0.8? (ver las tablas de carga máxima de utilización de eslingas reutilizables)	✓		
Las eslingas sintéticas no han sido afectadas por ácido, temperaturas extremas, abrasión, etiqueta está legible, o tiene cortes de cara. (ver criterios de descarte de eslingas)	✓		
IV. SEPARAR Y DELIMITAR ÁREA DE TRABAJO PARA MANIOBRA DE IZAJE			
¿Las barreras delimitan fisicamente todo el perimetro del área de trabajo del equipo y grúa/s?	✓		
¿Se utilizan conos como barrera física u otro método efectivo para la delimitación del área de trabajo?	✓		
V. EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ESPECÍFICOS PARA LAS MANIOBRAS DE IZAJE			
¿Para realizar las maniobras de izaje se cuenta con el plan de izaje (peso certificado, plan de maniobra, selección de aparejos, deducciones, porcentaje de capacidad de la grúa, personal necesario, procedimiento de operación) y éste fue revisado junto con el director de Seguridad?	✓		
¿Las maniobras de izaje, están incluidas en el respectivo plan de izaje?	✓		
¿El izaje es un izaje critico? (cumple con los criterios de izaje crítico)		✓	
¿La superficie del terreno donde se instalará la grúa es seguro, se encuentra limpio y está el suelo compactado?	✓		
¿Se evaluan las condiciones climáticas en áreas abiertas antes y durante la operación de izaje garantizando vientos de menos de 40 km/hr?	✓		
¿Antes de iniciar la maniobra de izaje, el personal a cargo cuenta con la documentación necesaria para llevar a cabo la actividad? (seguro, buena salud, equipo de seguridad, etc)	✓		

Powered by CamScanner

CHECK LIST IZAJE MECANICO DE CARGAS



ACTIVIDAD	SI	NO	NA
V. EVALUACIÓN DE LOS RIESGOS ESPECÍFICOS PARA LAS MANIOBRAS DE IZAJE			
¿Se cuenta con equipos, accesorios y herramientas necesarias según el tipo de izaje?	✓		
¿La documentación y la actividad se encuentra revisada y aprobada por el supervisor de turno?	✓		

Nota: Si alguna de estas actividades NO se cumple, se debe informar de inmediato al supervisor para tomar los correctivos necesarios para llevar a cabo la maniobra de izaje con seguridad

Criterio de Calificación

SI: CUMPLE **NO:** NO CUMPLE **NA:** NO APLICA

OBSERVACIONES

REVISADO POR

Nombre SST: Lucia Cárdenas **Firma:**

Nombre Operario: HENRY RODRÍGUEZ **Firma:**

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN A ESLINGAS SINTÉTICAS DE CORREA

INFORMACIÓN BÁSICA				OEC	3739	OIN	5680
PROPIETARIO:	JCN SOLUCIONES EN EQUIPOS SAS						
Nombre del responsable	ND						
Fecha Inspección:	2025-02-28	Lugar Inspección:	Bogotá D.C				

Item	ASIGNADO A	Identificación 1						CAPACIDAD			Conformidad 2	3	4	5	6	7	8	9	10							11	12	Cumple	Precinto
											Estructura del elemento								Accesorios									
		FABRICANTE	CÓDIGO DE FABRICA	MATERIAL	ANCHO	LARGO	CAPAS	30° Vertical	45° Abierado	60° Canasta	Quemaduras	Derretimiento o carbonización	agujeros, cortes o uniones	costuras rotas	Desgaste abrasivo	Nudos	Decoloración / Rigidez	Otros Daños	Picadura corrosión	Grietas	Dobleces	Torceduras	Ranuras o rotos	Ganchos	Eq. Montaje			
1	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R1	NYLON	3"	4 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721843
2	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R2	NYLON	3"	4 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721875
3	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R3	NYLON	3"	4 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721878
4	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R4	NYLON	3"	4 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721880
5	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R5	NYLON	3"	6 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721882
6	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R6	NYLON	3"	6 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721881
7	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R7	NYLON	3"	6 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721874
8	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R8	NYLON	3"	6 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721940
9	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R9	NYLON	3"	2.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721906
10	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R10	NYLON	3"	2.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721907
11	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R11	NYLON	3"	2.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721929
12	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R12	NYLON	3"	2.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721888
13	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R13	NYLON	3"	1.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	u	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721864
14	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R14	NYLON	3"	1.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721855
15	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R15	NYLON	3"	1.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721890
16	ALMACEN	INDUSTRIAL RIGGING	R16	NYLON	3"	1.5 m	2	9300 lb	8800 lb	18600 lb	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	721896
17	obra	1 11	R17	NYLON	3"	9mb	2	9-3001b	7800lb	18-6001b	SI	n	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A

OBSERVACIONES

Norma referencia: ASME B30.9-2021 SLINGS 9-5.9.5 a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l.

Eduar Castellanos
Inspector - Examinador

2025-02-28
Fecha emisión

2025-08-27
Fecha recomendada proxima inspección

O-I-F-10, V.3

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



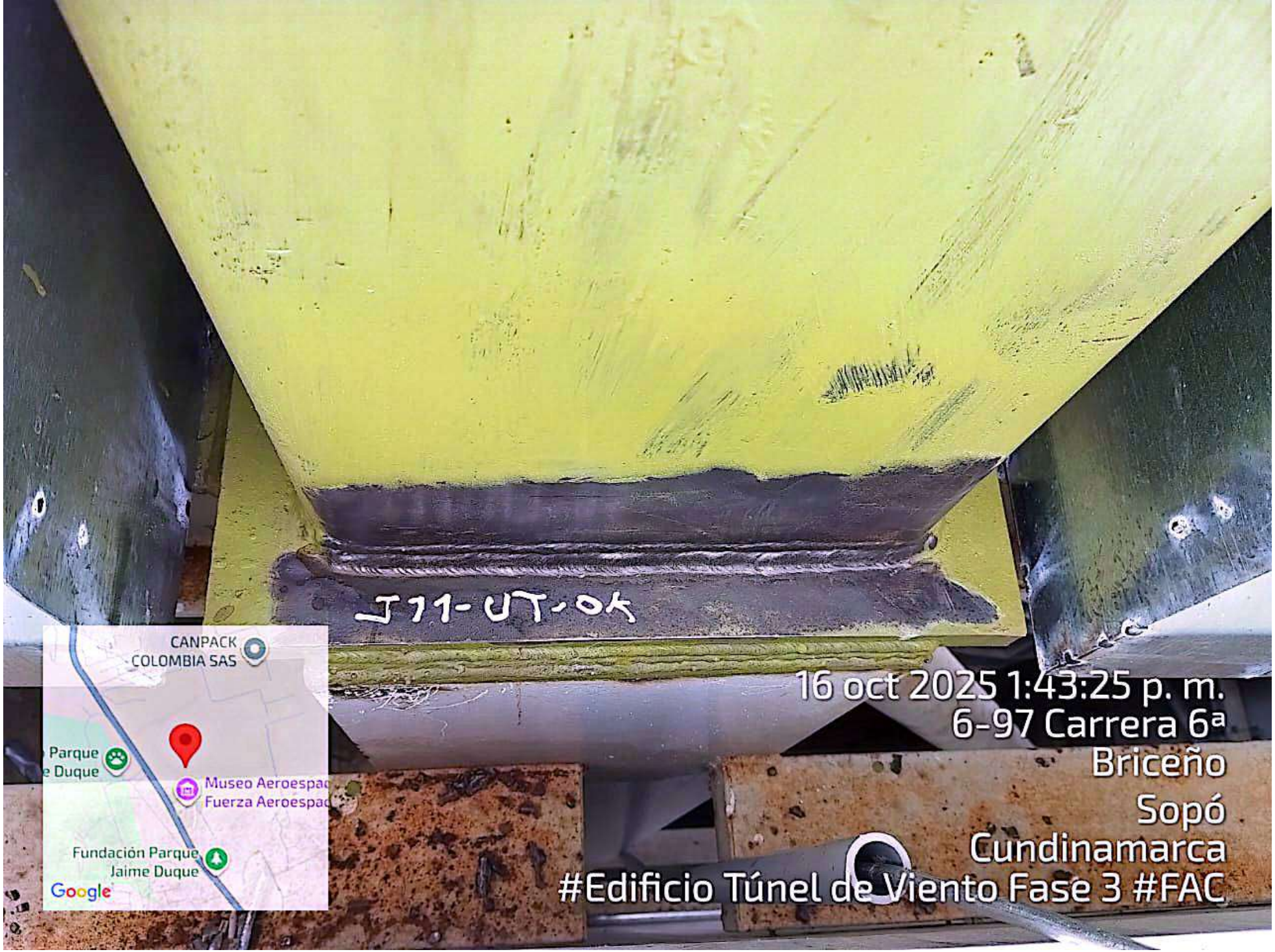
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



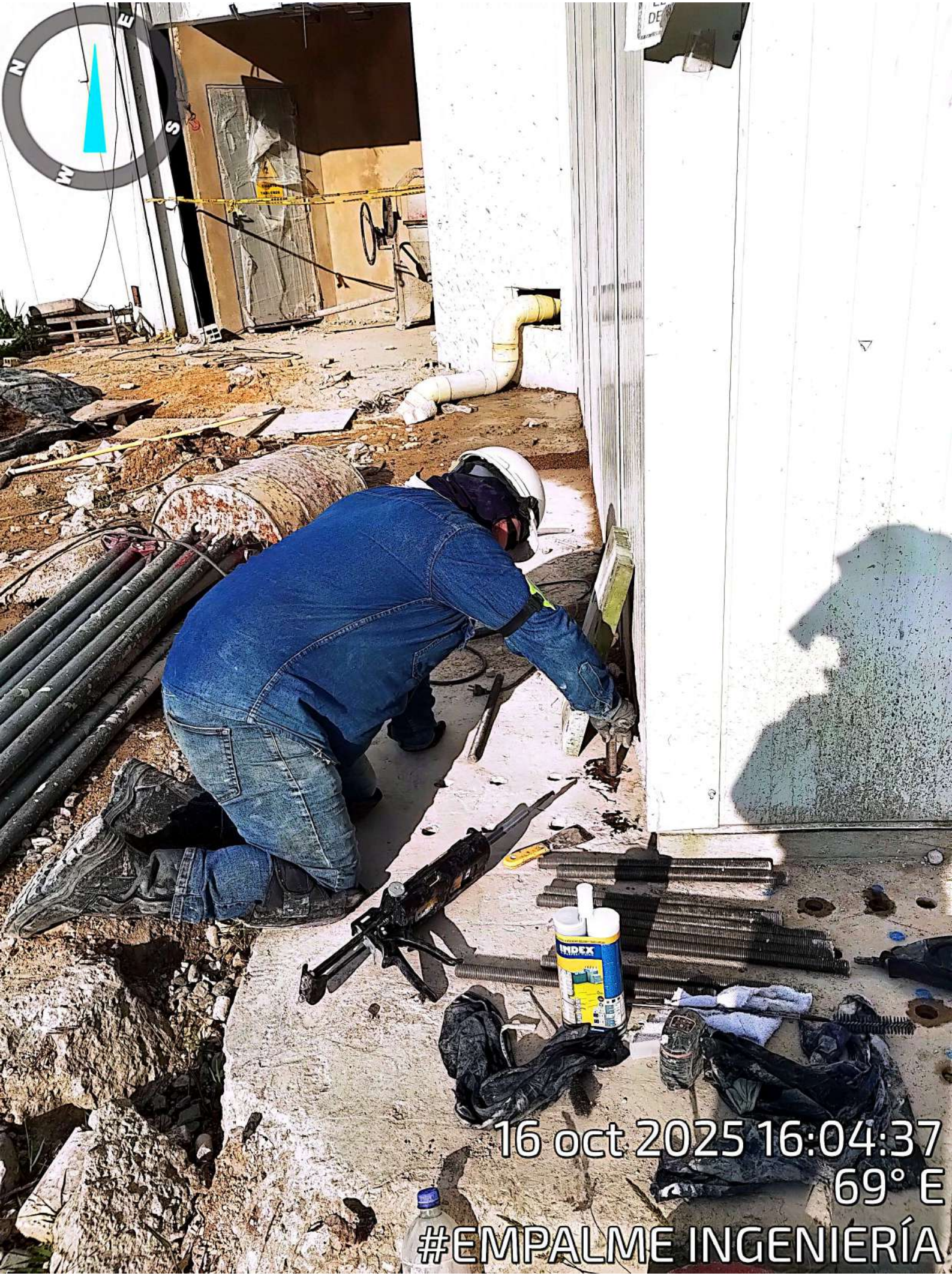
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner