| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO | SST-FO-001 |
|---|---|---|---|
| CA CONSTRUAMBIENTAL S.A.S. | PERMISO PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO | VERSION | 1 |
| | Trabajo en caliente - Trabajo en espacio confinado - Trabajo en excavaciones -Trabajo en alturas - Trabajo con circuitos energizados | FECHA | 1/2/2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Trabajo en caliente | | Descripcion detallada de la actividad: |
| Trabajo en espacio confinado | | |
| Trabajo en excavaciones | | |
| Trabajo en alturas | X | |
| Trabajo con circuitos energizados | | |
| Otros: | | |

Empresa: MECANIZADOS INDUSTRIALES — Proyecto u obra: SENA SALOMIA

Ubicación especifica de la tarea: Astilleros — Altura aproximada de trabajo (NO APLICA ___) :

| FECHA DEL PERMISO | | | | | DURACIÓN DIARIA DE LA EJECUCION DEL TRABAJO (REAL) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F. Inicio | D 14 | M 12 | A 2025 | | H. Inicio | 8:25 | AM X | PM ___ |
| F. Cierre | D | M | A | | H. Cierre | | AM ___ | PM ___ |

AUTORIZACION CONCEDIDA A ( personas encargadas de ejecutar la actividad):

| NOMBRE COMPLETO | N° CEDULA | CARGO | CERTIFÍCADO (SI / NA) | Certifico que gozo de buena salud y no estoy tomando medicamentos. (FIRMA) |
|---|---|---|---|---|
| Francisco Sobaraty | 1633546 | AY | Si | |
| mauricio Henao | 1114450204 | OF | SI | mauricio Henao |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD (Marque con una X)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BIOLOGICO** (virus, bacterias,hongos,ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos) | ✓ | **QUIMICO** (polvos,fibras, líquidos, gases y vapores, humos metálicos y no metálicos, material particulado) | ✓ | **MECANICO**(elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos) | ✓ | **FENOMENOS NATURALES** | ✓ |
| **FISICO** (ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiación no ionizante) | ✓ | **BIOMECANICO** (postura, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de carga) | ✓ | **LOCATIVO** (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, orden y aseo, caida de objetos) | ✓ | **TECNOLOGICO** (explosión, fuga, derrame, incendio) | ✓ |
| **PUBLICO** (robo, atraco, asalto, atentado) | N/A | **ACCIDENTES DE TRANSITO** | N/A | **TRABAJO EN ALTURAS** | ✓ | **ESPACIOS CONFINADOS** | N/A |
| **ELECTRICO** (alta y baja tensión, estática) | N/A | | | | | | |

| Comprobación de las condiciones (Diligenciar sin importar el tipo de actividad de alto riesgo) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| Se ha verificado que el personal involucrado en la tarea cuenta con seguridad social vigente EPS - AFP - ARL (riesgo 5) | ✓ | | |
| Se cuenta con los EPP requeridos para la labor y se utilizan de manera adecuada. | ✓ | | |
| Se ha realizado un análisis previo de los peligros existentes en el área y de las condiciones de seguridad. | ✓ | | |
| Los equipos y herramientas que se usarán para la tarea se encuentran completos y en buenas condiciones de conservacion y seguridad. | ✓ | | |
| El trabajo es realizado como mínimo por dos personas ( supervisor y ejecutante). | ✓ | | |
| El área de trabajo donde se encuentran esta debidamente demarcada (2 metros perimetral como mínimo). | | | ✓ |
| El acceso esta libre de obstaculos. | ✓ | | |
| La empresa cuenta con procedimientos de trabajo seguro para las actividades a realizar y fue divulgado al personal. | ✓ | | |
| Todo el sistema de protección contra caidas cuenta con etiquetas de inspección vigente y se encuentra en buen estado para ser utilizado. | ✓ | | |
| Se han previsto medios de rescate en caso de ser necesario. | ✓ | | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movimientos laterales, se encuentran en su ángulo de inclinación y sobresalen como mínimo un metro por encima de la superficie. | ✓ | | |
| Otro ( Especificar): | | | |

Powered by CamScanner

| TRABAJO EN CALIENTE - calentamiento de tuberia, cortes con pulidora, corte con tronzadora, soldadura, entre otros. | | SI ( ) | NO (✓) |
|---|---|---|---|
| Se retiró material combustible, sustancias químicas o inflamable del área. | | | |
| Se mantienen las áreas de trabajo limpias, libre de humedad, en orden y aseo, libre de basura y desechos. | | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | | |
| Se cuenta con los EPP necesarios para la labor y se utilizan de manera adecuada. | | | |
| Se verifica que los cables, conexiones, extensiones, pinzas, masas y demás estén en buenas condiciones. | | | |
| Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego. | | | |
| Se verifica que estén en buen estado los cilindros de gas y equipo de oxicorte, verificando: la maguera, válvula, etiqueta visible, cuerpo del cilindro, soporte con cadena (si aplica). | NO APLICA ( ) | | |
| Se instalan mamparas para proteger de chispas y resplandor a las personas, equipos, materiales ajenas a la labor. | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO | | SI ( ) | NO (✓) |
|---|---|---|---|
| Se dispone de 3 o mas trabajadores para la ejecución de la actividad. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de oxígeno en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de H2S-CO-CH4 en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Al ingresar el personal está consciente de los peligros a los que está expuesto. | | | |
| Se cuenta con ventilación o extracción forzada. | NO APLICA ( ) | | |
| Se aseguró el corte de suministro de cualquier sustancia química o energía eléctrica antes de ingresar al sitio. | NO APLICA ( ) | | |
| Se utiliza iluminación adecuada (dado el caso utilizar iluminación a prueba de explosión). | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN EXCAVACIONES | | SI ( ) | NO (✓) |
|---|---|---|---|
| Se determinaron las medidas de control de acuerdo al tipo de suelo (entibado, talud o escalonado). | | | |
| Se verifica que el suelo no presente grietas o desprendimientos de terreno. | | | |
| Cuando hay operación de maquinaria el personal se retira de la excavación. | | | |
| La excavación se encuentra señalizada minimo a 0.60 metros. | | | |
| La inclinación del talud está acorde al tipo de suelo. | NO APLICA ( ) | | |
| Se garantiza que el material extraido quede ubicado como mínimo a 0.60 metros del borde de la excavación. | | | |
| Se garantiza que excavaciones mayores a 1.50 metros el trabajador utilice arnés con cuerda de vida para ubicación en caso de rescate. | | | |
| Sistemas de acceso seguros: cuenta con un ingreso y una salida. (Tener en cuenta que por cada 15 metros de excavación deben ir dos sistemas de | | | |

| ENTIBADO | | | |
|---|---|---|---|
| La madera que se está utilizando para los codales y puntales cumplen con las medidas descritas en el procedimiento. | | | |
| Las tablas para hacer las pantallas del entibado cumplen con las medidas y condiciones descritas en el procedimiento. | | | |
| Los puntales y codales del entibado se encuentran cada 1.60 metros. | | | |

| TRABAJO EN ALTURAS | | SI (✓) | NO ( ) |
|---|---|---|---|
| El sitio de trabajo se encuentra fuera de riesgos (menor o igual a 5 mts) de las líneas de alta y media tensión. | NO APLICA ( ) | ✓ | |
| Se cubren huecos, orificios. | N/A | | |
| Los andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios (Escaleras-barandas-plataformas etc) | NO APLICA ( ✓ ) | | |
| Los tablones o plataformas están bien asegurados y/o sobresalen minimo 30 cm a cada lado del andamio (Si son necesarios) | NO APLICA ( ✓ ) | | |
| Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y cuentan con todas sus partes acordes a las especificaciones técnicas | | ✓ | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movientos laterales y se encuentran en su ángulo de inclinación | | ✓ | |
| La base donde se colocará la escalera y/o andamio es firme,rigida y/o uniforme, se garantiza la nivelación de los andamios: terreno nivelado, ladrillos fundidos, madera etc. de manera correcta | N/A | | |
| Para las labores en suspensión (silla) se cuenta con el equipo completo y certificado. | NO APLICA ( ✓ ) | | |

| TRABAJO CON CIRCUITOS ENERGIZADOS | SI ( ) | NO (✓) |
|---|---|---|
| Se utiliza el paso a paso de control de energias peligrosas (bloqueo y etiquetado). | | |
| Se verifica el sistema eléctrico a través de las 5 reglas de oro: 1. desconectar, corte visible o efectivo 2. enclavamiento, bloqueo y señalización 3. comprobación de ausencia de tensión 4. puesta a tierra y corto circuito 5. señalización de la zona de trabajo. | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | |
| Los equipos y herramientas están certificados para trabajos eléctricos. | | |
| Se garantiza que los colaboradores cuenten con los EPP dieléctricos. | | |
| Se verifica que el personal no realice operaciones cerca de una fuente de electricidad, tableros y acometidas con herramientas, entorno y vestuario húmedo. | | |
| Las personas que van a realizar el trabajo son competentes en el área eléctrica. | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Marque con una X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Casco de seguridad con barbuquejo | ✓ | Máscara Full Face | | Guantes de carnaza | |
| Gafas | ✓ | Escafandra | | Guantes dieléctricos | |
| Monogafas | | Traje especial | | Guantes de nylon y nitrilo | |
| Gafas de oxicorte | | Arnés de seguridad | ✓ | Botas de seguridad | ✓ |
| Protector auditivo | | Línea de vida | ✓ | Botas dieléctricas | |
| Careta esmerilar | | Cuerda de vida | | Botas de caucho con puntera | |
| Careta de soldar | | Puntos de anclaje | ✓ | Chaleco Reflectivo | |
| Respirador de polvo | | Eslinga | ✓ | Otro: Valvula | ✓ |
| Respirador media cara | | Guantes de caucho | | | |

Powered by CamScanner

| RESULTADOS DE MEDICIONES (No aplica __) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HORA DE LA MEDICIÓN | CLASE DE ESPACIO CONFINADO | Oxigeno (O2) | | Ácido Sulfhídrico (H2S) | Monóxido de Carbono (CO) | Inflamabilidad (CH4 - LEL) | OBSERVACIONES |
| | | Mayor a 19,5% | Menor a 23,5% | Menor a 10 PPM | Menor a 35 PPM | Menor a 10% | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**HERREMIENTAS A UTILIZAR (Describir la herramienta, máquina o equipo que pueda ser un peligro durante la ejecución de la actividad)**

PALUSTRE, ESCOBA, RECOGEDOR

**OBSERVACIONES Y/O PRECACUCIONES ADICIONALES**

1) Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados
2) Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.
3) Enterado de la instrucción de trabajo, de los equipos a emplear y de los equipos de seguridad.

| | Nombre | N° Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Firma del Residente, Inspector o Encargado del personal de obra (quien autoriza el trabajo) | Mercedes Ramos P. | 66720970 | Asp Administrat. | |
| | **Nombre** | **N° Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| Firma Vigia SST y/o Responsable de Activar Plan de Emergencias | RUBEN PALACIO S. | 94496369 | SST | |
| | **Nombre** | **N° Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| Firma Coordinador de TSA | RUBEN PALACIO S. | 94496369 | SST | |

**SEGUIMIENTO A CONDICIONES**

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**CIERRE DEL PERMISO**

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | MOTIVO DEL CIERRE |
|---|---|---|---|
| | | | |

**NOTA**

Por condiciones de seguridad la lista de chequeo se debe cumplir al 100%

Powered by CamScanner

## ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Elaborado por RUBBER PALACIO SANCHEZ
Lugar SANTA SALOMIA AXION
Fecha de Inicio 14-12-2025 Hora: 8:25 AM Fecha de cierre Hora:

**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD**

LIMPIEZA DE CUBIERTAS - CANALETAS

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | X | ESPACIO CONFINADO | | ENERGIA | | CALIENTE | |
| EXCAVACIONES | | OTRO, CUAL? | | | | NO APLICA | |

| PASOS DETALLADOS DE LA TAREA | PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES | CONSECUENCIAS | CONTROLES REQUERIDOS |
|---|---|---|---|
| ALISTAMIENTO DE HTA Y EQUIPOS TRASLADO AL AREA DE TRABAJO | LOCATIVO, POSTURAS | CAIDAS AL MISMO NIVEL | PRECAUCION AL CAMINAR |
| ACCESO ALAREA DE TRABAJO CON ESCALERA | TRABAJO EN ALTURA | CAIDA A DISTINTO NIVEL | USO DE ELEMENTOS CONTRA CAIDA |
| EJECUCION DE LA ACTIVIDAD LIMPIEZA DE CUBIERTAS Y CANALES CON ESCOBA, RECOGEDOR, PALUSTRE | CAIDAS DE ALTURA FISICO, MECANICO, BIOMECANICO, QUIMICO | FRACTURAS, FATIGA GOLPES, AFECCIONES RESPIRATORIA | USO DE EPP, Y ELEMENTOS CONTRA CAIDA HIDRATACION |
| ORDEN Y ASEO | LOCATIVO, QUIMICO | CAIDAS AL MISMO NIVEL | USO DE EPP |

**EVALUACION DEL RIESGO**

**1. ¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?**

Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

**2. ¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?**

Si, proceda con la tarea.
No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Trabajo realizado por: | Personal de la empresa | | Contratistas | | Temporales | |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Miembros del equipo de trabajo (personal que realiza la tarea y elabora el ATS)**

| NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| FRANCISCO CABARCAS MAURICIO HERAZO | 1.063.556.496 1.144.502.04 | AYUDANTE OF | MAURICIO HERAZO |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO | SST-FO-001 |
|---|---|---|---|
| CA CONSTRUCCIONES AMBIENTALES | PERMISO PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO | VERSION | 1 |
| | Trabajo en caliente - Trabajo en espacio confinado - Trabajo en excavaciones -Trabajo en alturas - Trabajo con circuitos energizados | FECHA | 1/2/2023 |

| | | Descripcion detallada de la actividad: |
|---|---|---|
| Trabajo en caliente | | |
| Trabajo en espacio confinado | | |
| Trabajo en excavaciones | | |
| Trabajo en alturas | X | |
| Trabajo con circuitos energizados | | |
| Otros: | | |

Empresa: MECANIZADOS INDUSTRIALES — Proyecto u obra: SENA SALOMIA ASEO

Ubicación especifica de la tarea: ASEO — Altura aproximada de trabajo (NO APLICA ___ ):

| FECHA DEL PERMISO | | | | DURACIÓN DIARIA DE LA EJECUCION DEL TRABAJO (REAL) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F. Inicio | D 13 | M 12 | A 2025 | H. Inicio | 8:30 | AM X | PM ___ |
| F. Cierre | D 13 | M 12 | A 2025 | H. Cierre | 5:00 | AM ___ | PM X |

AUTORIZACION CONCEDIDA A ( personas encargadas de ejecutar la actividad):

| NOMBRE COMPLETO | N° CEDULA | CARGO | CERTIFICADO (SI / NA) | Certifico que gozo de buena salud y no estoy tomando medicamentos. (FIRMA) |
|---|---|---|---|---|
| Mauricio Henao | 1114450204 | OF | SI | Mauricio H |

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD (Marque con una X)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIOLOGICO (virus, bacterias,hongos,ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos) | ✓ | QUIMICO (polvos,fibras, líquidos, gases y vapores, humos metálicos y no metálicos, material particulado) | ✓ | MECANICO(elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos) | ✓ | FENOMENOS NATURALES | ✓ |
| FISICO (ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiación no ionizante) | ✓ | BIOMECANICO (postura, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de carga) | ✓ | LOCATIVO (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, orden y aseo, caida de objetos) | ✓ | TECNOLOGICO (explosion, fuga, derrame, incendio) | ✓ |
| PUBLICO (robo, atraco, asalto, atentado) | N/A | ACCIDENTES DE TRANSITO | N/A | TRABAJO EN ALTURAS | ✓ | ESPACIOS CONFINADOS | N/A |
| ELECTRICO (alta y baja tensión, estática) | N/A | | | | | | |

| Comprobación de las condiciones (Diligenciar sin importar el tipo de actividad de alto riesgo) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| Se ha verificado que el personal involucrado en la tarea cuenta con seguridad social vigente EPS - AFP - ARL (riesgo 5) | ✓ | | |
| Se cuenta con los EPP requeridos para la labor y se utilizan de manera adecuada. | ✓ | | |
| Se ha realizado un análisis previo de los peligros existentes en el área y de las condiciones de seguridad. | ✓ | | |
| Los equipos y herramientas que se usarán para la tarea se encuentran completos y en buenas condiciones de conservacion y seguridad. | ✓ | | |
| El trabajo es realizado como mínimo por dos personas ( supervisor y ejecutante). | ✓ | | ✓ |
| El área de trabajo donde se encuentran esta debidamente demarcada (2 metros perimetral como mínimo). | | | |
| El acceso esta libre de obstaculos. | ✓ | | |
| La empresa cuenta con procedimientos de trabajo seguro para las actividades a realizar y fue divulgado al personal. | ✓ | | |
| Todo el sistema de protección contra caidas cuenta con etiquetas de inspección vigente y se encuentra en buen estado para ser utilizado. | ✓ | | |
| Se han previsto medios de rescate en caso de ser necesario. | ✓ | | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movimientos laterales, se encuentran en su ángulo de inclinación y sobresalen como mínimo un metro por encima de la superficie. (ESCALERAS FIJAS) | ✓ | | |
| Otro ( Especificar): | | | |

Powered by CamScanner

| TRABAJO EN CALIENTE - calentamiento de tuberia, cortes con pulidora, corte con tronzadora, soldadura, entre otros. | | SI ( ) | NO (X) |
|---|---|---|---|
| Se retiró material combustible, sustancias químicas o inflamable del área. | | | |
| Se mantienen las áreas de trabajo limpias, libre de humedad, en orden y aseo, libre de basura y desechos. | | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | | |
| Se cuenta con los EPP necesarios para la labor y se utilizan de manera adecuada. | | | |
| Se verifica que los cables, conexiones, extensiones, pinzas, masas y demás estén en buenas condiciones. | | | |
| Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego. | | | |
| Se verifica que estén en buen estado los cilindros de gas y equipo de oxicorte. verificando: la maguera, válvula, etiqueta visible, cuerpo del cilindro, soporte con cadena (si aplica). | NO APLICA ( ) | | |
| Se instalan mamparas para proteger de chispas y resplandor a las personas, equipos, materiales ajenas a la labor. | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO | | SI ( ) | NO (X) |
|---|---|---|---|
| Se dispone de 3 o mas trabajadores para la ejecución de la actividad. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de oxigeno en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de H2S-CO-CH4 en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Al ingresar el personal está consciente de los peligros a los que está expuesto. | | | |
| Se cuenta con ventilación o extracción forzada. | NO APLICA ( ) | | |
| Se aseguró el corte de suministro de cualquier sustancia química o energía eléctrica antes de ingresar al sitio. | NO APLICA ( ) | | |
| Se utiliza iluminación adecuada (dado el caso utilizar iluminación a prueba de explosión). | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN EXCAVACIONES | | SI ( ) | NO (X) |
|---|---|---|---|
| Se determinaron las medidas de control de acuerdo al tipo de suelo (entibado, talud o escalonado). | | | |
| Se verifica que el suelo no presente grietas o desprendimientos de terreno. | | | |
| Cuando hay operación de maquinaria el personal se retira de la excavación. | | | |
| La excavación se encuentra señalizada mínimo a 0.60 metros. | | | |
| La inclinación del talud está acorde al tipo de suelo. | NO APLICA ( ) | | |
| Se garantiza que el material extraído quede ubicado como mínimo a 0.60 metros del borde de la excavación. | | | |
| Se garantiza que excavaciones mayores a 1.50 metros el trabajador utilice arnés con cuerda de vida para ubicación en caso de rescate. | | | |
| Sistemas de acceso seguros: cuenta con un ingreso y una salida. (Tener en cuenta que por cada 15 metros de excavación deben ir dos sistemas de | | | |

| ENTIBADO | | | |
|---|---|---|---|
| La madera que se está utilizando para los codales y puntales cumplen con las medidas descritas en el procedimiento. | | | |
| Las tablas para hacer las pantallas del entibado cumplen con las medidas y condiciones descritas en el procedimiento. | | | |
| Los puntales y codales del entibado se encuentran cada 1.60 metros. | | | |

| TRABAJO EN ALTURAS | | SI (X) | NO ( ) |
|---|---|---|---|
| El sitio de trabajo se encuentra fuera de riesgos (menor o igual a 5 mts) de las líneas de alta y media tensión. | NO APLICA ( ) | | |
| Se cubren huecos, orificios. | N/A | ✓ | |
| Los andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios (Escaleras-barandas-plataformas etc) | NO APLICA ( ✓ ) | | |
| Los tablones o plataformas están bien asegurados y/o sobresalen mínimo 30 cm a cada lado del andamio (Si son necesarios) | NO APLICA ( X ) | | |
| Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y cuentan con todas sus partes acordes a las especificaciones técnicas | | ✓ | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movientos laterales y se encuentran en su ángulo de inclinación | F-24 S | ✓ | |
| La base donde se colocará la escalera y/o andamio es firme,rigida y/o uniforme, se garantiza la nivelación de los andamios: terreno nivelado, ladrillos fundidos, madera etc. de manera correcta | N/A | | |
| Para las labores en suspensión (silla) se cuenta con el equipo completo y certificado. | NO APLICA ( ✓ ) | | |

| TRABAJO CON CIRCUITOS ENERGIZADOS | SI ( ) | NO (X) |
|---|---|---|
| Se utiliza el paso a paso de control de energías peligrosas (bloqueo y etiquetado). | | |
| Se verifica el sistema eléctrico a través de las 5 reglas de oro: 1. desconectar, corte visible o efectivo 2. enclavamiento, bloqueo y señalización 3. comprobación de ausencia de tensión 4. puesta a tierra y corto circuito 5. señalización de la zona de trabajo. | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | |
| Los equipos y herramientas están certificados para trabajos eléctricos. | | |
| Se garantiza que los colaboradores cuenten con los EPP dieléctricos. | | |
| Se verifica que el personal no realice operaciones cerca de una fuente de electricidad, tableros y acometidas con herramientas, entorno y vestuario húmedo. | | |
| Las personas que van a realizar el trabajo son competentes en el área eléctrica. | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Marque con una X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Casco de seguridad con barbuquejo | ✓ | Máscara Full Face | | Guantes de carnaza | |
| Gafas | ✓ | Escafandra | | Guantes dieléctricos | |
| Monogafas | | Traje especial | | Guantes de nylon y nitrilo | |
| Gafas de oxicorte | | Arnés de seguridad | ✓ | Botas de seguridad | ✓ |
| Protector auditivo | | Línea de vida | ✓ | Botas dieléctricas | |
| Careta esmerilar | | Cuerda de vida | | Botas de caucho con puntera | |
| Careta de soldar | | Puntos de anclaje | ✓ | Chaleco Reflectivo | |
| Respirador de polvo | | Eslinga | ✓ | Otro: VAQUETA | ✓ |
| Respirador media cara | | Guantes de caucho | | | |

Powered by CamScanner

| RESULTADOS DE MEDICIONES (No aplica __) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HORA DE LA MEDICIÓN | CLASE DE ESPACIO CONFINADO | Oxigeno (O2) | | Ácido Sulfhidrico (H2S) | Monóxido de Carbono (CO) | Inflamabilidad (CH4 - LEL) | OBSERVACIONES |
| | | Mayor a 19,5% | Menor a 23,5% | Menor a 10 PPM | Menor a 35 PPM | Menor a 10% | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**HERRAMIENTAS A UTILIZAR (Describir la herramienta, máquina o equipo que pueda ser un peligro durante la ejecución de la actividad)**

PALUSTRE, ESCOBA, RECOGEDOR

**OBSERVACIONES Y/O PRECACUCIONES ADICIONALES**

1) Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados
2) Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.
3) Enterado de la instrucción de trabajo, de los equipos a emplear y de los equipos de seguridad.

| | Nombre | N° Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Firma del Residente, Inspector o Encargado del personal de obra (quien autoriza el trabajo) | Mercedes Ramirez P. | 66720970 | Aux Admvo | |
| Firma Vigia SST y/o Responsable de Activar Plan de Emergencias | Robbin Palacio S. | 94496369 | SST | |
| Firma Coordinador de TSA | Robbin Palacio S. | 94496369 | SST | |

**SEGUIMIENTO A CONDICIONES**

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**CIERRE DEL PERMISO**

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | MOTIVO DEL CIERRE |
|---|---|---|---|
| | | | |

**NOTA**

Por condiciones de seguridad la lista de chequeo se debe cumplir al 100%

Powered by CamScanner

## ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Elaborado por RUBEN DARIO SANCHEZ
Lugar SABANA SECA ALTA
Fecha de Inicio 17-12-2025 Hora: 8:00 AM Fecha de cierre 17-12-2025 Hora: 5 PM

### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

LIMPIEZA DE CANALETAS, CUBIERTAS

### PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | X | ESPACIO CONFINADO | | ENERGIA | | CALIENTE | |
| EXCAVACIONES | | OTRO, CUAL? | | | | NO APLICA | |

| PASOS DETALLADOS DE LA TAREA | PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES | CONSECUENCIAS | CONTROLES REQUERIDOS |
|---|---|---|---|
| DESPLAZAMIENTO DE AREA A EQUIPO TRASLADO AL SITIO DE TRABAJO | LOCATIVO MECANICO BIOMECANICO | CAIDAS DIRECTAS MAGULLONES | USO DE EPP PRECAUCIÓN AL CAMINAR |
| ACCESO AL SITIO DE TRABAJO POR ESCALERAS FIJAS Y PORTATILES, CUBIERTA | LOCATIVO, MECANICO BIOMECANICO | CAIDAS A DIFERENTE NIVEL, MAGULLONES | USO DE EPP AREA LIMPIA Y O |
| EJECUCION DE LA ACTIVIDAD CON BARRIDO, ESCOBA, RECOGEDOR | LOCATIVO, FISICO MECANICO, QUIMICO BIOMECANICO | CAIDAS A DIFERENTE NIVEL, APRISIONAMIENTO, RETENCION, FATIGA | USO DE EPP, USO DE ESCOBA CONTROL CAIDA AL AGUA |
| ORDEN Y ASEO | LOCATIVO, QUIMICO | CAIDAS A DIFERENTE | USO DE EPP |

### EVALUACIÓN DEL RIESGO

**1. ¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?**

Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

**2. ¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?**

Si, proceda con la tarea.
No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Trabajo realizado por: | Personal de la empresa | | Contratistas | | Temporales | |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Miembros del equipo de trabajo (personal que realiza la tarea y elabora el ATS)**

| NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Francisco Fonseca Mauricio Heno | 1633546 1114450604 | AY OP | |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO | SST-FO-001 |
|---|---|---|---|
| CA CONSTRUCCIONES ESPECIALES S.A.S. | PERMISO PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO | VERSION | 1 |
| | Trabajo en caliente - Trabajo en espacio confinado - Trabajo en excavaciones -Trabajo en alturas - Trabajo con circuitos energizados | FECHA | 1/2/2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Trabajo en caliente | | Descripcion detallada de la actividad: |
| Trabajo en espacio confinado | | |
| Trabajo en excavaciones | | |
| Trabajo en alturas | x | LIMPIEZA DE CUBICATAS |
| Trabajo con circuitos energizados | | |
| Otros: | | |

Empresa: MECANIZADOS INDUSTRIALES — Proyecto u obra: SENA SABANILLA ASEO

Ubicación especifica de la tarea: — Altura aproximada de trabajo (NO APLICA ___) :

| FECHA DEL PERMISO | | | | | DURACIÓN DIARIA DE LA EJECUCION DEL TRABAJO (REAL) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F. Inicio | D 12 | M 12 | A 2025 | | H. Inicio | 8:10 | AM X | PM ___ |
| F. Cierre | D 12 | M 12 | A 2025 | | H. Cierre | 5 PM | AM ___ | PM X |

AUTORIZACION CONCEDIDA A ( personas encargadas de ejecutar la actividad):

| NOMBRE COMPLETO | Nº CEDULA | CARGO | CERTIFICADO (SI / NA) | Certifico que gozo de buena salud y no estoy tomando medicamentos. (FIRMA) |
|---|---|---|---|---|
| Francisco Saboratti | 1633546 | AY | Si | |
| Mauricio Henao | 1114450304 | oficial | si | mauricio H |

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD (Marque con una X)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BIOLOGICO** (virus, bacterias,hongos,ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos) | ✓ | **QUIMICO** (polvos,fibras, líquidos, gases y vapores, humos metálicos y no metálicos, material particulado) | ✓ | **MECANICO**(elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos) | ✓ | **FENOMENOS NATURALES** | ✓ |
| **FISICO** (ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiación no ionizante) | ✓ | **BIOMECANICO** (postura, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de carga) | ✓ | **LOCATIVO** (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, orden y aseo, caida de objetos) | ✓ | **TECNOLOGICO** (explosion, fuga, derrame, incendio) | ✓ |
| **PUBLICO** (robo, atraco, asalto, atentado) | N/A | **ACCIDENTES DE TRANSITO** | N/A | **TRABAJO EN ALTURAS** | ✓ | **ESPACIOS CONFINADOS** | N/A |
| **ELECTRICO** (alta y baja tensión, estática) | N/A | | | | | | |

| Comprobación de las condiciones (Diligenciar sin importar el tipo de actividad de alto riesgo) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| Se ha verificado que el personal involucrado en la tarea cuenta con seguridad social vigente EPS - AFP - ARL (riesgo 5) | ✓ | | |
| Se cuenta con los EPP requeridos para la labor y se utilizan de manera adecuada. | ✓ | | |
| Se ha realizado un análisis previo de los peligros existentes en el área y de las condiciones de seguridad. | ✓ | | |
| Los equipos y herramientas que se usarán para la tarea se encuentran completos y en buenas condiciones de conservacion y seguridad. | ✓ | | |
| El trabajo es realizado como mínimo por dos personas ( supervisor y ejecutante). | ✓ | | |
| El área de trabajo donde se encuentran esta debidamente demarcada (2 metros perimetral como mínimo). | | | ✓ |
| El acceso esta libre de obstaculos. | ✓ | | |
| La empresa cuenta con procedimientos de trabajo seguro para las actividades a realizar y fue divulgado al personal. | ✓ | | |
| Todo el sistema de protección contra caidas cuenta con etiquetas de inspección vigente y se encuentra en buen estado para ser utilizado. | ✓ | | |
| Se han previsto medios de rescate en caso de ser necesario. | ✓ | | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movimientos laterales, se encuentran en su ángulo de inclinación y sobresalen como mínimo un metro por encima de la superficie. (ESCALERAS FIJAS) | ✓ | | |
| Otro ( Especificar): | | | |

Powered by CamScanner

| TRABAJO EN CALIENTE - calentamiento de tuberia, cortes con pulidora, corte con tronzadora, soldadura, entre otros. | | SI ( ) | NO ( X ) |
|---|---|---|---|
| Se retiró material combustible, sustancias químicas o inflamable del área. | | | |
| Se mantienen las áreas de trabajo limpias, libre de humedad, en orden y aseo, libre de basura y desechos. | | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | | |
| Se cuenta con los EPP necesarios para la labor y se utilizan de manera adecuada. | | | |
| Se verifica que los cables, conexiones, extensiones, pinzas, masas y demás estén en buenas condiciones. | | | |
| Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego. | | | |
| Se verifica que estén en buen estado los cilindros de gas y equipo de oxicorte, verificando: la maguera, válvula, etiqueta visible, cuerpo del cilindro, soporte con cadena (si aplica). | NO APLICA ( ) | | |
| Se instalan mamparas para proteger de chispas y resplandor a las personas, equipos, materiales ajenas a la labor. | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO | | SI ( ) | NO ( X ) |
|---|---|---|---|
| Se dispone de 3 o mas trabajadores para la ejecución de la actividad. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de oxigeno en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de H2S-CO-CH4 en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Al ingresar el personal está consciente de los peligros a los que está expuesto. | | | |
| Se cuenta con ventilación o extracción forzada. | NO APLICA ( ) | | |
| Se aseguró el corte de suministro de cualquier sustancia química o energía eléctrica antes de ingresar al sitio. | NO APLICA ( ) | | |
| Se utiliza iluminación adecuada (dado el caso utilizar iluminación a prueba de explosión). | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN EXCAVACIONES | | SI ( ) | NO ( X ) |
|---|---|---|---|
| Se determinaron las medidas de control de acuerdo al tipo de suelo (entibado, talud o escalonado). | | | |
| Se verifica que el suelo no presente grietas o desprendimientos de terreno. | | | |
| Cuando hay operación de maquinaria el personal se retira de la excavación. | | | |
| La excavación se encuentra señalizada mínimo a 0.60 metros. | | | |
| La inclinación del talud está acorde al tipo de suelo. | NO APLICA ( ) | | |
| Se garantiza que el material extraído quede ubicado como mínimo a 0.60 metros del borde de la excavación. | | | |
| Se garantiza que excavaciones mayores a 1.50 metros el trabajador utilice arnés con cuerda de vida para ubicación en caso de rescate. | | | |
| Sistemas de acceso seguros: cuenta con un ingreso y una salida. (Tener en cuenta que por cada 15 metros de excavación deben ir dos sistemas de | | | |

| ENTIBADO | | | |
|---|---|---|---|
| La madera que se está utilizando para los codales y puntales cumplen con las medidas descritas en el procedimiento. | | | |
| Las tablas para hacer las pantallas del entibado cumplen con las medidas y condiciones descritas en el procedimiento. | | | |
| Los puntales y codales del entibado se encuentran cada 1.60 metros. | | | |

| TRABAJO EN ALTURAS | | SI ( X ) | NO ( ) |
|---|---|---|---|
| El sitio de trabajo se encuentra fuera de riesgos (menor o igual a 5 mts) de las líneas de alta y media tensión. | NO APLICA ( ) | ✓ | |
| Se cubren huecos, orificios. | N/A | | |
| Los andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios (Escaleras-barandas-plataformas etc) | NO APLICA ( X ) | | |
| Los tablones o plataformas están bien asegurados y/o sobresalen mínimo 30 cm a cada lado del andamio (Si son necesarios): | NO APLICA ( X ) | | |
| Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y cuentan con todas sus partes acordes a las especificaciones técnicas | | ✓ | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movientos laterales y se encuentran en su ángulo de inclinación | FIJAS | ✓ | |
| La base donde se colocará la escalera y/o andamio es firme,rigida y/o uniforme, se garantiza la nivelación de los andamios: terreno nivelado, ladrillos, tuvidos madera etc. de manera correcta | N/A | | |
| Para las labores en suspensión (silla) se cuenta con el equipo completo y certificado. | NO APLICA (✓) | | |

| TRABAJO CON CIRCUITOS ENERGIZADOS | | SI ( ) | NO ( X ) |
|---|---|---|---|
| Se utiliza el paso a paso de control de energías peligrosas (bloqueo y etiquetado). | | | |
| Se verifica el sistema eléctrico a través de las 5 reglas de oro: 1. desconectar, corte visible o efectivo 2. enclavamiento, bloqueo y señalización 3. comprobación de ausencia de tensión 4. puesta a tierra y corto circuito 5. señalización de la zona de trabajo. | | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | | |
| Los equipos y herramientas están certificados para trabajos eléctricos. | | | |
| Se garantiza que los colaboradores cuenten con los EPP dieléctricos. | | | |
| Se verifica que el personal no realice operaciones cerca de una fuente de electricidad, tableros y acometidas con herramientas, entorno y vestuario húmedo. | | | |
| Las personas que van a realizar el trabajo son competentes en el área eléctrica. | | | |

**ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Marque con una X)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Casco de seguridad con barbuquejo | ✓ | Máscara Full Face | | Guantes de carnaza | |
| Gafas | ✓ | Escafandra | | Guantes dieléctricos | |
| Monogafas | | Traje especial | | Guantes de nylon y nitrilo | |
| Gafas de oxicorte | | Arnés de seguridad | ✓ | Botas de seguridad | ✓ |
| Protector auditivo | | Línea de vida | ✓ | Botas dieléctricas | |
| Careta esmeriladr | | Cuerda de vida | | Botas de caucho con puntera | |
| Careta de soldar | | Puntos de anclaje | ✓ | Chaleco Reflectivo | |
| Respirador de polvo | | Eslinga | ✓ | Otro: VARILLA | ✓ |
| Respirador media cara | | Guantes de caucho | | | |

Powered by CamScanner

## RESULTADOS DE MEDICIONES (No aplica ___)

| HORA DE LA MEDICIÓN | CLASE DE ESPACIO CONFINADO | Oxigeno (O2) | | Ácido Sulfhídrico (H2S) | Monóxido de Carbono (CO) | Inflamabilidad (CH4 - LEL) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mayor a 19,5% | Menor a 23,5% | Menor a 10 PPM | Menor a 35 PPM | Menor a 10% | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**HERREMIENTAS A UTILIZAR (Describir la herramienta, máquina o equipo que pueda ser un peligro durante la ejecución de la actividad)**

PALUSTRE, ESCOBA, RECOGEDOR

**OBSERVACIONES Y/O PRECACUCIONES ADICIONALES**

1) Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados
2) Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.
3) Enterado de la instrucción de trabajo, de los equipos a emplear y de los equipos de seguridad.

| | Nombre | N° Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Firma del Residente, Inspector o Encargado del personal de obra (quien autoriza el trabajo) | Mercedes Ramirez P | 66720920 | AUX Administ | |
| | **Nombre** | **N° Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| Firma Vigia SST y/o Responsable de Activar Plan de Emergencias | RUBEN PALACIO SANCHEZ | 94496369 | SST | |
| | **Nombre** | **N° Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| Firma Coordinador de TSA | RUBEN PALACIO SÁNCHEZ | 94496369 | SST | |

**SEGUIMIENTO A CONDICIONES**

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**CIERRE DEL PERMISO**

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | MOTIVO DEL CIERRE |
|---|---|---|---|
| | | | |

**NOTA**

Por condiciones de seguridad la lista de chequeo se debe cumplir al 100%

Powered by CamScanner

## ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Elaborado por: RUBEN CATALINO SANABRIA
Lugar: SILVA SANTANDER
Fecha de Inicio: 12-12-2025 Hora: 10:49 Fecha de cierre: 12-12-25 Hora: 5PM

### DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

EMPRESA DE CONSULTA

### PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | X | ESPACIO CONFINADO | | ENERGIA | | CALIENTE | |
| EXCAVACIONES | | OTRO, CUAL? | | | | NO APLICA | |

| PASOS DETALLADOS DE LA TAREA | PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES | CONSECUENCIAS | CONTROLES REQUERIDOS |
|---|---|---|---|
| ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA Y TRASLADO AL SITIO DE TRABAJO | LOCATIVO | CAIDA AL MISMO NIVEL | RECLASIFICACION AT LAMINAR |
| ACCESO AL AREA DE TRABAJO POR ESCALERA FIJA Y CANDADO | LOCATIVO, CAIDA | CAIDA DE ALTURA + AL MISMO NIVEL | USO DE ELEMENTOS CONTRA CAIDA |
| EJECUCION DE LA ACTIVIDAD | LOCATIVO, ALTURA<br>BIOLOGICO, BIOMECANICO<br>MECANICO, FISICO<br>F. NATURALES, QUIMICO | USO EQ DE ALTURA<br>USO DE EPP, HIGIENE<br>CAIDA, CONDICION INSEGURA<br>EVACUACION | USO DE EQ. C CAIDA<br>USO DE EPP, ANTE<br>AISLADO, BLOQUEO<br>HIGIENE |
| ORDEN Y ASEO | LOCATIVO, QUIMICO, | CAIDA, P. RESPIRATORIO | PRECAUCION USO EPP |

### EVALUACION DEL RIESGO

1. ¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos. NO

2. ¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

Si, proceda con la tarea. SI
No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Trabajo realizado por: | Personal de la empresa | | Contratistas | X | Temporales | |
|---|---|---|---|---|---|---|

Miembros del equipo de trabajo (personal que realiza la tarea y elabora el ATS)

| NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| FRANCISCO FABIAN HONDA | 16335946<br>1116430104 | AYUDANTE OFICIAL | MADRIZ |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO | SST-FO-001 |
|---|---|---|---|
| CA CONSTRUCCIONES | PERMISO PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO | VERSION | 1 |
| | Trabajo en caliente - Trabajo en espacio confinado - Trabajo en excavaciones -Trabajo en alturas - Trabajo con circuitos energizados | FECHA | 1/2/2023 |

| | | |
|---|---|---|
| Trabajo en caliente | | Descripcion detallada de la actividad: LIMPIEZA DE CUBIERTAS |
| Trabajo en espacio confinado | | |
| Trabajo en excavaciones | | |
| Trabajo en alturas | X | |
| Trabajo con circuitos energizados | | |
| Otros: | | |

Empresa: MECANIZADOS INDUSTRIALES | Proyecto u obra: SENA SALOMIA - Astan

Ubicación especifica de la tarea: SENA SALOMIA EDIFICIO Alton | Altura aproximada de trabajo (NO APLICA ___) :

| FECHA DEL PERMISO | | | | | DURACIÓN DIARIA DE LA EJECUCION DEL TRABAJO (REAL) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F. Inicio | D 11 | M 12 | A 2025 | | H. Inicio | 10:49 | AM X | PM ___ |
| F. Cierre | D 11 | M 12 | A 2025 | | H. Cierre | 5:PM | AM ___ | PM X |

AUTORIZACION CONCEDIDA A ( personas encargadas de ejecutar la actividad):

| NOMBRE COMPLETO | N° CEDULA | CARGO | CERTIFICADO (SI / NA) | Certifico que gozo de buena salud y no estoy tomando medicamentos. (FIRMA) |
|---|---|---|---|---|
| Mauricio Yonad | 1144450204 | OFICIAL | SI | SI |
| Francisco Cabrera Ti | 1633546 | AY | SI | SI |

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD (Marque con una X)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIOLOGICO (virus, bacterias,hongos,ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos) | ✓ | QUIMICO (polvos,fibras, líquidos, gases y vapores, humos metálicos y no metálicos, material particulado) | ✓ | MECANICO(elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos) | ✓ | FENOMENOS NATURALES | ✓ |
| FISICO (ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiación no ionzante) | ✓ | BIOMECANICO (postura, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de carga) | ✓ | LOCATIVO (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, orden y aseo, caida de objetos) | ✓ | TECNOLOGICO (explosion, fuga, derrame, incendio) | ✓ |
| PUBLICO (robo, atraco, asalto, atentado) | N/A | ACCIDENTES DE TRANSITO | N/A | TRABAJO EN ALTURAS | ✓ | ESPACIOS CONFINADOS | N/A |
| ELECTRICO (alta y baja tensión, estática) | N/A | | | | | | |

| Comprobación de las condiciones (Diligenciar sin importar el tipo de actividad de alto riesgo) | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|
| Se ha verificado que el personal involucrado en la tarea cuenta con seguridad social vigente EPS - AFP - ARL (riesgo 5) | ✓ | | |
| Se cuenta con los EPP requeridos para la labor y se utilizan de manera adecuada. | ✓ | | |
| Se ha realizado un análisis previo de los peligros existentes en el área y de las condiciones de seguridad. | ✓ | | |
| Los equipos y herramientas que se usarán para la tarea se encuentran completos y en buenas condiciones de conservacion y seguridad. | ✓ | | |
| El trabajo es realizado como mínimo por dos personas ( supervisor y ejecutante). | ✓ | | |
| El área de trabajo donde se encuentran esta debidamente demarcada (2 metros perimetral como mínimo). | | | ✓ |
| El acceso esta libre de obstaculos. | ✓ | | |
| La empresa cuenta con procedimientos de trabajo seguro para las actividades a realizar y fue divulgado al personal. | ✓ | | |
| Todo el sistema de protección contra caidas cuenta con etiquetas de inspección vigente y se encuentra en buen estado para ser utilizado. | ✓ | | |
| Se han previsto medios de rescate en caso de ser necesario. | ✓ | | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movimientos laterales, se encuentran en su ángulo de inclinación y sobresalen como mínimo un metro por encima de la superficie. (ESCALERAS FISICAS) | ✓ | | |
| Otro ( Especificar): | | | |

Powered by CamScanner

| TRABAJO EN CALIENTE - calentamiento de tuberia, cortes con pulidora, corte con tronzadora, soldadura, entre otros. | | SI ( ) | NO (X) |
|---|---|---|---|
| Se retiró material combustible, sustancias químicas o inflamable del área. | | | |
| Se mantienen las áreas de trabajo limpias, libre de humedad, en orden y aseo, libre de basura y desechos. | | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | | |
| Se cuenta con los EPP necesarios para la labor y se utilizan de manera adecuada. | | | |
| Se verifica que los cables, conexiones, extensiones, pinzas, masas y demás estén en buenas condiciones. | | | |
| Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego. | | | |
| Se verifica que estén en buen estado los cilindros de gas y equipo de oxicorte. verificando: la maguera, válvula, etiqueta visible, cuerpo del cilindro, soporte con cadena (si aplica). | NO APLICA ( ) | | |
| Se instalan mamparas para proteger de chispas y resplandor a las personas, equipos, materiales ajenas a la labor. | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO | | SI ( ) | NO ( ) |
|---|---|---|---|
| Se dispone de 3 o mas trabajadores para la ejecución de la actividad. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de oxigeno en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Se verifica que las concentraciones de H2S-CO-CH4 en el área confinada estén dentro de los límites permisibles. | | | |
| Al ingresar el personal está consciente de los peligros a los que está expuesto. | | | |
| Se cuenta con ventilación o extracción forzada. | NO APLICA ( ) | | |
| Se aseguró el corte de suministro de cualquier sustancia química o energía eléctrica antes de ingresar al sitio. | NO APLICA ( ) | | |
| Se utiliza iluminación adecuada (dado el caso utilizar iluminación a prueba de explosión). | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO EN EXCAVACIONES | | SI ( ) | NO (X) |
|---|---|---|---|
| Se determinaron las medidas de control de acuerdo al tipo de suelo (entibado, talud o escalonado). | | | |
| Se verifica que el suelo no presente grietas o desprendimientos de terreno. | | | |
| Cuando hay operación de maquinaria el personal se retira de la excavación. | | | |
| La excavación se encuentra señalizada mínimo a 0.60 metros. | | | |
| La inclinación del talud esta acorde al tipo de suelo. | NO APLICA ( ) | | |
| Se garantiza que el material extraído quede ubicado como mínimo a 0.60 metros del borde de la excavación. | | | |
| Se garantiza que excavaciones mayores a 1.50 metros el trabajador utilice arnés con cuerda de vida para ubicación en caso de rescate. | | | |
| Sistemas de acceso seguros: cuenta con un ingreso y una salida. (Tener en cuenta que por cada 15 metros de excavación deben ir dos sistemas de | | | |

| ENTIBADO | | | |
|---|---|---|---|
| La madera que se está utilizando para los codales y puntales cumplen con las medidas descritas en el procedimiento. | | | |
| Las tablas para hacer las pantallas del entibado cumplen con las medidas y condiciones descritas en el procedimiento. | | | |
| Los puntales y codales del entibado se encuentran cada 1.60 metros. | | | |

| TRABAJO EN ALTURAS | | SI (X) | NO ( ) |
|---|---|---|---|
| El sitio de trabajo se encuentra fuera de riesgos (menor o igual a 5 mts) de las líneas de alta y media tensión. | NO APLICA ( ) | ✓ | |
| Se cubren huecos, orificios. | | | N/A |
| Los andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios (Escaleras-barandas-plataformas etc) | NO APLICA ( ) | | |
| Los tablones o plataformas están bien asegurados y/o sobresalen mínimo 30 cm a cada lado del andamio (Si son necesarios) | NO APLICA ( ) | | |
| Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y cuentan con todas sus partes acordes a las especificaciones técnicas | | ✓ | |
| Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movientos laterales y se encuentran en su ángulo de inclinación (F.GAS) | | ✓ | |
| La base donde se colocará la escalera y/o andamio es firme,rigida y/o uniforme, se garantiza la nivelación de los andamios: terreno nivelado, ladrillos humidos madera etc. de manera correcta | | | N/A |
| Para las labores en suspensión (silla) se cuenta con el equipo completo y certificado. | NO APLICA ( ) | | |

| TRABAJO CON CIRCUITOS ENERGIZADOS | SI ( ) | NO (X) |
|---|---|---|
| Se utiliza el paso a paso de control de energías peligrosas (bloqueo y etiquetado). | | |
| Se verifica el sistema eléctrico a través de las 5 reglas de oro: 1. desconectar, corte visible o efectivo 2. enclavamiento, bloqueo y señalización 3. comprobación de ausencia de tensión 4. puesta a tierra y corto circuito 5. señalización de la zona de trabajo. | | |
| Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso. | | |
| Los equipos y herramientas están certificados para trabajos eléctricos. | | |
| Se garantiza que los colaboradores cuenten con los EPP dieléctricos. | | |
| Se verifica que el personal no realice operaciones cerca de una fuente de electricidad, tableros y acometidas con herramientas, entorno y vestuario húmedo. | | |
| Las personas que van a realizar el trabajo son competentes en el área eléctrica. | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Marque con una X) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Casco de seguridad con barbuquejo | ✓ | Máscara Full Face | | Guantes de carnaza | |
| Gafas | ✓ | Escafandra | | Guantes dieléctricos | |
| Monogafas | | Traje especial | | Guantes de nylon y nitrilo | |
| Gafas de oxicorte | | Arnés de seguridad | ✓ | Botas de seguridad | ✓ |
| Protector auditivo | | Línea de vida | ✓ | Botas dieléctricas | |
| Careta esmerilar | | Cuerda de vida | | Botas de caucho con puntera | |
| Careta de soldar | | Puntos de anclaje | ✓ | Chaleco Reflectivo | |
| Respirador de polvo | | Eslinga | ✓ | Otro: VAGRETA | ✓ |
| Respirador media cara | | Guantes de caucho | | | |

Powered by CamScanner

## RESULTADOS DE MEDICIONES (No aplica __)

| HORA DE LA MEDICIÓN | CLASE DE ESPACIO CONFINADO | Oxígeno (O2) | | Ácido Sulfhídrico (H2S) | Monóxido de Carbono (CO) | Inflamabilidad (CH4 - LEL) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mayor a 19,5% | Menor a 23,5% | Menor a 10 PPM | Menor a 35 PPM | Menor a 10% | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## HERRAMIENTAS A UTILIZAR (Describir la herramienta, máquina o equipo que pueda ser un peligro durante la ejecución de la actividad)

PALUSTRE, SSUOBA

## OBSERVACIONES Y/O PRECACUCIONES ADICIONALES

1) Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados
2) Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.
3) Enterado de la instrucción de trabajo, de los equipos a emplear y de los equipos de seguridad.

| | Nombre | N° Cedula | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Firma del Residente, Inspector o Encargado del personal de obra (quien autoriza el trabajo) | Mercedes Ramos P | 66720970 | | |
| | **Nombre** | **N° Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| Firma Vigia SST y/o Responsable de Activar Plan de Emergencias | Lelber Palacio Sánchez | 94496369 | sst | |
| | **Nombre** | **N° Cedula** | **Cargo** | **Firma** |
| Firma Coordinador de TSA | Ruben Palacio Sánchez | 94496369 | sst | |

## SEGUIMIENTO A CONDICIONES

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

## CIERRE DEL PERMISO

| HORA (00-24 H) | NOMBRE AUXILIAR SST | FIRMA | MOTIVO DEL CIERRE |
|---|---|---|---|
| | | | |

## NOTA

Por condiciones de seguridad la lista de chequeo se debe cumplir al 100%

Powered by CamScanner

## ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Elaborado por: RIVERA PALACIO

Lugar

Fecha de Inicio 10:49 11-12-25 Hora: 10:49 Fecha de cierre 5 PM 11-12-25 Hora: 5 PM

### DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

LIMPIEZA DE CUBIERTA

### PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | X | ESPACIO CONFINADO | | ENERGIA | | CALIENTE | |
| EXCAVACIONES | | OTRO, CUAL? | | | | NO APLICA | |

| PASOS DETALLADOS DE LA TAREA | PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES | CONSECUENCIAS | CONTROLES REQUERIDOS |
|---|---|---|---|
| ALISTAMIENTO DE HTA Y EQUIPO Y TRASLADO AL AREA DE TRABAJO | BIOMECANICO, LOCATIVO | CAIDAS, MALAS POSTURAS | AUTO-CUIDADO |
| ACCESO AL AREA DE TRABAJO POR ESCALERAS FIJAS | LOCATIVO, | CAIDA AL MISMO NIVEL | PRECAUCION AL CAMINAR |
| EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD SOBRE CUBIERTA Y CANALETA EN CONTACTO ASIGNADO EN LINEA DE VIDA HORIZONTAL ORDEN Y ASEO | LOCATIVO, BIOMECANICO, BIOLOGICO, MECANICO CAIDA DE ALTURA | CAIDA AL MISMO NIVEL, GOLPE SOBRE OBJETO | USO DE EPP, + SISTEMA ANTI CAIDA DE ALTURAS |
| | LOCATIVO | CAIDAS | PRECAUCION AL CAMINAR |

### EVALUACION DEL RIESGO

1. ¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente? NO

Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos. NO

2. ¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

Si, proceda con la tarea. SI

No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Trabajo realizado por: | Personal de la empresa | | Contratistas | X | Temporales | |
|---|---|---|---|---|---|---|

Miembros del equipo de trabajo (personal que realiza la tarea y elabora el ATS)

| NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Mauricio Alonso Palacio Francisco | 1114450704 1623596 | Oficial AP | Mauricio Alonso |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |