nass Seguridad electrónica	FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: SST-FO-025 Versión: 001 Fecha de actualización:08/06/2021

TIPO DE TRABAJO: mantenimiento.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: mantenimiento preventivo (limpieza) de camaras CCTV - manlift

ÁREA / UBICACIÓN: Palacio Nacional.

RESPONSABLE DEL TRABAJO: Jorge Pereira Luna.

PERMISO VALIDO DESDE: FECHA 17 12 25 HASTA FECHA

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
planeacion del trabajo y Charla de seguridad.	Desconocimiento del procedimiento Personal Condiciones inseguras	Accidentes laborales, caidas, errores	Socializacion del ATS. Verificacion de documentos Permiso de trabajo	Coordinador SST.
Inspeccion a equipos.	falla mecanica del manlift, sistemas y EPP en mal estado	Caidas volcamiento	Verificacion de los equipos de alturas y manlift	Operario manlift SST Tecnico
Señalizacion del area de trabajo.	Caida de objetos. transito de personal no autorizado.	golpes, lesiones. graves.	Delimitacion con conos.	SST
Posicionamiento del manlift.	terreno inestable o mala ubicacion del equipo	Volcamiento del manlift	activacion de frenos. estabilizadores Operar solo personal autorizado	Operario Manlift
Ascenso en el manlift.	Caida a diferente nivel.	Fracturas lesiones graves o muerte.	uso epp alturas no sobrecargar	Tecnico CCTV.
Limpieza de camara CCTV.	Caida de herramientas	golpes a terceros.	Herramientas asegurados.	Tecnico CCTV
Descenso del manlift y cierre de trabajo	distraccion al finalizar la tarea	caidas golpes	descenso Controlado. Retiro.	Operario manlift

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:
VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO LÍNEA DE EMERGENCIA _____ LÍNEA DE PORTERIA _____ OTRA LÍNEA _____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
Luis Alfonso Reyes M.	94.423.437	Luis Reyes
Osvelio Antonio Garcia G.	6676645	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
Jorge Pereira Cura	1130637693	

nass Seguridad electrónica	FORMATO INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EQUIPOS PARA PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-028
		Versión: 001
		Fecha Actualización: 09/06/2021

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Nombres, apellidos del trabajador:	Osvelio Garcia.
Nombre, apellidos y cargo del inspector:	Jorge Pereira.
Nombre del Area a trabajar):	Rama Judicial.

II. LISTA DE CHEQUEO



1. Arnés cuerpo completo PARTES METALICAS (HEBILLAS Y ARGOLLAS)	SI	NO	No Aplica
Presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X	
Presenta Deterioro general		X	
Se evidencia contaminación con algún químico, pintura u otra sustancia en las argollas y las hebillas		X	
La argolla se encuentra contramarcada con la resistencia de carga (5000 libras)	X		
Las argollas y las hebillas presentan algún tipo de corrosión y deformación		X	



1.1 Arnes REATAS Y COSTURAS	SI	NO	No Aplica
El ancho de la rehata cumple con el ancho minimo de 41 mm	X		
Presenta deshilachamientos, cortes o fibras rotas		X	
Se encuentran con alguna sustancia química		X	
Las costuras se encuentran de diferente color a la rehata		X	



1.2 Arnes ETIQUETAS	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible	X		
Tiene la fecha de fabricacion	X		
Tiene el logo de certificacion del equipo	X		
Estan claras las recomendaciones del fabricante frente a las limitaciones que tiene el equipo(arnes)	X		
Se evidencian inspecciones anteriores	X		



2. ESLINGAS CON Y SIN ABSOBEDOR (DOBLE Y SENCILLA)	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible	X		
El gancho presenta corrosion u oxidacion		X	
Se evidencia contaminación con algún químico, pintura u otra sustancia en las argollas y las hebillas		X	
El gancho cuenta con doble accionamiento de apertura	X		
Se encuentra en buen estado el forro que cubre el sistema de amortiguacion	X		
La rehata se encuentra deshilachada o deteriorada		X	



3. LINEA DE VIDA	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible			X
las cuerdas no tienen Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			X
Presentan Desgaste excesivo/desgarro			X
Presenta Estiramiento o elongación excesivos			X
El Extremo libre se encuentra deshilachado			X



3. MOSQUETONES- GANCHOS DE SEGURIDAD O GANCHOS ESPECIALES	SI	NO	No Aplica
Presenta Cierre de Bloqueo Automatico que requiera al menos dos movimientos consecutivos separados para abrirse	X		
Cuenta con certificacion minima de 5.000 Libras (22,2 Kilos Newton-2.272 Kg)	X		
Presenta Bordes Filosos o Rugoso		X	
Libre de deformaciones, dobladuras , marcas profundas o fisuras , corrosion		X	
Presenta / legilibilidad de los Datos	X		

OBSERVACIONES:

Yo Luis Alfonso Reyes soy consiente de los riesgos y peligros a los que estoy expuesto cuando por negligencia no uso mis elementos de proteccion personal y proteccion contra caidas para trabajo en alturas y asumo la responsabilidad de mis actos inseguros en caso de accidente laboral el dia de hoy 17-DIC-2025 en el cliénte y/o área Rama Judicial.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Reyes

FIRMA DEL INSPECTOR:

nass Seguridad electrónica	FORMATO INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EQUIPOS PARA PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-028 Versión: 001 Fecha Actualización: 09/06/2021

I. INFORMACIÓN GENERAL

Nombres, apellidos del trabajador: Luis Reyes

Nombre, apellidos y cargo del inspector: Jorge Pereira

Nombre del Area a trabajar): Rama Judicial.

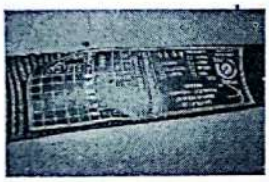
II. LISTA DE CHEQUEO



1. Arnés cuerpo completo PARTES METALICAS (HEBILLAS Y ARGOLLAS)	SI	NO	No Aplica
Presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X	
Presenta Deterioro general		X	
Se evidencia contaminación con algún químico, pintura u otra sustancia en las argollas y las hebillas		X	
La argolla se encuentra contramarcada con la resistencia de carga (5000 libras)	X		
Las argollas y las hebillas presentan algún tipo de corrosión y deformación		X	



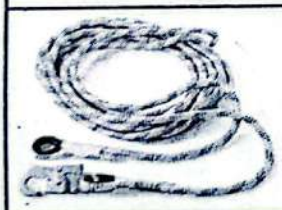
1.1 Arnes REATAS Y COSTURAS	SI	NO	No Aplica
El ancho de la rehata cumple con el ancho minimo de 41 mm	X		
Presenta deshilachamientos, cortes o fibras rotas		X	
Se encuentran con alguna sustancia química		X	
Las costuras se encuentran de diferente color a la rehata		X	



1.2 Arnes ETIQUETAS	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible	X		
Tiene la fecha de fabricacion	X		
Tiene el logo de certificacion del equipo	X		
Estan claras las recomendaciones del fabricante frente a las limitaciones que tiene el equipo(arnes)	X		
Se evidencian inspecciones anteriores	X		



2. ESLINGAS CON Y SIN ABSOBEDOR (DOBLE Y SENCILLA)	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible	X		
El gancho presenta corrosion u oxidacion		X	
Se evidencia contaminación con algún químico, pintura u otra sustancia en las argollas y las hebillas		X	
El gancho cuenta con doble accionamiento de apertura	X		
Se encuentra en buen estado el forro que cubre el sistema de amortiguacion	X		
La rehata se encuentra deshilachada o deteriorada		X	



3. LINEA DE VIDA	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible			X
las cuerdas no tienen Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			X
Presentan Desgaste excesivo/desgarro			X
Presenta Estiramiento o elongación excesivos			X
El Extremo libre se encuentra deshilachado			X



3. MOSQUETONES- GANCHOS DE SEGURIDAD O GANCHOS ESPECIALES	SI	NO	No Aplica
Presenta Cierre de Bloqueo Automatico que requiera al menos dos movimientos consecutivos separados para abrirse	X		
Cuenta con certificacion minima de 5.000 Libras (22,2 Kilos Newton-2.272 Kg)	X		
Presenta Bordes Filosos o Rugoso		X	
Libre de deformaciones, dobladuras , marcas profundas o fisuras , corrosion		X	
Presenta / legilibilidad de los Datos	X		

OBSERVACIONES:

Yo Osvel.o A Garcia G. soy consiente de los riesgos y peligros a los que estoy expuesto cuando por negligencia no uso mis elementos de proteccion personal y proteccion contra caidas para trabajo en alturas y asumo la responsabilidad de mis actos inseguros en caso de accidente laboral el dia de hoy 17 D.C de 2025 en el cliente y/o área Rama Judicial.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA DEL INSPECTOR:

nass Seguridad electrónica	**FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FO-026 **Versión:** 001 **Fecha de actualización:**08/06/2021

1. IDENTIFICACIÓN

DURACIÓN DEL PERMIOS DE TRABAJO		¿Actividad del mantenimiento?				
DESDE	HASTA	Trabajo en alturas	X		NO	
17 12 25 07 00	DD MM AA HH MM	Electrico	SI		NO	

PERMISO SOLICITADO POR:	Rama judicial - Nass.		
CARGO		ÁREA A TRABAJAR	Palacio de justicia Nal

2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR	Altura del trabajo
Mantenimiento de Camaras CCTV	20 mt.
3. EQUIPOS / MAQUINARIA / HERRAMIENTAS A UTILIZAR	**N° de trabajadores**
Manlift - EPP de alturas - Limpiadores	2

4. MEDIDAS DE CONTROL DEL RIESGO A EVALUAR EN LOS TRABAJADORES	CUMPLE	NO CUMPLE	N / A
EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR(ES) QUE EJECUTA LA TAREA EN ALTURAS ES ÓPTIMO	X		
SE PRESENTAN BUENAS CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE EJECUTAR LAS TAREAS EN ALTURAS (NO LLUVIAS O VIENTOS FUERTES)	X		
SE CUENTA CON LAS PLANILLAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL (EPS - ARL - AFP) DEL ÚLTIMO MES, DE LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA TAREA EN ALTURAS	X		
SE CUENTA CON LA SEÑALIZACION REQUERIDA Y UBICADA EN EL ÀREA	X		
LOS TRABAJADORES CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE PARA TSA	X		
POR LO MENOS UN TRABAJADOR ESTA CAPACITADO EN PRIMEROS AUXILIOS	X		
EL PERSONAL INVOLUCRADO EN LA TAREA RECIBIO CHARLA PREOPERACIONAL DE SEGURIDAD	X		
LOS TRABAJADORES CONOCEN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA TAREA A REALIZAR	X		
SE CUENTA CON SISTEMAS DE COMUNICACIÓN (SI APLICA)	X		
5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**N / A**
SE CUENTA CON ROPA DE TRABAJO Y CALZADO INDICADO PARA LA LABOR	X		
SE CUENTA CON CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO EN BUEN ESTADO	X		
CUENTA CON PROTECCIÓN VISUAL	X		
CUENTA CON GUANTES ANTIDESLIZANTES Y RESISTENTES A LA ABRACIÓN	X		
6. ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDA	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**N / A**
SE CUENTA CON PUNTOS DE ANCLAJE RESISTENTES	X		
SE CUENTA CON MECANISMO DE ANCLAJE	X		
SE CUENTA CON ARNÉS INDUSTRIAL CUERPO ENTERO	X		
SE CUENTA CON CONECTORES DE ACUERDO A LAS LABORES	X		
SE CUENTA CON LINEA DE VIDA HORIZONTAL	X		
SE CUENTA CON LINEA DE VIDA VERTICAL	X		
SE CUENTA CON LINEA DE VIDA AUTO-RETRACTIL (SRL)	X		
Otro. Cual:	X		

7. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO	SI		NO	
¿Motivo de la suspención?				

8. FINALIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Firma Ejecutor:	Luis Rexes	**Firma Emisor:**		¿QUEDA AUTORIZADO EL PERMISO?			
N° Identificación:	94.423.437	**N° Identificación:**	1006749[illegible]				
Cargo:	Ing. Sistemas	**Cargo:**	Coord SST	SI	X	NO	

ESTE PERMISO PIERDE VALIDEZ CUANDO SE VENCE LA FECHA, HAY CAMBIO DE TURNO O LAS CONDICIONES PARA EJECUTAR LA TAREA CAMBIAN. ESTE PERMISO DEBE PERMANECER EN EL SITIO DE DESARROLLO DE LA TAREA. DURANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE PERMISO EL JEFE DE AREA DEBE ESTAR PRESENTE. LA SUPERVISION QUE REALICE EL AREA DE HSEQ A LAS CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD INDUSTRIAL NO EXIME AL CONTRATISTA DE SU RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL PARA LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS

ALTIMAS

- ALQUILER DE PLATAFORMAS ARTICULADAS TIPO MANLIFT/TIPO TIJERA.
- ALQUILER DE ANDAMIOS CERTIFICADOS MULTIDIRECCIONALES.

FECHA: 17 al 18 de Diciembre de 2025
MODELO DE LA MAQUINA: JLG 600 AJ
CLIENTE: NASS.
OPERADOR: Osvelio Antonio Garcia G.

PLATAFORMA

B:Bueno	M:Malo	R:Revisar	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
			B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
1. Los interruptores y controles operan adecuadamente.									✓														
2. Los avisos indicando la capacidad de carga están instalados y son legibles									✓														
3. El interruptor que habilita las funciones opera adecuadamente.									✓														
4. El interruptor de parada de emergencia opera adecuadamente.									✓														
5. La plataforma está segura y las barandas están instaladas correctamente.									✓														
6. los controles operan correctamente y sus funciones responden adecuadamente.									✓														
7. los estabilizadores operan adecuadamente (en caso de tenerlos).									✓														
8. Los frenos operan correctamente.									✓														
9. Pedal interruptor.									✓														
10. Pito Principal.									✓														

CHASIS

B:Bueno	M:Malo	R:Revisar	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
			B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
1. Los pernos de las llantas están ajustados.									✓														
2. Las llantas tienen la presión correcta (excepto si son llantas macizas).									✓														
3. Las mangueras hidráulicas y sus componentes están ajustadas y libres de escapes.									✓														
4. Los niveles de los fluidos (aceite hidráulico, refrigerante y baterías) están correctos.									✓														
5. La grasa y los lubricantes han sido aplicados de acuerdo al manual de servicio.									✓														
6. Las revoluciones del motor son correctas (si trae motor).									✓														
7. Los filtros del aceite hidráulico y del aire están bien.									✓														
8. Las tapas del combustible y aceite hidráulico están ajustadas con el venteo abierto.									✓														
9. El sistema de escape de gases está libre de fugas (si trae motor).									✓														
10. Las tapas exteriores abren correctamente.									✓														
11. El descenso manual opera correctamente.									✓														
12. El eje oscilante opera correctamente.									✓														
13. El brazo de apoyo de seguridad opera correctamente.									✓														
14. Revisión de recarga de la batería, instrucciones de seguridad.									✓														
15. Controles de suelo.									✓														
16. Tornamesa.									✓														
17. Ruedas direccionales.									✓														

General

B:Bueno	M:Malo	R:Revisar	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
			B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R
1. Los avisos con instrucciones de operación y seguridad están instalados y son legibles.									✓														
2. Las tuercas y tornillos están apretados.									✓														
3. Las conexiones eléctricas están firmes y/o apretadas.									✓														
4. Los pasadores están instalados y asegurados correctamente.									✓														
5. La pintura y apariencia general son adecuados.									✓														
6. Fugas de aceite hidráulico.									✓														
7. Fugas de fluidos de batería.									✓														
8. Revisión de soldaduras.									✓														
9. Extintor.									✓														

Revisado por: Osvelio Antonio Garcia
6674645

Observaciones: