ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	29-11-25	HORA DE INICIO	2 PM	HORA DE FINALIZAR	5 PM
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldía municipal			Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobón		
Lugar o área de trabajo :	CAMPESTRE D			Descripción del trabajo :	Tala de arbales		

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos		Riesgos a Evaluar		
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas	☐			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
☑	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	☑			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
☑	Arnés de Seguridad, eslinga con Línea de vida	Accesorios y equipos de izaje				Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
☑	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos	☐	Camión	☑			Procedimiento Especifico
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	☑	Camioneta	☐			Capacitación Especifica
☑	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta	☐			

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A	Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓			La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓			Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓			Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓			Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓			Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓			Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓			Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓				✓		
					✓		

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	***BIOLOGICO:** Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	***BIOMECANICO:** lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	***TRÁNSITO:** asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	***CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caídas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. **MECANICO:** manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	***BIOMECANICO:** lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	***LOCATIVO:** terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	***PÚBLICO:** agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon H CANCA M	1061801010	COORD ALTURA	
2	Leandro Bolivar	7696663	OF. VARIOS	
3	Duvier Andrés Londoño	1012636...	OFICIOS V...	
4	Jorge L Agudelo	4351431	OFICIOS	
5	Miguel correa loaiza	1014207396	AYUDANTE	Miguel Correa
6	Ricardo Velasquez	10141326	OF. VARIOS	Ricardo
7	Nelson Tobón	1859295	COOR	Nelson
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
Nelson Tobón	Miguel correa	
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : Nelson T	Nombre y Apellidos : Miguel correa	Nombre y Apellidos : Jhon cmca
CC: 1859295	CC: 1014207396	CC: 1061801010

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	29-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	5:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia D/quebrada	Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobon.				
Lugar o área de trabajo :	B/r San Fernando	Descripción del trabajo :	Podas Talas controladas				

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehiculos		Riesgos a Evaluar		
✓	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas	☐			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
✓	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	✓			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
✓	Arnés de Seguridad, eslinga con Linea de vida	Accesorios y equipos de izaje				Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
✓	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos	☐	Camión	✓			Procedimiento Especifico
✓	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	✓	Camioneta	☐			Capacitación Especifica
✓	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta	☐			

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓		

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___ Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	*TRÁNSITO: asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	*CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caídas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. **MECANICO:** manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	*LOCATIVO: terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio ladino	9911780	coor op Altura	
2	Luis Eduardo Castaño	9865394	Coor. Altura	
3	Pedro Mosquera.	8236220.	Of. vanes	Pedro
4	Cristian Adolfo	1542477-	Ofice	
5	Nelson Tobon	18592954	Coor	Nelson
6				
7				
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
Nelson Tobon		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : Nelson T	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	Nombre y Apellidos : Hector Fabio ladino
CC: 18592954	CC: 9865394	CC: 9911780

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.) ACTIVIDADES DE JARDINERIA GRUPO DE APOYO	FT-SST-094 Versión 01 Página 2 de 2 Fecha: Abril 20/2023

Nombre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	29-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	2:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D/Quibradas	Nombre del lider del equipo:	NELSON TOBÓN				
Lugar o área de trabajo :	San Fernando D/Quibradas	Descripción del trabajo :	Actividades de jardineria y paisajismo				

La actividad es Rutinaria	SI	X	NO		El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	X	Nocturnos	

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos	
X	Uniforme de Trabajo	Herramientas manuales en buenas condiciones	X		
X	Casco de seguridad	cortacesped en buenas condiciones			
X	Botas de seguridad	Motosierra en buenas condiciones	X		
X	Gafas de seguridad, tapaoidos	Sopladora en buenas condiciones		Camión	X
	Chaleco reflectivo	Fumigadora en buenas condiciones		Camioneta	
X	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Se valido el estado mecanico de otros equipos a utilizar no relacionados	X	Volqueta	
	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia				

Riesgos a Evaluar		
Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
		Procedimiento Especifico
		Capacitación Especifica

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	X		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	X		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	X		
Se requiere señalizar, delimitar, acordonar, el área para las actividades a realizar			X
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	X		
El personal cuenta con todas la medidas preventivas para realizar el trabajo (Herramientas adecuadas, señalización y demarcación)	X		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	X		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	X		
Se cuenta con controlador de trafico			X

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	X		
Se ha capacitado al personal para el desarrollo de esta actividad y a su vez se cuenta con registro	X		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos a utilizar	X		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad en caso de una emergencia.	X		
Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	X		
Se realizan pausas activas y charlas de seguridad antes de iniciar las actividades	X		
Las sustancias quimicas que se van a utilizar estan etiquetadas, y se cuenta con la FDS	X		

OBSERVACIONES:

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)	Dpto. SST FT-SST-094 Versión 01 Página 1 de 2 Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Item	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
	Realizar mantenimiento preventivo de las herramientas y equipos (afiliar machetes, entre otras)	***MECANICO:** cortes, heridas, amputaciones, atrapamientos	
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo. (si aplica)	***PÚBLICO:** agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Uso adecuado de EPP, capacitación y entrenamiento, Autocuidado
		***BIOMECANICO:** manipulación de manual de cargas.	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
4	Diligenciar y firmar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Adpotar una buena postura, tratar de utilizar ayudas mecanicas, o trabajo en equipo
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
6	Inicio de actividades de roceria manual, plateo, deshierbar, mantenimiento de jardines, abonar arboles y plantas, folear plantas.	***BIOLOGICO:** Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Pausas activas, rotación de las actividades.
6.1	Realizar actividades como: Guadañar prados, pastizales, podar swinglea, limpiar guaduales, descapotar guaduales.	***BIOLOGICO:** Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Actividades de mantenimiento de jardineria en general : siembra de plantas ornamemtales y arboles	***BIOMECANICO:** lesiones ostomusculares: movimientos repetitivos. ***MECANICO**: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
8	Barrido y recoleccion de material vegetal	***LOCATIVO:** Caidas de distinto nivel. Electrico: cercania a redes energizadas.	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
			*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Control de plagas manual	***QUIMICO:** Intoxicación, irritacción ocular	Uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado

10	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger herramienta--dejarla limpia y llevarla al campamento y dejar todo ordenado	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juis Eduardo Castaño	9865391	COORAlkma	
2	pedro mosquera	82362724	Oli varios	Poste
3	Nelson Tobón	18592945	Coor	Nelson
4	Gatwa Ato	1542477	ofic	
5				
6				
7				
8				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	OBSERVACIONES
Nelson		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	BRIGADISTA DEL GRUPO	
Nombre y Apellidos : Nelson Tobón	Nombre y Apellidos : Juis Eduardo Castaño	
CC: 18592945	CC: 9865394	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	28-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D/Quebrad	Nombre del lider del equipo:	Udson Tobon.				
Lugar o área de trabajo :	San Fernando D/Quebrad.	Descripción del trabajo :	Podas Talas controladas				

La actividad es Rutinaria	SI	✓	NO		El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	✓	Nocturnos	

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos		Riesgos a Evaluar		
✓	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas				Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
✓	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	✓			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
✓	Arnés de Seguridad, eslinga con Linea de vida	Accesorios y equipos de izaje				Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
✓	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos		Camión	✓			Procedimiento Especifico
✓	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	✓	Camioneta				Capacitación Especifica
✓	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta				

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A	Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓			La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓			Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓			Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓			Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓			Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓			Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓			Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓						

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	*TRÁNSITO: asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	*CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caidas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	*LOCATIVO: terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Ladino	9911780	coor op Altura.	
2	Nelson Tobón	78592954	Coor	Nelson
3	Gulfino	13922124	Ofi	
4	Luis Eduardo Castaño	9803942	coor Altura	
5	pedro mosquera	82302724	Ofi varios	Pedro
6				
7				
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
Nelson T		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : Nelson Tobón	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	Nombre y Apellidos : Hector Fabio Ladino
CC: 18547954	CC: 9865597	CC: 9911780

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.) ACTIVIDADES DE JARDINERIA GRUPO DE APOYO

Nombre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	28-11-23	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D/quebradas.	Nombre del lider del equipo:	NELSON TOBÓN				
Lugar o área de trabajo :	San Fernando D/quebradas.	Descripción del trabajo :	Actividades de jardineria y paisajismo				

La actividad es Rutinaria	SI	X	NO		El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	X	Nocturnos	

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos	
X	Uniforme de Trabajo	Herramientas manuales en buenas condiciones	X		
X	Casco de seguridad	cortacesped en buenas condiciones			
X	Botas de seguridad	Motosierra en buenas condiciones	X		
X	Gafas de seguridad, tapaoidos	Sopladora en buenas condiciones		Camión	X
	Chaleco reflectivo	Fumigadora en buenas condiciones		Camioneta	
X	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Se valido el estado mecanico de otros equipos a utilizar no relacionados	X	Volqueta	
	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros señales de advertencia				

Riesgos a Evaluar		
Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
		Procedimiento Especifico
		Capacitación Especifica

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	X		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	X		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	X		
Se requiere señalizar, delimitar, acordonar, el área para las actividades a realizar			X
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	X		
El personal cuenta con todas la medidas preventivas para realizar el trabajo (Herramientas adecuadas, señalización y demarcación)	X		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	X		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	X		
Se cuenta con controlador de trafico			X

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	X		
Se ha capacitado al personal para el desarrollo de esta actividad y a su vez se cuenta con registro	X		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos a utilizar	X		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad en caso de una emergencia.	X		
Existe un Botiquin de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	X		
Se realizan pausas activas y charlas de seguridad antes de iniciar las actividades	X		
Las sustancias quimicas que se van a utilizar estan etiquetadas, y se cuenta con la FDS	X		

OBSERVACIONES:

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

ETAPAS DE TRABAJO

Item	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	*LOCATIVO: terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
	Realizar mantenimiento preventivo de las herramientas y equipos (afiliar machetes, entre otras)	*MECANICO: cortes, heridas, amputaciones, atrapamientos	Uso adecuado de EPP, capacitación y entrenamiento, Autocuidado
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo. (si aplica)	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
		*BIOMECANICO: manipulación de manual de cargas.	*Adpotar una buena postura, tratar de utilizar ayudas mecanicas, o trabajo en equipo
4	Diligenciar y firmar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	*PSICOSOCIAL: Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.
6	Inicio de actividades de roceria manual, plateo, deshierbar, mantenimiento de jardines, abonar arboles y plantas, folear plantas.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
6.1	Realizar actividades como: Guadañar prados, pastizales, podar swingles, limpiar guaduales, descapotar guaduales.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Actividades de mantenimiento de jardineria en general : siembra de plantas ornamemtales y arboles	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares: movimientos repetitivos. *MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
8	Barrido y recoleccion de material vegetal	*LOCATIVO: Caidas de distinto nivel. Electrico: cercania a redes energizadas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Control de plagas manual	*QUIMICO: Intoxicación, irritacción ocular	Uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado

10	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger herramienta--dejarla limpia y llevarla al campamento y dejar todo ordenado	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Ladino.	9911790	Coordinador	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	OBSERVACIONES
_____	_____	
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	BRIGADISTA DEL GRUPO	
Nombre y Apellidos :	Nombre y Apellidos :	
CC:	CC:	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	27-11-25.	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D/quebrad.	Nombre del lider del equipo:	Nelson tobon.				
Lugar o área de trabajo :	Compartir D D/Quebrada	Descripción del trabajo :	Podas Talas con Volados.				

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos		Riesgos a Evaluar		
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas	☐			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
☑	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	☑			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
☑	Arnés de Seguridad, eslinga con Línea de vida	Accesorios y equipos de izaje				Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
☑	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos	☐	Camión	☑			Procedimiento Especifico
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	☑	Camioneta	☐			Capacitación Especifica
☑	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta	☐			

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A	Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓			La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza, Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓			Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓			Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓			Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓			Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓			Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓			Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓						

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	***BIOLOGICO:** Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	***BIOMECANICO:** lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	***TRÁNSITO:** asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	***CONDICIONES DE SEGURIDAD:** Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caidas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. **MECANICO:** manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	***BIOMECANICO:** lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	***LOCATIVO:** terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Ladino	9911780	coor altura	
2	Luis Eduardo Castaño	9805394	coor Altura	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos :	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	Nombre y Apellidos : Hector Fabio Ladino
CC:	CC: 9805394	CC: 9911780

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.) ACTIVIDADES DE JARDINERIA GRUPO DE APOYO	FT-SST-094 Versión 01 Página 2 de 2 Fecha: Abril 20/2023

Nombre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	27-11-25	HORA DE INICIO		HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D/Quebradas.			Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobon.		
Lugar o área de trabajo :	Compostra D D/quebradas.			Descripción del trabajo :	Podas Talas controladas		

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Proteccion Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehiculos		Riesgos a Evaluar		
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas manuales en buenas condiciones	☑			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
☑	Casco de seguridad	cortacesped en buenas condiciones	☐			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
☑	Botas de seguridad	Motosierra en buenas condiciones	☑			Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
☑	Gafas de seguridad, tapaoidos	Sopladora en buenas condiciones	☐	Camión	☑			Procedimiento Especifico
☑	Chaleco reflectivo	Fumigadora en buenas condiciones	☐	Camioneta	☐			Capacitación Especifica
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Se valido el estado mecanico de otros equipos a utilizar no relacionados	☑	Volqueta	☐			
☑	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia							

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A	Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓			La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓			Se ha capacitado al personal para el desarrollo de esta actividad y a su vez se cuenta con registro	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓			Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos a utilizar	✓		
Se requiere señalizar, delimitar, acordonar, el área para las actividades a realizar	✓			Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad en caso de una emergencia.	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓			Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
El personal cuenta con todas la medidas preventivas para realizar el trabajo (Herramientas adecuadas, señalización y demarcación)	✓			Se realizan pausas activas y charlas de seguridad antes de inciar las actividades	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓			Las sustancias quimicas que se van a utilizar estan etiquetadas, y se cuenta con la FDS	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓			**OBSERVACIONES:**			
Se cuenta con controlador de trafico	✓						

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)	FT-SST-094 Versión 01 Página 1 de 2 Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Item	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	*__LOCATIVO:__ terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
	Realizar mantenimiento preventivo de las herramientas y equipos (afiliar machetes, entre otras)	*__MECANICO:__ cortes, heridas, amputaciones, atrapamientos	Uso adecuado de EPP, capacitación y entrenamiento, Autocuidado
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo. (si aplica)	*__PÚBLICO:__ agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
		*__BIOMECANICO:__ manipulación de manual de cargas.	*Adpotar una buena postura, tratar de utilizar ayudas mecanicas, o trabajo en equipo
4	Diligenciar y firmar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	*__LOCATIVO:__ Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	*__PSICOSOCIAL:__ Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.
6	Inicio de actividades de roceria manual, plateo, deshierbar, mantenimiento de jardines, abonar arboles y plantas, folear plantas.	*__BIOLOGICO:__ Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
6.1	Realizar actividades como: Guadañar prados, pastizales, podar swinglea, limpiar guaduales, descapotar guaduales.	*__BIOLOGICO:__ Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Actividades de mantenimiento de jardineria en general : siembra de plantas ornamemtales y arboles	*__BIOMECANICO:__ lesiones ostomusculares: movimientos repetitivos. *__MECANICO__ manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
8	Barrido y recoleccion de material vegetal	*__LOCATIVO:__ Caidas de distinto nivel. Electrico: cercania a redes energizadas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Control de plagas manual	*__QUIMICO:__ Intoxicación, irritación ocular	Uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado

10	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger herramienta--dejarla limpia y llevarla al campamento y dejar todo ordenado	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Tadmo	9911780	COOP ALTURA	
2	Luis Eduardo Castaño	9805341	COOP ALTURA	
3				
4				
5				
6				
7				
8				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	OBSERVACIONES
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	BRIGADISTA DEL GRUPO	
Nombre y Apellidos :	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	
CC:	CC: 9805341	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	26-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	5:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D Quibdo	Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobon.				
Lugar o área de trabajo :	Barrio Campestre D	Descripción del trabajo :	Podas Talas con hoboclas.				

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos	
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas	☐	Camión	☑
☑	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	☑	Camioneta	☐
☑	Arnés de Seguridad, eslinga con Línea de vida	Accesorios y equipos de izaje		Volqueta	☐
☑	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos	☐		
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	☑		
☑	kit de rescate, equipos de rescate				

Riesgos a Evaluar		
Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
		Procedimiento Especifico
		Capacitación Especifica

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	√		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	√		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	√		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	√		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	√		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	√		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	√		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	√		

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	√		
Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	√		
Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	√		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	√		
Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	√		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	√		
Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	√		

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	*TRÁNSITO: asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	*CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caídas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	*LOCATIVO: terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Ladino	9911780	coor op Altura.	
2	Luis Eduardo Castaño	9865397	coor Altura	
3	Miguel Correa	1061792396	ayudante	
4	Juan A Orrea M	1061810810	coor op Altura	
5	Nelson Tobon	18592954	Coor	
6	Pablo Mosquera.	82362124.	Oj varios.	
7				
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
Nelson Tobon		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : Nelson T	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	Nombre y Apellidos : Hector Fabio Ladino
CC: 18592954	CC: 9865397	CC: 9911780

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.) ACTIVIDADES DE JARDINERIA GRUPO DE APOYO	FT-SST-094 Versión 01 Página 2 de 2 Fecha: Abril 20/2023

Nombre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	26-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	5:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D/Quebrada			Nombre del lider del equipo:	Nelson Tabon.		
Lugar o área de trabajo :	Barrio campestre D			Descripción del trabajo :	Podas Tala Controladas.		

La actividad es Rutinaria	SI		NO		El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos		Nocturnos	

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos	
✓	Uniforme de Trabajo	Herramientas manuales en buenas condiciones	✓		
✓	Casco de seguridad	cortacesped en buenas condiciones			
✓	Botas de seguridad	Motosierra en buenas condiciones	✓		
✓	Gafas de seguridad, tapaoidos	Sopladora en buenas condiciones		Camión	✓
✓	Chaleco reflectivo	Fumigadora en buenas condiciones		Camioneta	
✓	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Se valido el estado mecanico de otros equipos a utilizar no relacionados	✓	Volqueta	
✓	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros señales de advertencia				

Riesgos a Evaluar		
Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
		Procedimiento Especifico
		Capacitación Especifica

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓		
Se requiere señalizar, delimitar, acordonar, el área para las actividades a realizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓		
El personal cuenta con todas la medidas preventivas para realizar el trabajo (Herramientas adecuadas, señalización y demarcación)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓		
Se cuenta con controlador de trafico	✓		

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
Se ha capacitado al personal para el desarrollo de esta actividad y a su vez se cuenta con registro	✓		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos a utilizar	✓		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad en caso de una emergencia.	✓		
Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
Se realizan pausas activas y charlas de seguridad antes de iniciar las actividades	✓		
Las sustancias quimicas que se van a utilizar estan etiquetadas, y se cuenta con la FDS	✓		

OBSERVACIONES:

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)	FT-SST-094 Versión 01 Página 1 de 2 Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	*LOCATIVO: terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
	Realizar mantenimiento preventivo de las herramientas y equipos (afiliar machetes, entre otras)	*MECANICO: cortes, heridas, amputaciones, atrapamientos	Uso adecuado de EPP, capacitación y entrenamiento, Autocuidado
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo. (si aplica)	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
		*BIOMECANICO: manipulación de manual de cargas.	*Adpotar una buena postura, tratar de utilizar ayudas mecanicas, o trabajo en equipo
4	Diligenciar y firmar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y líder del grupo	*PSICOSOCIAL: Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.
6	Inicio de actividades de roceria manual, plateo, deshierbar, mantenimiento de jardines, abonar arboles y plantas, folear plantas.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
6.1	Realizar actividades como: Guadañar prados, pastizales, podar swinglea, limpiar guaduales, descapotar guaduales.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Actividades de mantenimiento de jardineria en general : siembra de plantas ornamemtales y arboles	*BIOMECANICO: lesiones ostonusculares: movimientos repetitivos. *MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
8	Barrido y recoleccion de material vegetal	*LOCATIVO: Caidas de distinto nivel. Electrico: cercania a redes energizadas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Control de plagas manual	*QUIMICO: Intoxicación, irritacción ocular	Uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado

10	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger herramienta--dejarla limpia y llevarla al campamento y dejar todo ordenado	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Ladino	9911780	coor op Altura	
2	Luis Eduardo Castaño	9805397	coor Altura	
3	Miguel Cortes Loaiza	1081920346	coordinador	
4	Jhon H Urrea M	1061801010	coor op Altura	
5	Nelson Tobón	18592954	Coor	Nelson
6	Pedro Mosquera	82362122	Oficios.	
7				
8				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	OBSERVACIONES
Nelson Tobón		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	BRIGADISTA DEL GRUPO	
Nombre y Apellidos : Nelson Tobón	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	
CC: 18592954	CC: 9805397	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES ESP SAS	FECHA	25-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia D/Quibdo,	Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobon.				
Lugar o área de trabajo :	Barrio El balso	Descripción del trabajo :	Podas tala controladas				

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos	
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas	☐		
☑	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	☑		
☑	Arnés de Seguridad, eslinga con Linea de vida	Accesorios y equipos de izaje			
☑	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos	☐	Camión	☑
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	☑	Camioneta	☐
☑	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta	☐

Riesgos a Evaluar		
Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
		Procedimiento Especifico
		Capacitación Especifica

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Lineas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓		

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2.	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas,.rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	*TRÁNSITO: asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	*CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caídas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	*LOCATIVO: terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio ladino	9911780	coor op Altura	Hector Fabio ladino
2	Pedro Mosquera.	82362122	Of vanios.	Pedro
3	Jhon Henrry M	1061805050	coor op Altura	
4	Miguel Correa	1054703346	ayudante	Miguel Correa
5	Nelson Taban	18592954	coor	Nelson
6				
7				
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
Nelson Taban	Miguel Correa	Hector Fabio ladino
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : Nelson T	Nombre y Apellidos : Miguel correa	Nombre y Apellidos : Hector Fabio ladino
CC: 18592954	CC: 1054703346	CC: 9911780

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.) ACTIVIDADES DE JARDINERIA GRUPO DE APOYO	FT-SST-094 Versión 01 Página 2 de 2 Fecha: Abril 20/2023

Nombre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	25-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun. D Quibdo.			Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobon.		
Lugar o área de trabajo :	Barrio El Balso D/@.			Descripción del trabajo :	Podas Talas Controladas.		

La actividad es Rutinaria	SI	✓	NO		El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	✓	Nocturnos	

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos		Riesgos a Evaluar		
✓	Uniforme de Trabajo	Herramientas manuales en buenas condiciones	✓			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
✓	Casco de seguridad	cortacesped en buenas condiciones				Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
✓	Botas de seguridad	Motosierra en buenas condiciones	✓			Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
✓	Gafas de seguridad, tapaoidos	Sopladora en buenas condiciones		Camión	✓			Procedimiento Especifico
✓	Chaleco reflectivo	Fumigadora en buenas condiciones		Camioneta				Capacitación Especifica
✓	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Se valido el estado mecanico de otros equipos a utilizar no relacionados	✓	Volqueta				
✓	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia							

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓		
Se requiere señalizar, delimitar, acordonar, el área para las actividades a realizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓		
El personal cuenta con todas la medidas preventivas para realizar el trabajo (Herramientas adecuadas, señalización y demarcación)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓		
Se cuenta con controlador de trafico	✓		

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
Se ha capacitado al personal para el desarrollo de esta actividad y a su vez se cuenta con registro	✓		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos a utilizar	✓		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad en caso de una emergencia.	✓		
Existe un Botiquin de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
Se realizan pausas activas y charlas de seguridad antes de iniciar las actividades	✓		
Las sustancias quimicas que se van a utilizar estan etiquetadas, y se cuenta con la FDS	✓		

OBSERVACIONES:

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)	FT-SST-094 Versión 01 Página 1 de 2 Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
	Realizar mantenimiento preventivo de las herramientas y equipos (afiliar machetes, entre otras)	***MECANICO:** cortes, heridas, amputaciones, atrapamientos	Uso adecuado de EPP, capacitación y entrenamiento, Autocuidado
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo. (si aplica)	***PÚBLICO:** agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
		***BIOMECANICO:** manipulación de manual de cargas.	*Adpotar una buena postura, tratar de utilizar ayudas mecanicas, o trabajo en equipo
4	Diligenciar y firmar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.
6	Inicio de actividades de roceria manual, plateo, deshierbar, mantenimiento de jardines, abonar arboles y plantas, folear plantas.	***BIOLOGICO:** Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
6.1	Realizar actividades como: Guadañar prados, pastizales, podar swinglea, limpiar guaduales, descapotar guaduales.	***BIOLOGICO:** Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Actividades de mantenimiento de jardinería en general : siembra de plantas ornamentales y arboles	***BIOMECANICO:** lesiones ostomusculares: movimientos repetitivos. ***MECANICO**: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
8	Barrido y recoleccion de material vegetal	***LOCATIVO:** Caidas de distinto nivel. Electrico: cercania a redes energizadas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Control de plagas manual	***QUIMICO:** Intoxicación, irritacción ocular	Uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado

10	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger herramienta--dejarla limpia y llevarla al campamento y dejar todo ordenado	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Ladino	9911780	Coor op Altura	
2	Pablo Mosquera.	82362124.	Of varios.	Pedro
3	Nelson Tobón	18592954	Coor	Nelson
4	Luis Eduardo castaño	9805394	coor Altura	
5	Juan Carlos M	1061802030	coor op Altu	
6	Miguel correa	1081923966	ayudante	Miguel correa
7				
8				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	OBSERVACIONES
Nelson T		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	BRIGADISTA DEL GRUPO	
Nombre y Apellidos : Nelson Tobón	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	
CC: 18592954	CC: 9805394	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	24-11-25	HORA DE INICIO	7 AM	HORA DE FINALIZAR	5 PM
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia municipal			Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobón		
Lugar o área de trabajo :	El bolzo			Descripción del trabajo :	Tala de arbol		

La actividad es Rutinaria	SI ☑	NO ☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos ☑	Nocturnos ☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehiculos		Riesgos a Evaluar		
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas	☐			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
☑	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	☑			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
☑	Arnés de Seguridad, eslinga con Línea de vida	Accesorios y equipos de izaje				Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
☑	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos	☑	Camión	☑			Procedimiento Especifico
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	☐	Camioneta	☐			Capacitación Especifica
☑	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta	☐			

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓		

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
	✓		
	✓		

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	*TRÁNSITO: asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	*CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caídas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	*LOCATIVO: terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon Uneth M	1061803030	coor de Altura	
2	Miguel correa	1081920396	ayudante	Miguel correa
3	Adrian. Palacio P	10020311	OF. V.	
4	Mauricio Ruiz A.	18516.221	Conductor	
5	Pedro A. Mosquera	82362124	Of. Varios	Pa 0/6
6	Luis Eduardo Castaño	9805344	coor Altura	
7	Nelson Tobon	18592954	Coor	
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
	Miguel correa	
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : Nelson Tobon	Nombre y Apellidos : Miguel Correa	Nombre y Apellidos : Jhon Uneth
CC: 18592954	CC: 1081920396	CC: 1061803030

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.) ACTIVIDADES DE JARDINERIA GRUPO DE APOYO

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nombre de la compañía / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	22-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Municipal Quebradas.			Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobon.		
Lugar o área de trabajo :	Barrio Milan Quebradas.			Descripción del trabajo :	Podas Tala controladas.		

La actividad es Rutinaria	SI	✓	NO		El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	✓	Nocturnos	

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehiculos		Riesgos a Evaluar		
✓	Uniforme de Trabajo	Herramientas manuales en buenas condiciones	✓			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
✓	Casco de seguridad	cortacesped en buenas condiciones				Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
✓	Botas de seguridad	Motosierra en buenas condiciones	✓			Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
✓	Gafas de seguridad, tapaoidos	Sopladora en buenas condiciones		Camión	✓			Procedimiento Especifico
✓	Chaleco reflectivo	Fumigadora en buenas condiciones		Camioneta				Capacitación Especifica
✓	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Se valido el estado mecanico de otros equipos a utilizar no relacionados	✓	Volqueta				
✓	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros señales de advertencia							

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A	Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	√			La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	/		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	√			Se ha capacitado al personal para el desarrollo de esta actividad y a su vez se cuenta con registro	/		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	√			Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos a utilizar	/		
Se requiere señalizar, delimitar, acordonar, el área para las actividades a realizar	√			Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad en caso de una emergencia.	/		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	√			Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	/		
El personal cuenta con todas la medidas preventivas para realizar el trabajo (Herramientas adecuadas, señalización y demarcación)	√			Se realizan pausas activas y charlas de seguridad antes de iniciar las actividades	/		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	√			Las sustancias quimicas que se van a utilizar estan etiquetadas, y se cuenta con la FDS	√		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	/			**OBSERVACIONES:**			
Se cuenta con controlador de trafico	/						

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Item	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	*LOCATIVO: terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
	Realizar mantenimiento preventivo de las herramientas y equipos (afiliar machetes, entre otras)	*MECANICO: cortes, heridas, amputaciones, atrapamientos	Uso adecuado de EPP, capacitación y entrenamiento, Autocuidado
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo. (si aplica)	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
		*BIOMECANICO: manipulación de manual de cargas.	*Adpotar una buena postura, tratar de utilizar ayudas mecanicas, o trabajo en equipo
4	Diligenciar y firmar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	*PSICOSOCIAL: Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.
6	Inicio de actividades de roceria manual, plateo, deshierbar, mantenimiento de jardines, abonar arboles y plantas, folear plantas.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
6.1	Realizar actividades como: Guadañar prados, pastizales, podar swinglea, limpiar guaduales, descapotar guaduales.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Actividades de mantenimiento de jardineria en general : siembra de plantas ornamentales y arboles	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares: movimientos repetitivos. *MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
8	Barrido y recoleccion de material vegetal	*LOCATIVO: Caidas de distinto nivel. Electrico: cercania a redes energizadas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Control de plagas manual	*QUIMICO: Intoxicación, irritacción ocular	Uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado

10	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger herramienta--dejarla limpia y llevarla al campamento y dejar todo ordenado	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caídas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Tadino	9911780	coor op Altura	
2				Perdido
3	Miguel Correa	1082993566	coordinador	Miguel Correa
4	Gerardo A	10104698	coor	Gerardo A
5	Nelson Tobón	18592954	Coor	Nelson
6	Carlos E. Bermudez H	10-019961	Ofi Varios	
7	Jhon F Olivera M	1.061801.026	coor op Activa	
8	Luis Eduardo Castaño	980341	Coor Activa	

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	OBSERVACIONES
Nelson T		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	BRIGADISTA DEL GRUPO	
Nombre y Apellidos : Nelson Tobón	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	
CC: 18592954	CC: 980341	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES ESP SAS	FECHA	22-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D/Quebra.	Nombre del lider del equipo:	Nelson Tobon.				
Lugar o área de trabajo :	Barrio Milan D Quebrad.	Descripción del trabajo :	Podas Tolas controlada				

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos		Riesgos a Evaluar		
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas	☐			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
☑	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	☑			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
☑	Arnés de Seguridad, eslinga con Línea de vida	Accesorios y equipos de izaje				Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
☐	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos	☐	Camión	☑			Procedimiento Especifico
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	☑	Camioneta	☐			Capacitación Especifica
☑	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta	☐			

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓		

Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	*TRÁNSITO: asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	*CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caídas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. **MECANICO:** manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	*LOCATIVO: terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio ladino	9911780	Coor op Altura.	Hector Pedro Ladino
2				Pedro
3	Miguel correa	1091953946	ayudante	Miguel correa
4	Gerardo A	10104698	coor	Gerardo A
5	Nelson Tobón	18592954	Coor	Nelson
6	Carlos E. Bermudez A	10-019961	Ofo varios	
7	Jhon Urrea M	1064804020	coor op Altura	
8	Luis Eduardo Cardona	9865394	coor Altura	
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
Nelson Tobón		Hector Pedro Ladino
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : Nelson	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Cardona	Nombre y Apellidos : Hector Fabio Ladino
CC: 18592954	CC: 9865394	CC: 9911780

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.) ACTIVIDADES DE JARDINERIA GRUPO DE APOYO	FT-SST-094 Versión 01 Página 2 de 2 Fecha: Abril 20/2023

Nombre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES SAS	FECHA	21-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D quebrad	Nombre del lider del equipo:	Alexander Guzman.				
Lugar o área de trabajo :	Bir Okarina D'Quebradas.	Descripción del trabajo :	Podas rasas controladas				

La actividad es Rutinaria	SI	☑	NO	☐	El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	☑	Nocturnos	☐

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos		Riesgos a Evaluar		
☑	Uniforme de Trabajo	Herramientas manuales en buenas condiciones	☑			Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
☑	Casco de seguridad	cortacesped en buenas condiciones	☐			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
☑	Botas de seguridad	Motosierra en buenas condiciones	☑			Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
☑	Gafas de seguridad, tapaoidos	Sopladora en buenas condiciones	☐	Camión	☑			Procedimiento Especifico
☑	Chaleco reflectivo	Fumigadora en buenas condiciones	☐	Camioneta	☐			Capacitación Especifica
☑	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Se valido el estado mecanico de otros equipos a utilizar no relacionados	☑	Volqueta	☐			
☑	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros señales de advertencia							

RELACION DE ACTIVIDADES Y RHGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A	Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓			La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	/		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓			Se ha capacitado al personal para el desarrollo de esta actividad y a su vez se cuenta con registro	/		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓			Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos a utilizar	/		
Se requiere señalizar, delimitar, acordonar, el área para las actividades a realizar	✓			Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad en caso de una emergencia.	/		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓			Existe un Botiquin de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	/		
El personal cuenta con todas la medidas preventivas para realizar el trabajo (Herramientas adecuadas, señalización y demarcación)	✓			Se realizan pausas activas y charlas de seguridad antes de iniciar las actividades	/		
Existen condiciones climáticas que puedan afectar la actividad	✓			Las sustancias quimicas que se van a utilizar estan etiquetadas, y se cuenta con la FDS	/		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓			**OBSERVACIONES:**			
Se cuenta con controlador de trafico	✓						

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)	FT-SST-094 Versión 01 Página 1 de 2 Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Item	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	*LOCATIVO: terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
	Realizar mantenimiento preventivo de las herramientas y equipos (afiliar machetes, entre otras)	*MECANICO: cortes, heridas, amputaciones, atrapamientos	Uso adecuado de EPP, capacitación y entrenamiento, Autocuidado
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo. (si aplica)	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
		*BIOMECANICO: manipulación de manual de cargas.	*Adpotar una buena postura, tratar de utilizar ayudas mecanicas, o trabajo en equipo
4	Diligenciar y firmar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	*PSICOSOCIAL: Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.
6	Inicio de actividades de roceria manual, plateo, deshierbar, mantenimiento de jardines, abonar arboles y plantas, folear plantas.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
6.1	Realizar actividades como: Guadañar prados, pastizales, podar swinglea, limpiar guaduales, descapotar guaduales.	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordedura de animales, intoxicación y alergias por el contacto con algunas plantas	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Actividades de mantenimiento de jardineria en general : siembra de plantas ornamemtales y arboles	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares: movimientos repetitivos. *MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
8	Barrido y recoleccion de material vegetal	*LOCATIVO: Caidas de distinto nivel. Electrico: cercania a redes energizadas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Control de plagas manual	*QUIMICO: Intoxicación, irritacción ocular	Uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado

10	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones físicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger herramienta--dejarla limpia y llevarla al campamento y dejar todo ordenado	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, lacerciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Isadino	9911780	Coor op Altura	Hector Fabio Isadino
2	Silvio Sorrio	18401745	OFICIOS Varios	Silvio S.
3	Carlos E. Bermudez A	10-019961	Ofi vari	
4	segundo otros otro	10004649	Ofi varios	otro ofi
5	Luis Eduardo Castaño	9853914	Coor Altura	
6	F. Alexander Guzmán O	10.032.373.	COORDINADOR	F.A.G.O.
7	Pedro Angel Betancur.	82362128.	Of varios.	Puesto
8				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	OBSERVACIONES
F.A.G.O.		
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	BRIGADISTA DEL GRUPO	
Nombre y Apellidos: FABIO ALEXANDER GUZMAN O.	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	
CC: 10.032.373	CC: 9853914	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 2 de 2	Fecha: Abril 20/2023

Nonmbre de la compañia / Empresa	JAIMAR SOLUCIONES ESP SAS	FECHA	21-11-25	HORA DE INICIO	7:00	HORA DE FINALIZAR	4:00
Nombre de la empresa contratante:	Alcaldia Mun D Quebrad	Nombre del lider del equipo:	Alexander Guzman.				
Lugar o área de trabajo :	Bir Okarina al Japon.	Descripción del trabajo :	Podas Talas controladas.				

La actividad es Rutinaria	SI	✓	NO		El permiso está enfocado para trabajos	Diurnos	✓	Nocturnos	

RELACION DE EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y VEHICULOS A UTILIZAR (Marcar con un aspa)

EPP (Equipos de Protección Personal y Colectiva)		Herramientas y Maquinas		Vehículos		Riesgos a Evaluar		
✓	Uniforme de Trabajo	Herramientas eléctricas				Riesgo Bajo	RB	Trabajos Sin Restricción
✓	Casco de seguridad, lentes, guantes, botas, etc	Herramientas manuales	✓			Riesgo Moderado	RM	Trabajos con Supervisión Regular
✓	Arnés de Seguridad, eslinga con Línea de vida	Accesorios y equipos de izaje				Riesgos Alto	RA	Trabajos con Sup. Permanente
✓	Demarcación y señalización del area: Cinta de precaución, letreros,señales de advertencia	Equipo de gases comprimidos		Camión	✓			Procedimiento Especifico
✓	Equipos de emergencia: Camilla, botiquin primeros auxilios, etc	Sistemas de acceso: cuerdas	✓	Camioneta				Capacitación Especifica
✓	kit de rescate, equipos de rescate			Volqueta				

RELACION DE ACTIVIDADES Y REGISTROS NECESARIOS PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (Marcar con un aspa)

Verificación y Control sobre la Actividad en temas de Prevención	SI	NO	N/A	Verificación y Control sobre la Gestión de Documentación	SI	NO	N/A
Se ha verificado los riesgos más potenciales de la actividad a realizar	✓			La actividad a realizar esta normada bajo algún procedimiento u otro documento.	✓		
La zona ha sido verificada y evaluada previo a los trabajos a realizar (limpieza. Orden, señalización, accesos, entre otros)	✓			Se requiere la elaboración de otros permisos para la actividad	✓		
Existen condiciones de trabajos de otras actividades que interfieran con nuestras labores, coordinación.	✓			Se ha capacitado y a su vez se cuenta con registro del personal sobre la actividad a realizar	✓		
Se requiere señalizar, acordonar, vigía o ayudantee de seguridad para las actividades a realizar	✓			Se ha inspeccionado y a su vez se cuenta con un Check List de las herramientas, maquinarias, equipos y vehículos a utilizar	✓		
En trabajos en con herramientas cortantes se conoce los riesgos y recomendaciones de las labores (material inflamable, inhalación de gases, quemaduras, cortes, heridas, amputaciones, otros)	✓			Existe una persona capacitada para verificar, evaluar y asesorar los trabajos que presenten riesgos potenciales (Prevencionista de Riesgos, coordinadores de alturas etc.)	✓		
En trabajos de altura el personal cuenta con todas la medidas preventivas para el trabajo (Líneas de vida, equipos de protección contra caidas, sistema de acceso seguros definidos)	✓			Existe un Documento como Plan de Contingencia para esta actividad (plan de rescate para el caso de trabajo en alturas)	✓		
Existen condiciones climáticas que puédan afectar la actividad	✓			Existe un Botiquín de primeros auxilios, camilla y otros accesorios de respuesta para una emergencia	✓		
El personal está capacitado y entrenado para responder ante una emergencia que se presente durante el desarrollo de la actividad. Cuentan con un brigadista en el grupo.	✓						

Nota : Este documento es auditable, es necesario que esté completamente diligenciado antes de iniciado las labores y será escrito correctamente sin presentar borrones, tachaduras o enmendaduras.

Dpto. SST

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - (A.T.S.)

FT-SST-094	
Versión 01	
Página 1 de 2	Fecha: 20 abril

ETAPAS DE TRABAJO

Ítem	Etapa del Trabajo	Riesgos Potenciales	Medidas de control / Preventivas
1	Alistar herramientas, equipos y materiales, inspección preoperacional herramientas y equipos. Charla preoperacionales, pausas activas.	***LOCATIVO:** terrenos inestables, inadecuadas condiciones de orden y aseo: Caidas del mismo nivel, golpes, tropezones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados
2	Inspeccionar el área de trabajo, demarcación y señalización del área de trabajo.	***PÚBLICO:** agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	*Conservar la calma, capacitación en el manejo de emociones
3	Firmar permisos y ATS - Diligenciar la ATS en conjunto con todos los ejecutores y grupo de trabajo	***TRÁNSITO:** atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	*Señalización y demarcación del área de trabajo
4	Instalación del sistema de ascenso y descenso al árbol	***LOCATIVO:** Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
5	Recibir instrucciones y tareas a realizar por parte del supervisor y lider del grupo	***PSICOSOCIAL:** Monotonia del trabajo, estrés laboral	*Pausas activas, rotación de las actividades.

6	Inicio de ascenso al árbol por parte del operario	*BIOLOGICO: Picadura de insectos, mordeura de animales	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados
7	Se sube la herramienta de trabajo	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Capacitación en higiene postural, manejo de cargas, pausas activas
7.1	PMT___Intervención de vías : se debe contar con un controlador de trafico si aplica---instalación de demarcación y señalización, demarcar y señalizar el paso peatonal si se requiere	*TRÁNSITO: asiniestros viales, atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas a personal propio o terceras personas	*Señalización y demarcación del área de trabajo--controladores de trafico--PMT-Capacitación seguridad vial
8	Se inicia la poda del arbol: Poda para realce de árbol, poda lateral, poda de altura	*CONDICIONES DE SEGURIDAD: Caidas de distinto nivel, superior a 2 mts, caidas del mismo nivel **Electrico:** cercania a redes energizadas. MECANICO: manipulación de motosierra, cortes, heridas, amputaciones	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado, inspección preoperacional de equipos y herramientas, registro de mantenimiento correctivo y preventivo de herramientas
9	Apeo de ramas	*BIOMECANICO: lesiones ostomusculares por manipulación de cargas, movimientos repetitivos	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
10	Recolección y acopio de material vegetal	*LOCATIVO: terrenos inestables, **biologico**: exposición a virus, bacterias, corte, heridas con las ramas.	*Inspección del área de trabajo, uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
11	Orden y aseo del área de trabajo	*PÚBLICO: agresiones fisicas y verbales por parte de terceras personas	Autocuidado
12	Recoger demarcación y señalización, recoger herramienta	*TRÁNSITO: atropellamiento, laceraciones, golpes, heridas	* uso de EPP adecuados, autocuidado, personal capacitado y entrenado
12	Retirarse del área de trabajo	*LOCATIVO: Caidas del mismo nivel, golpes, heridas, laceraciones	*Autocuidado, capacitación y sensibilización de los peligros y riesgos a los cuales estan expuestos, uso de epp adecuados

PERSONAL QUE PARTICIPAN DE LA ACTIVIDAD

Ítem	Apellidos y Nombres	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Hector Fabio Ladino	9911780	coor de Altura.	Hector Fabio Ladino
2	Silvio Surrio	18401745	Oficios Varios	Silvio S.
3	Carlos E. Bermudez	10.019961	Of. Varios.	
4	Segundo Elias Ortiz	10004649	Of. Varios	Elias Ortiz
5	F. Alexander Guzmán O	10.032.383	COORDINADOR	F.A.G.O
6	Pedro Angel Mosquera	82362122.	Of varios	Pedro
7				
8				
9				
10				

PERSONAS RESPONSABLES DEL CONTROL Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REFERENTES A ESTE DOCUMENTO

QUIEN DIRIGE LA ACTIVIDAD	QUIEN SUPERVISA	QUIEN AUTORIZA Y SUPERVISA LA ACTIVIDAD
F.A.G.O		Hector Fabio Ladino
Firma del Jefe de grupo o encargado de dirigir la actividad	Firma del ayudante de seguridad y/o vigia SST	Firma del Coordinador de alturas- vigia SST
Nombre y Apellidos : FABIO ALEXANDER GUZMÁN O	Nombre y Apellidos : Luis Eduardo Castaño	Nombre y Apellidos : Hector Fabio Ladino
CC: 10.032.383.	CC: 9865394	CC: 9911780

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS		Página 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	29 / 11 / 25	HORA	2 PM	LUGAR	conpostrecD

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Jhon Umen	coordinador	X	Sanitas	AXA colpatria	X

TIPO DE TRABAJO:
podos controlados de arborización de Tala

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
inspección del area de trabajo y demarcación de los arcos a intervenir instalar línea de vida y equipo para ascenso y de censo

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	29 / 11 / 25	HORA:	2 PM	HASTA:	FECHA	29 / 11 / 26	HORA:	

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	✓	ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES		PRETALES	✓	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	✓	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

machete segueta motosierra

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SENALIZACION PREVENTIVA QUE DELIMITE EL AREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SENALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL AREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	✓		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	✓		

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	CEDULA	FIRMA
Jhon H Urrea M	1020801010	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jhon H Urrea M	1020801010	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE." "ME ENCUENTRO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Miguel Correa Loaiza	1061420346	Miguel Correa

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION." "CONOZCO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Miguel Correa Loaiza	1061420346	Miguel Correa

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jhon H Urrea M	1020801010	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Página 1 de 1	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	29	11	25	HORA	7:00	LUGAR	San Fernando D/ Quebrada

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Hector Lastino	coor op Altura.	x	salud total.	Arl colpatria.	x

TIPO DE TRABAJO:
Podas controladas de arborizacion. Prosaso de talas altura y laterales.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Inspacion del area de trabajo y demarcacion de las areas a intervenir.
Instalar linea de vida y equipos de seguridad para ascenso y descenso

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 10-30 Mts.

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	29	11	25	HORA:	7:00	HASTA:	FECHA	29	11	25.	HORA:	5:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	✓	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	PRETALES	✓	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	✓	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

Motosierra Machata segueta.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SENALIZACION PREVENTIVA QUE DELIMITE EL AREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL AREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	✓		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	✓		

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	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Tadino	9911780	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Tadino	9911780	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "ME ENCUENTRO CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE "

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9865393	

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "CONOZCO CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION "

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9865393	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Tadino	9911780	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS		Página 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	28	11	25	HORA	7:00	LUGAR	San Fernando D/Cuadrados

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Hector Lastino	Coi op Altura.	X	S-Total	Axn colpatria	X

TIPO DE TRABAJO:
Podas y talas de arborizacion. Prosaso de altura y latara las ganaralas.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Inspacion de las aracas de trabajo y damarcacion de las aracas a intervenir. Instalar linea de vida y equipos de seguridad para oscenso y descenso

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 10 - 30 Mts.

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	28	11	25	HORA:	7:00	HASTA:	FECHA	28	11	25.	HORA:	4:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	✓	ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	PRETALES	✓	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	✓	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

Motosierra Machata sagueta.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL AREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL AREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	✓		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	✓		

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	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "ME ENCUENTRO CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE"

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9805394	

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "CONOZCO CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION"

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9805394	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS		Página 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	27	11	25	HORA	7:00	LUGAR	campastra D D/Quabradas.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Hector Jadino	Coor op Altura	x	S-Total.	AYA colpatria.	x

TIPO DE TRABAJO:
Podas controladas de arborizacion Proseso de talas altura y laboradas.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Inspacion del area de trabajo y demarcacion de las areas a in laborar.
Instalar linea de vida y equipos de seguridad para descanso y descanso

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 10-30 Mts.

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	27	11	25.	HORA:	7:00	HASTA:	FECHA	27	11	25.	HORA:	-

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	√	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	1:00
GAFAS DE SEGURIDAD	√	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	√	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	√	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	√	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	√	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	√	ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	√	LINEA DE VIDA PORTATIL	√	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	√	PRETALES	√	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	√	DESCENDEDORES	√	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

Motosierra Machata saguita.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL AREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	√		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	√		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	√		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	√		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	√		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	√		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL AREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	√		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	√		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	√		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	√		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	√		

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	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "ME ENCUENTRO CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE "

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9805394	

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "CONOZCO CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION "

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9805394	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS		Página 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	26	11	25	HORA	7:00	LUGAR	Barrio Campestre D

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Hector Ladino	coor op Altura	x	S-Total	AXA colpatria	x
~~Jhon Ulme~~	coor op Altura	x	S-TO Tal	AXA colpatria	x

TIPO DE TRABAJO:
Podas controladas de arborizacion. Prosaso de talas altura y laterales.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Inspecion del area de trabajo y damarcacion de las areas a intervenir.
Instalar linda de vida y equipos de seguridad para ascenso y descenso

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 10 - 30 Mts.

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	26	11	25	HORA:	7:00	HASTA:	FECHA	26	11	25	HORA:	5:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	√	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	√
GAFAS DE SEGURIDAD	√	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	√	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	√	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	√	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	√	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	√	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL	√	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	√	PRETALES	√	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	√	DESCENDEDORES	√	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

Motosierra Hachata saguata.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SENALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL AREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SENALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	√		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	√		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	√		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	√		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	√		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	√		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL AREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	√		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	√		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	√		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	√		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	√		

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	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio ladino	9911780	
Joel H Umaña M	1061810/0	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio ladino	9911780	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "ME ENCUENTRO
CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9855347	
Miguel Correa Loaiza	1061720346	

FIRMA DE AYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) "CONOZCO
CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION"

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9855347	
Miguel Correa Loaiza	1061720346	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio ladino	9911780	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS		Página 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25	11	25	HORA	7:00	LUGAR	Barrio El Balso D/Quebrada.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Eladio Ladino	Coor Op Altura	x	S-Total	Axa colpatria	x
Jhon Umeña	coor op Altura	x	S-Total	Axa colPatria	x

TIPO DE TRABAJO:
Podas controladas. de arborizacion. Prosaso de todas altura y laterales.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Inspacion del arda de trabajo y demarcacion de las ardas a intervenir.
Instalor linea de vida y equipos de seguridad para ascenso y descenso

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 16 - 30 Mts.

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA		11	25	HORA:	7:00	HASTA:	FECHA		11	25	HORA:	5:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	✓	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	PRETALES	✓	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	✓	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:
Motosierra Machata saguela.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	✓		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	✓		

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	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	
Jhon H. Chaves M	1064892952	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O AREA 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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE" "ME ENCUENTRO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9865341	
Miguel correa hoyos	1081420396	

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION" "CONOZCO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9865341	
Miguel correa hoyos	1081420396	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	Página 1 de 1	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24 / 11 / 25	HORA	7AM	LUGAR	El Salso

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Jhon Urrea	coor of Altura	X	Sanitas	Axa colpatria	X

TIPO DE TRABAJO:
Podas controlada de arborización de tala de arboles

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Inspección del area de trabajo demarcación de los area a intervenir talar linea de vida y equipos para acenso y descenso

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	24/11/25	HORA:	7AM	HASTA:	FECHA	24/11/25	HORA:	5PM

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	✓	ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	PRETALES	✓	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	✓	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:
motosierra machete bolsa

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SENALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL AREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL AREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	✓		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	✓		

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	CEDULA	FIRMA
Jhon H Urrea M	1064802020	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jhon H Urrea M	1064802020	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE." "ME ENCUENTRO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Miguel Correa Loaiza	1061970346	

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION." "CONOZCO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Miguel Correa Loaiza	1061970346	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR:, EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jhon H Urrea M	1064802020	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS		Página 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22	11	25	HORA	7:00	LUGAR	Barrio Milan Diagonal 6

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Victor Ladino	Coor Op Altura.	X	S-Total	AXA colpatria.	X
Juan Urrea	coor op Altura	X	S-Total	AXA colpatria	X

TIPO DE TRABAJO:
Podas controladas de arborizacion. Prosaso de talas. altura y laterales.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Inspacion del area de trabajo y demarcacion de las aldas. a intervenir. Instalar linea de vida y equipos de seguridad para ascenso y descanso

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 10-30 Mts.

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	22.	11	25.	HORA:	7:00	HASTA:	FECHA	22	11	25.	HORA:	1:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	✓	ANDAMIOS	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	PRETALES	✓	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	✓	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:
Motosierra Machata Segueta.

PREPARACIÓN DEL AREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SENALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL ÁREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL ÁREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	✓		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	✓		

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	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	
Jhon Correa M	1066890706	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE" "ME ENCUENTRO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Miguel Correa Gaitan	1091920346	

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION " "CONOZCO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Miguel Correa Gaitan	1091920346	
Luis Eduardo Costaño	9865398	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código	FT-SST-091
		Versión	2
		Fecha:	Marzo 30/2023
	FORMATO PERMISO TRABAJO EN ALTURAS		Página 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	21	11	25	HORA	7:00	LUGAR	Br Okarina el Japon.

PERMISO CONCEDIDO A LOS TRABAJADORES (NOMBRE, CARGO; EPS "SALUD"; SS "SEGURIDAD SOCIAL"; ARL "RIESGOS")

NOMBRE	CARGO	PONER (X) AL NOMBRE DEL OPERARIO QUE TRABAJO EN ALTURAS	EPS	ARL	SS VIGENTE
Hector Ladino	Coi op Altura	x	S-Total	AXA colpatria.	x

TIPO DE TRABAJO:
Podas controladas de arborizacion. Proseso de tolas altura y laterales.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:
Instalar linea de vida y equipos de seguridad para ascenso y descenso
Inspacion del area de trabajo y demarcacion de las areas a intervenir.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 10-30 Mts.

PERMISO VALIDO DESDE:	FECHA	21	11	25.	HORA:	7:00	HASTA:	FECHA	21	11	25.	HORA:	4:00

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO CON BARBUQUEJO	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTOS		KIT DE RESCATE	✓
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	AUTORRETRACTIL	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO	✓	SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
PROTECCION AUDITIVA	✓	ANCLAJE PORTATIL (TIEE OF)	✓	ANDAMIOS	
PROTECCION RESPIRATORIA		LINEA DE VIDA PORTATIL	✓	ESCALERA EXTENSIBLE	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	PRETALES	✓	ESCALERA TIJERA	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO, SEGÚN APLIQUE)	✓	DESCENDEDORES	✓	OTRO(S):	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:
Motosierra Hachata saguata.

PREPARACIÓN DEL ÁREA (MARQUE CON X)	SI	NO	N.A.
SE HA INSTALADO SENALIZACIÓN PREVENTIVA QUE DELIMITE EL AREA DE TRABAJO (CINTA, CONOS, SEÑALES TUBULARES O POLISOMBRAS, DE TAL MANERA QUE SE PUEDA AISLAR O RESTRINGIR LA ZONA Y NO SE PERMITA EL PASO DE PERSONAS O VEHÍCULOS AJENOS A LA LABOR)	✓		
EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS TRABAJADORES O EJECUTORES	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO Y/O RE-ENTRENAMIENTO VIGENTE)	✓		
LOS TRABAJADORES ESTAN APTOS PARA DESARROLLAR LA LABOR (ESTADO DE SALUD Y CON CONCEPTO MEDICO VIGENTE)	✓		
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES	✓		
LOS TRABAJADORES REVISAN LOS ACCESOS AL AREA DE TRABAJO Y LOS REQUERIMIENTOS DE RESCATE EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA	✓		
LOS TRABAJADORES REALIZAN EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Y LO SOCIALIZAN ANTES DE INICIAR LA LABOR	✓		
EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE	✓		
SE TIENEN EN CUENTA MEDIDAS DE TRABAJO SEGURAS PARA ADELANTAR LABORES EN CERCANIAS A LINEAS Y/O EQUIPOS ELECTRICOS ENERGIZADOS	✓		
SE CUENTA CON PUNTO DE ANCLAJE PARA CADA TRABAJADOR	✓		

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	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O AREA 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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

FIRMA DE BRIGADISTA (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CAPACITADOS Y CON LOS CONOCIMIETOS QUE REQUIERO DE ACUERDO AL PLAN DE EMERGENCIAS (PLAN DE RESCATE) EL CUAL PUEDO PONER EN MARCHA EN CASO TAL QUE SE PRESENTE ALGUN TIPO DE ACCIDENTE" "ME ENCUENTRO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9865394	

FIRMA DEAYUDANTE DE SEGURIDAD (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
CUAL ES MI ROL Y MI RESPONSABILIDAD COMO AYUDANTE DE SEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE ALTURA, ESTOY CAPACITACION EN IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASI PODER ADVERTIR AL TRABAJADOR AUTORIZADO SOBRE ALGUN ACTO O CONDICION INSEGURO QUE SE PRESENTE DURANTE MI SUPERVISION" "CONOZCO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Castaño	9865394	

DANDO CUMPLIMIENTO LA RESOLUCION 4272 DEL 2021 AL ARTICULO 15 (PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA) Parágrafo 1. EL EMPLEADOR DEBE IMPLEMENTAR LAS ESTRAGIAS, MEDIO O MECANIMOS TECNICOS O TECNOLOGICOS QUE CONSIDERE PERTENITENTES PARA EVITAR EL INCUMPLIMINETO DE LAS EXPEDCION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS Y SUS RESPECTIVAS VALIDACIONES O FIRMAS CONFORME A LO ESTABLESIDO EN LA PRESENTE RESOLUCION. SE DEBE ENVIAR FOTO DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA TODOS LOS DIAS BIEN DILIGENCIADO.

CIERRE DEL PERMISO

FIRMA DE COORDINADOR DE TRABAJADOR AUTORIZADO (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA) SE DA POR TERMINADA LA LABOR , EL COORDINADOR DE TSA, CERTIIFCA QUE EL AREA DE TRABAJO QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Hector Fabio Ladino	9911780	

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

En cumplimiento a las normas establecidas para trabajo seguro en alturas con certificación CO20.00806 BVQI Colombia Ltda , Acreditado ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008 y según autorización emitida por el Ministerio de Trabajo 08SE2020220000000023333 se genera el siguiente:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS:

LUIS EDUARDO CASTAÑO GIRALDO

C.C. N° 9865397 de Pereira (Risaralda).

Asistió y aprobó la capacitación teórica y práctica de trabajo en alturas los días 11 al 26 de Septiembre de 2023 en la ciudad de Dosquebradas

NIVEL DEL CURSO
COORDINADOR RES. 4272 (80 Horas)

Se expide el presente certificado en la ciudad de Dosquebradas a los Veintiséis (26) días del mes de Septiembre de 2023.

REGISTRO DE CERTIFICACIÓN N°:
TPCOOAGRO-09-23-147-397

Empresa: JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S
Nit: 900812757-6
Representante legal empresa: Jairo Enrique Arrubla Rendon
Arl: Seguros de Vida Colpatria S.A
Sector: AGROPECUARIO

REPRESENTANTE LEGAL
Carolina Restrepo Parra

ENTRENADOR
Jaime Alberto Marín Bueno Lic 097-20

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO CON LAS RESPECTIVAS FIRMAS, REGISTRO DE CERTIFICACIÓN Y LA IMPRESIÓN DEL SELLO SECO.
Verifique este certificado en la página del Ministerio de Trabajo www.mintrabajo.gov.co

3158053// 3104878340 // 3207378990
www.tecnoprotecciondeleje.com.co tecnoproteccion4@gmail.com
Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

En cumplimiento a las normas establecidas para trabajo seguro en alturas con certificación CO20.00806 BVQI Colombia Ltda , Acreditado ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008 y según autorización emitida por el Ministerio de Trabajo 08SE2020220000000023333 se genera el siguiente:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS:

LUIS EDUARDO CASTAÑO GIRALDO

C.C. N° 9865397 de Pereira (Risaralda).

Asistió y aprobó la capacitación teórica y práctica de trabajo en alturas los días 30, 31 de Marzo 2023 y 01 de Abril de 2023 en la ciudad de Dosquebradas

Nivel del curso

TRABAJADOR AUTORIZADO RES. 4272 (32 Horas)

Se expide el presente certificado en la ciudad de Dosquebradas a los Un (01) días del mes de Abril de 2023.

REGISTRO DE CERTIFICACIÓN N°:
TPTAAGRO04-23-2260-397

Empresa: JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S
Nit: 900812757-6
Representante legal empresa: Jairo Enrique Arrubla Rendon
Arl: Seguros de Vida Colpatria S.A
Sector: AGROPECUARIO

REPRESENTANTE LEGAL
Carolina Restrepo Parra

ENTRENADORA
Carolina Restrepo Parra Lic. 205-14-R

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO CON LA RESPECTIVAS FIRMAS, REGISTRO DE CERTIFICACIÓN Y LA IMPRESIÓN DEL SELLO SECO.
Verifique este certificado en la página del Ministerio de Trabajo www.mintrabajo.gov.co

3158053// 3104878340 // 3207378990
www.tecnoprotecciondeleje.com.co tecnoproteccion4@gmail.com
Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

Institución de Educación para el trabajo y desarrollo humano ETDH -Licencia de funcionamiento No 1111 DE Noviembre 16 de 2021- Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Resolución 0072 del 23 enero de 2020

CERTIFICADO DE APTITUD

En cumplimiento a las normas establecidas para Rescate Vertical según Resolución 4272 de 2021 Artículo 26

LUIS EDUARDO CASTAÑO GIRALDO

C.C 9865397 de Pereira (Risaralda)

Asistió a la capacitación teórica y práctica de rescate vertical, cumpliendo a cabalidad los objetivos propuestos y requisitos exigidos para desarrollar activa y responsablemente actividades en este campo.



RESCATE VERTICAL NIVEL I

REGISTRO N° TPRCVER-05-25-091-397

Para constancia se expide el presente documento en la ciudad de Dosquebradas a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de 2025

CAROLINA RESTREPO
Rep. Legal - Profesional SST

JAIME ALBERTO MARÍN
Director Operativo

JOHN BAYRO PINEDA V
Instructor Rescatista

Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

3158053// 3104878340 // 3113979235

tecnoproteccion4@gmail.com

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

En cumplimiento a las normas establecidas para trabajo seguro en alturas con certificación CO23.00370 BVQI Colombia Ltda , Acreditado ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008 y según autorización emitida por el Ministerio de Trabajo 08SE2020220000000023333 se genera el siguiente:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS:

MIGUEL ANTONIO CORREA LOAIZA

C.C N° 1081920396 de Plato (Magdalena).

Asistió y aprobó la capacitación teórica y práctica de trabajo en alturas a los 16 días del mes de julio de 2025 en la ciudad de Dosquebradas

Nivel del curso

REENTRENAMIENTO SECTOR AGROPECUARIO

RES. 4272 (8 Horas)

Se expide el presente certificado en la ciudad de Dosquebradas a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2025.

REGISTRO DE CERTIFICACIÓN N°:

TPRESAGRO07-25-4496-396

Empresa: JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S
Nit: 900812757 - 6
Representante legal empresa: Jairo Enrique Arrubla Rendon
Arl: Seguros de Vida Colpatria S.A

REPRESENTANTE LEGAL
Carolina Restrepo Parra

ENTRENADORA
Carolina Restrepo Parra LPSST 2952-23

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO CON LA RESPECTIVAS FIRMAS, REGISTRO DE CERTIFICACIÓN Y LA IMPRESIÓN DEL SELLO SECO.
Verifique este certificado en la página del Ministerio de Trabajo www.mintrabajo.gov.co

3158053// 3104878340 // 3207378990
www.tecnoprotecciondeleje.com.co tecnoproteccion4@gmail.com
Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

SEGURIDAD INTEGRAL HSEQ S.A.S
INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Código Certificado BUREAU VERITAS: CO24.00439.(Acreditado ONAC 09-CPR-008)
Código Min. Trabajo: 08SE2021220100000064823

CERTIFICA QUE

MIGUEL ANGEL LONDO?O FORERO

Con cédula de ciudadanía 1087997182

Empresa JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S NIT 900812757 - 6
Representate legal Jairo Enrique Arrubla Rendon
A.R.L. Axa Colpatria Seguros S.A.

Cumplió satisfactoriamente los requisitos establecidos en la ley

OBTENIENDO EL CERTIFICADO EN NIVEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN ALTURAS RES. 4272 DE 2021

Con una duración de 32 Horas

08SE201422021-5527-TA

Realizado en Dosquebradas a los Veintidos (22) días del mes de Septiembre de Dos mil veinticinco (2025)

Expedido en Dosquebradas a los Veintidos (22) días del mes de Septiembre de Dos mil veinticinco (2025)

LILIANA MARITZA MEJIA VILLA
REPRESENTANTE LEGAL

MARIO ALEJANDRO HOLGUIN IDARRAGA
LSST 63-2844-10-5-2019
ENTRENADOR TSA

Para validar la autenticidad del documento por favor comunicarse

Telefono: (6) 3389665 Celular: 3105259679 - 3117627119
www.seguridadintegral.com.co
info@seguridadintegral.com.co
Cra. 17 # 18 - 111 Santa Mónica, Dosquebradas
Cobertura centro de entrenamiento: Departamento de Risaralda

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

En cumplimiento a las normas establecidas para trabajo seguro en alturas con certificación CO23.00370 BVQI Colombia Ltda , Acreditado ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008 y según autorización emitida por el Ministerio de Trabajo 08SE2020220000000023333 se genera el siguiente:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS:

JHON JENRY URREA MOLINA

C.C N° 1064801010 de Chiriguaná (Cesár).

Asistió y aprobó la capacitación teórica y práctica de trabajo en alturas los días 03 al 15 de marzo de 2025 en la ciudad de Dosquebradas

NIVEL DEL CURSO
COORDINADOR RES. 4272 (80 Horas)

Se expide el presente certificado en la ciudad de Dosquebradas a los quince (15) días del mes de marzo de 2025.

REGISTRO DE CERTIFICACIÓN N°:
TPCOOAGRO03-25-229

Empresa: JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S
Nit: 900812757 - 6
Representante legal empresa: Jairo Enrique Arrubla Rendon
Arl: Seguros de Vida Colpatria S.A
Sector: AGROPECUARIO

REPRESENTANTE LEGAL
Carolina Restrepo Parra

ENTRENADORA
Carolina Restrepo Parra LPSST 2952-23

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO CON LA RESPECTIVAS FIRMAS, REGISTRO DE CERTIFICACIÓN Y LA IMPRESIÓN DEL SELLO SECO.
Verifique este certificado en la página del Ministerio de Trabajo www.mintrabajo.gov.co

3158053// 3104878340 // 3207378990
www.tecnoprotecciondeleje.com.co tecnoproteccion4@gmail.com
Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

Institución de Educación para el trabajo y desarrollo humano ETDH -Licencia de funcionamiento No 1111 DE Noviembre 16 de 2021- Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Resolución 0072 del 23 enero de 2020

CERTIFICADO DE APTITUD

En cumplimiento a las normas establecidas para Rescate Vertical según Resolución 4272 de 2021 Artículo 26

JHON JENRY URREA MOLINA

C.C 1064801010 de Chiriguaná (Cesar)



Asistió a la capacitación teórica y práctica de rescate vertical, cumpliendo a cabalidad los objetivos propuestos y requisitos exigidos para desarrollar activa y responsablemente actividades en este campo.

RESCATE VERTICAL NIVEL I

REGISTRO N° TPRCVER-05-25-090-010

Para constancia se expide el presente documento en la ciudad de Dosquebradas a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de 2025

CAROLINA RESTREPO
Rep. Legal - Profesional SST

JAIME ALBERTO MARÍN
Director Operativo

JOHN BAYRO PINEDA V
Instructor Rescatista

Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

3158053// 3104878340 // 3113979235

tecnoproteccion4@gmail.com



BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE ANSERMANUEVO-VALLE
DEPARTAMENTO DE CAPACITACION

C.B.V. VOLUNTAD & SERVICIO 1955 ANSERMANUEVO

HACE CONSTAR QUE:

HECTOR FABIO LADINO
CC. 9911780

DE LA EMPRESA:
JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S

Asistió y aprobó el curso de "TREPA Y PODA DE ALTURA"
Con una intensidad horaria de 20 horas teórico practicas los dias 26, 27, 28 de enero del 2024 en el municipio de Ansermanuevo, valle del cauca

ST. GUILLERMO CAMILO RIOS RESTREPO
COMANDANTE Y REPRESENTANTE LEGAL

BRO. CAMILO GONZALEZ TORRES
INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

En cumplimiento a las normas establecidas para trabajo seguro en alturas con certificación CO20.00806 BVQI Colombia Ltda , Acreditado ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008 y según autorización emitida por el Ministerio de Trabajo 08SE2020220000000023333 se genera el siguiente:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS:

HECTOR FABIO LADINO LADINO

C.C. N° 9911780 de Riosucio (Caldas).

Asistió y aprobó la capacitación teórica y práctica de trabajo en alturas los días 11 al 26 de Septiembre de 2023 en la ciudad de Dosquebradas

NIVEL DEL CURSO
COORDINADOR RES. 4272 (80 Horas)

Se expide el presente certificado en la ciudad de Dosquebradas a los Veintiséis (26) días del mes de Septiembre de 2023.

REGISTRO DE CERTIFICACIÓN N°:
TPCOOAGRO-09-23-144-780

Empresa: JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S
Nit: 900812757-6
Representante legal empresa: Jairo Enrique Arrubla Rendon
Arl: Seguros de Vida Colpatria S.A
Sector: AGROPECUARIO

REPRESENTANTE LEGAL
Carolina Restrepo Parra

ENTRENADOR
Jaime Alberto Marín Bueno Lic 097-20

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO CON LA RESPECTIVAS FIRMAS, REGISTRO DE CERTIFICACIÓN Y LA IMPRESIÓN DEL SELLO SECO.
Verifique este certificado en la página del Ministerio de Trabajo www.mintrabajo.gov.co

3158053// 3104878340 // 3207378990
www.tecnoprotecciondeleje.com.co tecnoproteccion4@gmail.com
Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

En cumplimiento a las normas establecidas para trabajo seguro en alturas con certificación CO20.00806 BVQI Colombia Ltda , Acreditado ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008 y según autorización emitida por el Ministerio de Trabajo 08SE2020220000000023333 se genera el siguiente:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS:

HECTOR FABIO LADINO LADINO

C.C. N° 9911780 de Riosucio (Caldas).

Asistió y aprobó la capacitación teórica y práctica de trabajo en alturas a los 19 días del mes de Julio de 2023 en la ciudad de Dosquebradas

Nivel del curso

REENTRENAMIENTO SECTOR AGROPECUARIO

RES. 4272 (8 Horas)

Se expide el presente certificado en la ciudad de Dosquebradas a los Diecinueve (19) días del mes de Julio de 2023.

REGISTRO DE CERTIFICACIÓN N°:

TPRESAGRO07-23-2796-780

Empresa: JAIMAR SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S
NIT: 900812757-6
Representante legal empresa: Jairo Enrique Arrubla Rendon
ARL: Seguros de Vida Colpatria S.A

REPRESENTANTE LEGAL
Carolina Restrepo Parra

ENTRENADOR
Jaime Alberto Marín Bueno Lic 097-20

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO CON LA RESPECTIVAS FIRMAS, REGISTRO DE CERTIFICACIÓN Y LA IMPRESIÓN DEL SELLO SECO.
Verifique este certificado en la página del Ministerio de Trabajo www.mintrabajo.gov.co

3158053// 3104878340 // 3207378990
www.tecnoprotecciondeleje.com.co tecnoproteccion4@gmail.com
Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

Tecnoprotección del Eje S.A.S

NIT. 900.511.302-7

Institución de Educación para el trabajo y desarrollo humano ETDH -Licencia de funcionamiento No 1111 DE Noviembre 16 de 2021- Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Resolución 0072 del 23 enero de 2020

CERTIFICADO DE APTITUD

En cumplimiento a las normas establecidas para Rescate Vertical según Resolución 4272 de 2021 Artículo 26

HECTOR FABIO LADINO LADINO

C.C 9911780 de Riosucio (Caldas)



Asistió a la capacitación teórica y práctica de rescate vertical, cumpliendo a cabalidad los objetivos propuestos y requisitos exigidos para desarrollar activa y responsablemente actividades en este campo.

RESCATE VERTICAL NIVEL I

REGISTRO Nº TPRCVER-05-25-089-780

Para constancia se expide el presente documento en la ciudad de Dosquebradas a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de 2025

CAROLINA RESTREPO
Rep. Legal - Profesional SST

JAIME ALBERTO MARÍN
Director Operativo

JOHN BAYRO PINEDA V
Instructor Rescatista

Manzana 3 Bodega 2 Nro 4D Carrera 2A Calle 7 Parque Industrial y Comercial la Badea
Dosquebradas – Risaralda.

3158053// 3104878340 // 3113979235

tecnoproteccion4@gmail.com