1 INFORMACIÓN PRELIMINAR

A continuación, se relaciona la información preliminar del informe:

FECHA DE ELABORACIÓN	22 de diciembre de 2025
ELABORA	ÁREA SST PANAM
DIRECCIÓN	CRA 6#8-77
LUGAR DE ACTIVIDADES	MINISTERIO DE VIVIENDA
PROYECTO	ADECUACIONES CIVILES

1.1.1 CALISTENIA Y PAUSAS ACTIVAS





Las pausas activas se realizan con el fin de reducir la fatiga física, prevenir trastornos musculoesqueléticos y mejorar la concentración durante las actividades laborales, especialmente en trabajos que requieren esfuerzo físico, posturas prolongadas o manipulación de herramientas. Durante la jornada se orientó una rutina corta de estiramientos enfocados en cuello, hombros, zona lumbar y extremidades superiores e inferiores, acompañada de ejercicios de movilidad articular y respiración. Los trabajadores participaron activamente siguiendo las indicaciones para asegurar una correcta ejecución y promover hábitos saludables en su labor diaria. Además, se reforzó la importancia de realizarlas mínimo cada 2 horas para disminuir riesgos asociados a la carga física.

1.1.2 DELIMITACIÓN DEL ÁREA





Se realizó la delimitación preventiva del área de trabajo con cinta de seguridad y avisos visibles para restringir el acceso de personas no autorizadas y prevenir la exposición a riesgos asociados a la actividad. Se instalaron señales de advertencia sobre prohibición de paso y riesgo por trabajos en altura. La zona alrededor del andamio fue acordonada en todo su perímetro, garantizando un corredor seguro para los trabajadores y visitantes. Esta medida permitió controlar el flujo de tránsito, evitar interferencias durante las maniobras y asegurar que las labores se desarrollaran bajo condiciones claras de seguridad. También se verificó que la señalización permaneciera estable y legible durante toda la actividad.

1.1.3. CHARLAS DE SEGURIDAD/ ATS Y PERMISOS DE TRABAJO





Con el fin de generar una cultura de autocuidado, se realizaron charlas de seguridad relacionadas a riesgos prioritarios, uso de EPP, conciencia y autocuidado. Así mismo se socializaron los riesgos de la actividad mediante ATS y PERMISO DE TRABAJO de acuerdo con lo establecido en la resolución 4272 de 2021.

1.1.4. ACOMPAÑAMIENTO EN LA LABOR





Con el fin de monitorear el cumplimiento de las medidas de seguridad y de asegurar un trabajo acorde a los estándares normativos. Se realizó acompañamiento de coordinador SST con curso de coordinador TSA, quien revisa y asegura las condiciones aptas para las labores.

1.1.5 TRABAJO EN ALTURAS







Durante la actividad se desarrollaron labores de limpieza de superficies elevadas en cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021, garantizando las condiciones de seguridad exigidas para trabajo en alturas. Para el acceso se utilizó un andamio multidireccional certificado, correctamente nivelado, con barandas de protección y plataformas aseguradas. El trabajador contó con arnés de cuerpo completo, ESLINGA. Se anexan los registros correspondientes

1.1.7 ORDEN Y ASEO





Se realizó la verificación del orden y aseo en el área de trabajo, asegurando que los materiales, herramientas y equipos se mantuvieran ubicados en zonas designadas para evitar obstrucciones y riesgos de tropiezos. Se retiraron residuos y elementos en desuso, dejando las superficies despejadas y libres de cables sueltos o materiales dispersos. El andamio quedó correctamente organizado, con accesos libres y el área perimetral limpia, permitiendo un entorno seguro y adecuado para el desarrollo de las actividades.

B&D

BITÁCORA DE ACOMPAÑAMENTO SST

Código	B&DF001
Versión	1
Fecha	12/12/2020

NOMBRE DEL INSPECTOR:
DOCUMENTO DEL INSPECTOR:
N° DE LIC S.S.T:
EMPRESA CLIENTE:
NIT:
LUGAR DE ACOMPAÑAMIENTO:

FECHA	L	M	M	J	V	S	D	HORA INICIO	HORA FIN	TOTAL HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA INSPECTOR	FIRMA CLIENTE
03-12-205		X						9:45 am	5:00 PM	8 Horas	instalación de canales y bajantes		

	PANAM INGENIEROS S.A.S.	F-SST-004
	FORMATO ASISTENCIA A EVENTOS	Versión 2 - 2023

TEMA:	Prevencion de caidas a Diferente Nivel.	FECHA:	03-12-25
		HORA INICIO:	9:45
EVENTO: Inducción:	Reinducción:	Capacitación: X	Reunión:	HORA FINAL:	11:00 Am.

PARTICIPANTES

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Cristian Gonzalez	1022323294	O.f	
2	ANDRES ALDANA	1016031936	AYUDANTE	
3	Giovanny Veloza Santos	1030076098	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	LICENCIA EN SST	FIRMA
Tatiana Olvera	1098765122	2939 2022	

Scanned with CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	F-SST-001 V1 27/02/2023

PROYECTO: Mini Vivienda | Fecha inicial: D 03 M 12 A 25 | Fecha de vencimiento: D 03 M 12 A 25

ACTIVIDAD A EJECUTAR: Instalación de canales y bajantes

COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gonzalez | FIRMA:

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Mini Vivienda.

SECUENCIA BÁSICA DE TRABAJO (Tareas)	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL
IZAJE DE CANAL TIPICA.	CORTADURAS ATRAPAMIENTOS	AYUDA DE NIVEA. DE VIDA.
INSTALACIÓN DE CANAL.	GOLPES CONTUSIONES	USO DE GUANTES ATENCIÓN A LA TAREA.
INSTALACIÓN DE ANCLAJE DE CANAL.	CORTADURAS GOLPES, CONTUSIONES	USO DE EPP. AYUDAS DE CUERDAS.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS DE LA TAREA		MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR	
Atrapamiento	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
Caída al mismo nivel	X	Consignar equipos / instalaciones	
Caída de altura	X	Obtener permisos de trabajo	X
Golpes y choques contra objetos	X	Disponer de equipos de extinción del fuego	
Choque eléctrico		Disponer pantallas protectoras	
Quemaduras		Efectuar conexión a tierra de equipos	
Incendio / explosión		Utilizar herramientas alimentadas por 24 V	
Caída de objetos	X	Realizar detección de gases	
Sustancias peligrosas		Inspeccionar áreas adyacentes	
Espacio confinado		Realizar corte de fluidos	
Radiaciones		Disponer de sistemas de comunicación	
Ruido excesivo		Dar aviso a todo el personal de obra	
Superposición de tareas		Prevenir y/o contener derrames	
Proyecciones	X	Implantar ventilación mecánica permanente	
Tareas en cercanías de maquinaria pesada		Disponer un vigía en el exterior	X
Otros:		Otros:	

EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA			
Casco	X	Arnés de seguridad	X
Botas de seguridad	X	Chaleco reflectivo	
Gafas de seguridad	X	Cinta demarcatoria	X
Guantes de nitrilo y nylon	X	Equipos de protección de caídas	X
Guantes de Carnaza		Protección auditiva	X
Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	
Careta de soldador		Pértigas	
Extintores		Botiquín	X
Ropa de trabajo	X	Elementos de señalización	X
Barbuquejo		Otros:	

PARTICIPANTES EN EL ATS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
CRISTIAN GONZALEZ	1002323204	O.F	
ANDRES ALDANA	1016037006	AY JO	
GIOVANNY VELOZA.	1030660608	Ayudante	

Los participantes que firman, tienen pleno conocimiento de los riesgos a los cuales están expuestos, así como de las medidas y responsabilidades para prevenir accidentes y enfermedades en la labor.

observaciones:

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	VERSION 05 FECHA REVISION: NOVIEMBRE 19, 2025
CODIGO: PO.SS.56.01	RESPONSABLE: APROBADO POR: GERENCIA GENERAL	Page: 1 de 1 ESTATUS: Vigente

EL PRESENTE DOCUMENTO NO DEBE TENER TACHADURAS O ENMENDADURAS

FECHA DE APERTURA	03-12-2025	FECHA DE FIN DE PERMISO	03-12-2025
HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	9:45 AM	HORA DE TERMINACION DE LA TAREA	4:00 Pm
AREA	MINISTERIO DE VIVIENDA ZONA DE CONTROL.		
TIPO DE TRABAJO (DESCRIPCION DEL TRABAJO Y SU PROCESO):	LAVADO DE VIDRIOS, ARREGLO DE FACHADA.		
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	HIDROLAVADORA,		

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO:		NOMBRE QUIEN ACTIVA EL PLAN DE RESCATE									
KIT DE RESCATE EN ALTURAS:	SI X NO	ATS:	SI X	NO	FECHA ATS: 031225	PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	SI X	NO		N/A	

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO						TRABAJADORES CERTIFICADOS Y CON REENTRENAMIENTO EN ALTURAS VIGENTE				CONOCE EL PROCEDIMIENTO SEGURO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	RH	TIPO DOC	NUMERO	FIRMA	PUNTO ANCLAJE	SI	NO	NIVEL	FECHA	
1. Gistavo Gonzalez	O+	CC	1022323214		Si	X		TRABAJ.		SI X NO
2. ANDRES ALDANA	O+	CC	1078831936		Si	X		TRABAJ	06-08-25	SI X NO
3. Giovanny Valeras	O+	CC	1030665092		Si	X		TRABAJ		SI X NO
4.										SI X NO
5.										SI NO
6.										SI NO
7.										SI NO
8.										SI NO
9.										SI NO
10.										SI NO

Nivel de cargo: J.A Jefe de area T.A : Trabajador autorizado ; C. A Coordinador de alturas ; RE Reentrenamiento en Trabajo alturas

Marca con una (x) según corresponda SI/NO /N/A

Trabajo con lineas o equipos eléctricos energizados: Si__ No X

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Sistema de restricción	X			Mecanismos de anclaje	X			Eslinga retractil en Y		X	
Sistema de posicionamiento	X			Puntos de anclaje	X	/		ID		X	
Sistema de detención			X	Lineas de vida horizontal resto cable ___resto _____		X		Trole (frenos)		X	
Eslinga en Y	X					X		Poleas		X	
Mosquetones			X	Lineas de vida vertical cable ____		X		Otros, cuáles?		X	
Cuerda certificada para rescate	X			Cuerda __		X				X	

PERMISOS COMPLEMENTARIOS A LA ACTIVIDAD

ITEM	SI	NO	N/A
Permiso de trabajo espacios confinados		X	
Permiso de trabajo caliente		X	
Permiso de trabajo eléctrico		X	
Plan de izaje		X	
¿Otros, cuales?		X	
		X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo de 4 puntos	X			Protección respiratoria	X			Guantes tipo:				Otros, cuáles?			
Botas de seguridad	X			Chaleco reflectivo			X	Protección facial (careta).							
Gafas de seguridad	X			Ropa de trabajo (overol)	X			Guantes dieléctricos							
Guantes de nitrilo	X			Protección auditiva			X	Pantalla facial							

SISTEMAS DE ACCESO Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Andamios certificados	X			Man Lif			X	Andamio tipo escalera			X
Elementos para delimitación	X			plataforma unipersonal			X	Escalera extensible			X
Elementos de señalización	X			plataforma tipo tijera			X	Escaleras fijas			X
Equipos de Comunicación	X			canasta o pluma			X	montacargas			X
Estanteria (cende)	X			Grúas con canasta			X	Escalera tijera			X

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ITEM	SI	NO	N/A
Peligro Biologico	X		
Peligro Quimico	X		
Peligro de seguridad (TSA)	X		
Peligro Biomecánico	X		
Peligro Psicosocial	X		

Marque SI o NO según corresponda.

REQUERIMIENTO DE CLARIDAD

F0: ☐
F1: ☐
F2: ☐

Caida libre mts: 100
Longitud máxima eslinga: 1.20
Despliegue absorbedor: 180
Altura máxima de los trabajadores: 2.75
Distancia de seguridad: 1.50.
Otro ¿Cual?:
Total: 4 mts

ESTADO DE SALUD	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO	9 SI	9 NO	10 SI	10 NO
¿ Sufre epilepsia, mareos, vértigo, o tiene alguna alteración de salud que le impida realizar la actividad?		X	/	X		X														
Usted presenta ¿ Miedo a las alturas (acrofobia) o fobia a algún animal?		X		X		X														
Aprobó satisfactoriamente la valoración de salud, previa a la actividad en alturas indicada en la fecha del presente permiso (Aptitud médica)	X		X		X															
¿ Tiene seguridad social vigente (E.P.S, A.R.L, A.F.P)?	X		X		X															
¿ Está libre de los efectos de sustancias que puedan afectar su capacidad para realizar tareas de alto riesgo alturas como: medicamentos, Alucinógenos y/o Alcohol en las últimas 24 horas?	X		X		X															
Ha consumido medicamentos que produzcan somnolencia en las últimas 24 horas		X		X		X														
Resultado Prueba de alcoholemia	X		X		X															
Resultado toma de signos vitales (Tensión arterial / Frecuencia Cardiaca). Si el resultado del T.C./ F.C es superior a 90/140 no puede realizar actividad en alturas.	X		X		X															

Observaciones:

Scanned with CamScanner

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO EN ALTURAS (LIDER / RESIDENTE)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Cristian Camilo Gonzalez H.
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 1022323294
CARGO	Instalador Of.
FIRMA	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	
NOMBRES Y APELLIDOS	Malyn Tatiana Guevara
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1098765122
CARGO	Inspector SST
FIRMA	

PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Malyn Tatiana Guevara
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1098765122
CARGO	Inspector SST
FIRMA	

EN CASO DE QUE SE REQUIERA CANCELAR EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
MOTIVO
FECHA Y HORA
¿SE REANUDA EL TRABAJO? SI__ NO__
FECHA Y HORA

DESCRIBA LAS OBSERVACIONES Y ANEXOS ADICIONALES AL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Scanned with CamScanner

B&D SOLUCIONES

BITÁCORA DE ACOMPAÑAMIENTO SST

Código	BACF001
Versión	1
Fecha	12/12/2020

NOMBRE DEL INSPECTOR:		EMPRESA CLIENTE:	
DOCUMENTO DEL INSPECTOR:		NIT:	
N° DE LIC S.O:		LUGAR DE ACOMPAÑAMIENTO:	

FECHA	L	M	M	J	V	S	D	HORA INICIO	HORA FIN	TOTAL HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA INSPECTOR	FIRMA CLIENTE
03-12-2025			X					9:45 am	5:00 Pm	8 Horas	Instalación de canales y bajantes		
04-12-25				X				8:45 am	5:00 Pm	8 Horas	Instalación de canales y bajantes		

Scanned with CamScanner

	PANAM INGENIEROS S.A.S.	F-SST-004
	FORMATO ASISTENCIA A EVENTOS	Versión 2 - 2023

TEMA:	Manejo Seguro de Sustancias químicas	FECHA:	04-12-25
		HORA INICIO:	8:45

EVENTO:	Inducción:		Reinducción:		Capacitación:	X	Reunión:		HORA FINAL:	5:00 p.m.

PARTICIPANTES

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	ANDRES ALDANA	1016091936	AYUDANTE	
2	Cristian Gonzalez	1022323244	Of	
3	Giovanny Vebea Santos	7030676098	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	LICENCIA EN SST	FIRMA
Tamara Guevara	1048765122	2938	

Scanned with CamScanner

ccc

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN: 05 FECHA REVISIÓN: NOVIEMBRE 15, 2025
CÓDIGO: PO.SS.SE.01	RESPONSABLE: APROBADO POR GERENCIA GENERAL	Página 1 de 1 ESTATUS Vigente

SI PRESENTA EL DOCUMENTO NO DEBE TENER TACHADURAS O ENMENDADURAS

FECHA DE APERTURA	04-12-2025	FECHA DE FIN DE PERMISO	08-10-2025
HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	8:45	HORA DE TERMINACION DE LA TAREA	5:00 Pm
ÁREA	Sobre de arce		
TIPO DE TRABAJO (DESCRIPCION DEL TRABAJO Y SU PROCESO)	Instalación de Cuneta de aguas lluvias		
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Taladro, Brocha,		

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO	8 mts	NOMBRE QUIEN ACTIVA EL PLAN DE RESCATE	Tatiana Olevara						
KIT DE RESCATE EN ALTURAS	SI	NO	ATS	SI	NO	FECHA ATS	PROCEDIMIENTO DE RESCATE	SI X	NO	N/A

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO						TRABAJADORES CERTIFICADOS Y CON REENTRENAMIENTO EN ALTURAS VIGENTE				CONOCE EL PROCEDIMIENTO SEGURO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	RH	TIPO DOC	NUMERO	FIRMA	PUNTO ANCLAJE	SI	NO	NIVEL	FECHA	
1. ANDRES AVILA	O+	CC	1076637836							SI NO
2. Cristian Gonzalez	O+	CC	1022783246							SI NO
3. Giovanny Valora S.	O+	CC	1030631658							SI NO
4.										SI NO
5.										SI NO
6.										SI NO
7.										SI NO
8.										SI NO
9.										SI NO
10.										SI NO

Nivel de cargo: J.A. Jefe de area T.A.: Trabajador autorizado C.A. Coordinador de alturas RE Reentrenamiento en Trabajo alturas

Marca con una (x) según corresponda SI/NO N/A

Trabajo con líneas o equipos eléctricos energizados: Si__No__

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Sistema de retención				Mecanismos de anclaje				Eslinga retractil en Y			
Sistema de posicionamiento				Puntos de anclaje				ID			
Sistema de detención				Líneas de vida horizontal resta cable ___resta _____				Troll (frenos)			
Eslinga en Y								Poleas			
Mosquetones				Líneas de vida vertical cable ____				Otros, cuáles?			
Cuerda certificada para rescate				Cuerda __							

PERMISOS COMPLEMENTARIOS A LA ACTIVIDAD

ITEM	SI	NO	N/A
Permiso de trabajo espacios confinados			
Permiso de trabajo caliente			
Permiso de trabajo electrico			
Plan de izaje			
¿Otros, cuales?			

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo de 4 puntos				Protección respiratoria				Guantes: tipo:				Otros, cuáles?			
Botas de seguridad				Chaleco reflectivo				Protección facial (careta)							
Gafas de seguridad				Ropa de trabajo (overol)				Guantes dieléctricos							
Guantes de nitrilo				Protección auditiva				Pantalla facial							

SISTEMAS DE ACCESO Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Andamios certificados				Man Lift				Andamio tipo escalera			
Elementos para delimitación				plataforma unipersonal				Escalera extensible			
Elementos de señalización				plataforma tipo tijera				Escaleras fijas			
Equipos de Comunicación				canasta o jaula				montacargas			
Cisternería (cerda)				Gruas con canasta				Escalera tijera			

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ITEM	SI	NO	N/A
Peligro Biológico			
Peligro Químico			
Peligro de seguridad (TSA)			
Peligro Biomecánico			
Peligro Psicosocial			

Marque SI o NO según corresponda

REQUERIMIENTO DE CLARIDAD

F0: ☐
F1: ☐
F2: ☐

Caída libre más:
Longitud máxima eslinga:
Despliegue absorbedor:
Altura máxima de los trabajadores:
Distancia de seguridad:
Otro ¿Cuál?:
Total:

ESTADO DE SALUD	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿ Sufre epilepsia, mareos, vértigo, o tiene alguna alteración de salud que le impida realizar la actividad?		X		X		X														
Usted presenta ¿Miedo a las alturas (acrofobia) o fobia a algún animal?		X		X		X														
¿Aprobó satisfactoriamente la valoración de salud, previa a la actividad en alturas indicada en la fecha del presente permiso (Aptitud médica)	X		X		X															
¿Tiene seguridad social vigente (E.P.S. A.R.L. A.F.P)?	X		X		X															
¿ Está libre de los efectos de sustancias que puedan afectar su capacidad para realizar tareas de alto riesgo alturas como: medicamentos, Alucinógenos y/o Alcohol en las últimas 24 horas?	X		X		X															
Ha consumido medicamentos que produzcan somnolencia en las últimas 24 horas		X		X																
Resultado Prueba de alcoholemia		X		X		X														
Resultado toma de signos vitales (Tensión arterial / Frecuencia Cardiaca). Si el resultado del T.C./ F.C.es superior a 90/140 no puede realizar actividad en alturas.		X		X		X														

Observaciones:

Scanned with CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	F-SST-003 V1 27/02/2023

PROYECTO: MW Vivienda | Fecha inicial: D 03 M 12 A 25 | Fecha de vencimiento: D 03 M 12 A 25

ACTIVIDAD A EJECUTAR: Instalación de canales y bajantes

COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gonzalez | FIRMA:

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: MW Vivienda.

SECUENCIA BÁSICA DE TRABAJO (Tareas)	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL
IZAJE DE CANAL TIPICA.	CORTADURAS ATRAPAMIENTOS	AYUDA DE NUEVA. DE VIDA.
INSTALACIÓN DE CANAL.	GOLPES CONTUSIONES	USO DE GUANTES ATENCIÓN A LA TAREA.
INSTALACIÓN DE ANCLAJE DE CANAL.	CORTADURAS GOLPES, CONTUSIONES	USO DE EPP. AYUDAS DE CUERDAS.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS DE LA TAREA		MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR	
Atrapamiento	X	Demarcar y señalizar el área de trabajo	X
Caída al mismo nivel	X	Consignar equipos / instalaciones	
Caída de altura	X	Obtener permisos de trabajo	X
Golpes y choques contra objetos	X	Disponer de equipos de extinción del fuego	
Choque eléctrico		Disponer pantallas protectoras	
Quemaduras		Efectuar conexión a tierra de equipos	
Incendio / explosión		Utilizar herramientas alimentadas por 24 V	
Caída de objetos	X	Realizar detección de gases	
Sustancias peligrosas		Inspeccionar áreas adyacentes	
Espacio confinado		Realizar corte de fluidos	
Radiaciones		Disponer de sistemas de comunicación	
Ruido excesivo		Dar aviso a todo el personal de obra	
Superposición de tareas		Prevenir y/o contener derrames	
Proyecciones	X	Implantar ventilación mecánica permanente	
Tareas en cercanías de maquinaria pesada		Disponer un vigía en el exterior	X
Otros:		Otros:	

EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA			
Casco	X	Arnés de seguridad	X
Botas de seguridad	X	Chaleco reflectivo	
Gafas de seguridad	X	Cinta demarcatoria	X
Guantes de nitrilo y nylon	X	Equipos de protección de caídas	X
Guantes de Carnaza		Protección auditiva	X
Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	
Careta de soldador		Pértigas	
Extintores		Botiquín	X
Ropa de trabajo	X	Elementos de señalización	X
Barbuquejo	X	Otros:	

PARTICIPANTES EN EL ATS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Cristian Gonzalez	1002323244	O.f	
ANDRES ALDANA	1016070106	AY JO	
Giovanny Velez.	1030686058	Ayudante	

Los participantes que firman, tienen pleno conocimiento de los riesgos a los cuales están expuestos, así como de las medidas y responsabilidades para prevenir accidentes y enfermedades en la labor.

observaciones:

Scanned with CamScanner

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO EN ALTURAS (LÍDER / RESPONSABLE)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Cristian Camilo Gonzalez M.
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1022323244
CARGO	ar
FIRMA	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	
NOMBRES Y APELLIDOS	Evelyn Tatiana Guevara G.
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1094870512
CARGO	Inspector
FIRMA	

PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Giovanny Veloca Santos
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1030676098
CARGO	Ayudante
FIRMA	

EN CASO DE QUE SE REQUIERA CANCELAR EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	
MOTIVO	
FECHA Y HORA	
¿SE ENCUENTRA EN TRABAJO? SI__ NO__	
FECHA Y HORA	

PERSONA QUE REGISTRA OBSERVACIONES Y HALLAZGOS ADICIONALES AL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Scanned with CamScanner

B&D

BITÁCORA DE ACOMPAÑAMIENTO SST

Código			
Versión			
Fecha			

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jairo Bernal	EMPRESA CLIENTE:	
DOCUMENTO DEL INSPECTOR:	1033630321	NIT:	
N° DE LIC S.O:		LUGAR DE ACOMPAÑAMIENTO:	Montería de Urrutia

FECHA	L	M	M	J	V	S	D	HORA INICIO	HORA FIN	TOTAL HORAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA INSPECTOR	FIRMA CLIENTE
5-12-25					✓			7 00am	13:00	6	Instalacion de 1 canal y bajante		
6-12-25						✓		7 00	13:00	6	Instalacion de 1 canal y una bajante.		

Firma B&D

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	F-SST-003 V1 27/02/2023

PROYECTO: Ministerio de vivienda | Fecha inicial: D 5 M 12 A 2022 | Fecha de vencimiento: D 6 M 12 A 2022

ACTIVIDAD A EJECUTAR:
Instalacion de viga canal y bigantes

COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD: John Bernal | FIRMA:

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Medellin.

SECUENCIA BÁSICA DE TRABAJO (TAREAS)	PELIGROS Y RIESGOS ASOCIADOS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL
- Desplazamiento al area de trabajo con herramientas y equipos. - Ascenso y descenso al area de trabajo con andamio multidireccional. - Instalacion de canales, acceso al area con andamio multidireccional. - Realizacion de perforaciones en muro de concreto y en techo de madera para anclaje de tuberia - Instalacion de canaleta de forma manual. - Instalacion de bigantes de tuberia.	Condiciones de seguridad: R. locativo: Condiciones de orden y aseo, superficies irregulares, superficies con diferencia de nivel, superficies resbalosas. Trabajo en altura, ascenso y descenso al area de trabajo con ayuda de andamio multidireccional, cerca al mismo y diferente nivel. Fenomenos naturales: Sismo, terremoto, precipitaciones. R. Fisico: Vibracion, segmentario, iluminacion excesiva	Planeacion de la actividad, charla SST, firmas y diligenciamiento de los permisos de trabajo, con inducion operativa, acompañamiento SST, control y monitoreo de la actividad, uso de EPP, uso de EPCC, tecnica de gancho durante el ascenso por el andamio, multidireccional.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS DE LA TAREA		MEDIDAS DE CONTROL	
Atrapamiento		Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓
Caída al mismo nivel	✓	Consignar equipos / instalaciones	
Caída de altura	✓	Obtener permisos de trabajo	✓
Golpes y choques contra objetos	✓	Disponer de equipos de extinción del fuego	
Choque eléctrico		Disponer pantallas protectoras	
Quemaduras		Efectuar conexión a tierra de equipos	
Incendio / explosión		Utilizar herramientas alimentadas por 24 V	✓
Caída de objetos	✓	Realizar detección de gases	
Sustancias peligrosas		Inspeccionar áreas adyacentes	✓
Espacio confinado		Realizar corte de fluidos	
Radiaciones	✓	Disponer de sistemas de comunicación	✓
Ruido excesivo		Dar aviso a todo el personal de obra	✓
Superposición de tareas	✓	Prevenir y/o contener derrames	
Proyecciones	✓	Implantar ventilación mecánica permanente	
Tareas en cercanías de maquinaria pesada		Disponer un vigía en el exterior	
Otros		Otros:	

EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA			
Casco	✓	Arnés de seguridad	✓
Botas de seguridad	✓	Chaleco reflectivo	
Gafas de seguridad	✓	Cinta demarcatoria	✓
Guantes de nitrilo y nylon	✓	Equipos de protección de caídas	✓
Guantes de Carnaza		Protección auditiva	✓
Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	
Careta de soldador		Pértigas	
Extintores		Botiquín	✓
Ropa de trabajo	✓	Elementos de señalización	✓
Barbuquejo	✓	Otros:	

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
ANDRES ALDANA	1070[illegible]	AYUDAN	
Cristian Gonzalez	1022423494	OF	
Giovanny Velasco S.	1030676[illegible]	Ayudante	

Los participantes que firman, tienen pleno conocimiento de los riesgos a los cuales están expuestos, así como de las medidas y responsabilidades para prevenir accidentes y enfermedades en la labor.

observaciones:
Uso adecuado de EPP.

NOMBRE COORDINADOR DE ACTIVIDAD: John Bernal | FIRMA COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD:

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN 05
CODIGO: FO.SS.SG.01	RESPONSABLE: APROBADO POR GERENCIA GENERAL	FECHA REVISION: NOVIEMBRE 10, 2021
		Página 1 de 1 ESTATUS: Vigente

EL PRESENTE DOCUMENTO NO DEBE TENER TACHADURAS O ENMENDADURAS

FECHA DE APERTURA	5-12-2023	FECHA DE FIN DE PERMISO	6-12-2023
HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	10:00am	HORA DE TERMINACION DE LA TAREA	15:00
AREA	Postes y arpas comunes		
TIPO DE TRABAJO (DESCRIPCION DEL TRABAJO Y SU PROCESO):	Ascenso y descenso por un tramo multidireccional		
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	Totalita cinta metrica mat hilo		

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO:																							
KIT DE RESCATE EN ALTURAS	SI		NO																				
NOMBRE QUIEN ACTIVA EL PLAN DE RESCATE																							
ATS	SI		NO		FECHA ATS																		
PROCEDIMIENTO DE RESCATE	SI		NO		NA																		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO						TRABAJADORES CERTIFICADOS Y CON REENTRENAMIENTO EN ALTURAS VIGENTE				CONOCE EL PROCEDIMIENTO SEGURO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	RH	TIPO DOC	NUMERO	FIRMA	PUNTO ANCLAJE	SI	NO	NIVEL	FECHA		
1. ANDRES ALDANA	O+	CC	1070[illegible]		✓					✓	SI NO
2. Cristian Gonzalez	O+	CC	1022[illegible]		✓					✓	SI NO
3. Giovanny Velozo S.	O+	CC	1050[illegible]		✓					✓	SI NO
4.											SI NO
5.											SI NO
6.											SI NO
7.											SI NO
8.											SI NO
9.											SI NO
10.											SI NO

Nivel de ovinos: *T.A. Jefe de area; T.A. Trabajador autorizado; C.A. Coordinador de alturas; RE Reentrenamiento en Trabajo alturas*

Marca con una (x) según corresponda SI/NO /NA

Trabajo con lineas o equipos eléctricos energizados: Si ___ No: ✓

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

ITEM	SI	NO	NA	ITEM	SI	NO	NA	ITEM	SI	NO	NA
Sistema de restricción	✓			Mecanismos de anclaje	✓			Eslinga retractil en Y	✓		
Sistema de posicionamiento			✓	Puntos de anclaje	✓			ID			✓
Sistema de detención	✓			Lineas de vida horizontal reata cable ___ reata ___			✓	Trail (frenos)			✓
Eslinga en Y	✓			Lineas de vida vertical cable ___			✓	Poleas			✓
Mosquetones	✓			Cuerda ___			✓	Otros, cuales?			✓
Cuerda certificada para rescate			✓								

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ITEM	SI	NO	NA	ITEM	SI	NO	NA	ITEM	SI	NO	NA	ITEM
Casco con barbuquejo de 4 puntos	✓			Protección respiratoria			✓	Guantes tipo	✓			Otros, cuales?
Botas de seguridad	✓			Chaleco reflectivo	✓			Protección facial (careta)			✓	
Gafas de seguridad	✓			Ropa de trabajo (overol)	✓			Guantes dieléctricos			✓	
Guantes de nitrilo	✓			Protección auditiva	✓			Pantalla facial			✓	

SISTEMAS DE ACCESO Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD

ITEM	SI	NO	NA	ITEM	SI	NO	NA	ITEM	SI	NO	NA
Andamios certificados	✓			Man Lif			✓	Andamio tipo escalera			✓
Elementos para delimitación	✓			plataforma unipersonal			✓	Escalera extensible		✓	
Elementos de señalización	✓			plataforma tipo tijera			✓	Escaleras fijas		✓	
Equipos de Comunicación			✓	canasta o jaula			✓	montacargas			✓
Extintor (tipo)			✓	Grúas con canasta			✓	Escalera tijera	✓		

PELIGROS ASOCIADOS A ALTURAS

ITEM	SI	NO	NA
Peligro Biológico	✓		
Peligro Químico		✓	
Peligro de seguridad (TSA)	✓		
Peligro Biomecánico	✓		
Peligro Psicosocial	✓		

Marque S/x NO según corresponda

REQUERIMIENTO DE CLARIDAD

F0: ☐
F1: ☐
F2: ☐

Caida libre mts:	6mts
Longitud máxima eslinga:	1,70
Despliegue absorbedor:	1,10
Altura máxima de los trabajadores:	1,70
Distancia de seguridad:	1
Otro ¿Cuál?:	
Total:	4,30

ESTADO DE SALUD	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Sufre epilepsia, mareos, vértigo, o tiene alguna alteración de salud que le impida realizar la actividad?		✓		✓		✓														
Usted presenta ¿Miedo a las alturas (acrofobia) o fobia a algún animal?		✓		✓		✓														
Aprobó satisfactoriamente la valoración de salud, previa a la actividad en alturas indicada en la fecha del presente permiso (Aptitud médica)	✓		✓		✓															
¿Tiene seguridad social vigente (E.P.S. A.R.L. A.F.P)?	✓		✓		✓															
¿Está libre de los efectos de sustancias que puedan afectar su capacidad para realizar tareas de alto riesgo alturas como: medicamentos, Alucinógenos y/o Alcohol en las últimas 24 horas?	✓		✓		✓															
Ha consumido medicamentos que produzcan somnolencia en las últimas 24 horas		✓				✓														
Resultado Prueba de alcoholemia	✓																			
Resultado toma de signos vitales (Tensión arterial / Frecuencia Cardiaca). Si el resultado del T.C./ F.C. es superior a 90/140 no puede realizar actividad en alturas.	✓																			

Observaciones:

Scanned with CamScanner

NOMBRES Y APELLIDOS	Cristian Camilo Gonzalez M.
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1022723294
CARGO	Of
FIRMA	

NOMBRES Y APELLIDOS	John Bernal
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1075651032
CARGO	Inspector SST
FIRMA	

NOMBRES Y APELLIDOS	John Bernal
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1075651032
CARGO	Inspector SST.
FIRMA	

EN CASO DE QUE SE INTERRUMPA CUALQUIER ETAPA DEL PROCESO DISCIPLINARIO	
MOTIVO	
FECHA Y HORA	
¿SE REANUDA EL TRABAJO? SI __ NO__	
FECHA Y HORA	

Scanned with CamScanner

	PANAM INGENIEROS S.A.S.	F-SST-004
	FORMATO ASISTENCIA A EVENTOS	Versión 2 - 2023

TEMA:	Sensibilizacion sobre el uso adecuado de los EPP.	FECHA:	6-12-25
		HORA INICIO:	7:15 am
EVENTO:	Inducción: [ ] Reinducción: [ ] Capacitación: [ ] Reunión: [✓]	HORA FINAL:	7:20 am

PARTICIPANTES

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Cristian Gonzalez	1022323244	Of	
2	ANDRES ALDANA	1016037976	AYUDANTE	
3	Giovanny Veloza S.	1030676098	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	LICENCIA EN SST	FIRMA
John Bernal	1075650327		

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	VERSION 03
		FECHA REVISION: NOVIEMBRE 19, 2025
CODIGO FO.SS.58.01	RESPONSABLE: Miguel Gutierrez APROBADO POR GERENCIA GENERAL	Página: 1 de 1 ESTATUS: Vigente

EL PRESENTE DOCUMENTO NO DEBE TENER TACHADURAS O ENMENDADURAS

FECHA DE APERTURA	20/12/25	FECHA DE FIN DE PERMISO:	20/12/25
HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	7:30	HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	5:30
ÁREA	pasillo - Borde de tejado.		
TIPO DE TRABAJO (DESCRIPCION DEL TRABAJO Y SU PROCESO):	Reparaciones civiles en piso y alturas (Alistamiento de mortero aplicación del mismo, reparación de grietas a borde de techo, reparación escalera piso, ajustes y reparaciones en el área).		
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	pulidora - Martillo - Espatula - cincel		

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO:	5 mts.	NOMBRE QUIEN ACTIVA EL PLAN DE RESCATE	Mauro Gutierrez						
KIT DE RESCATE EN ALTURAS	SI / NO	ATS: SI / NO	FECHA ATS: 20/12/25	PROCEDIMIENTO DE RESCATE:	SI /	NO	N/A		

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO						TRABAJADORES CERTIFICADOS Y CON REENTRENAMIENTO EN ALTURAS VIGENTE				CONOCE EL PROCEDIMIENTO SEGURO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NOMBRE	RH	TIPO DOC	NÚMERO	FIRMA	PUNTO ANCLAJE	SI	NO	NIVEL	FECHA	
1. Ramiro Martinez	O+	CC	79723640	Ramiro	/	/		Reentrenamiento	17-7-2024	SI NC
2. Andres Aldana	O+	CC	1016031936		/	/		Reentrenamiento	17-11-2024	SI NC
3. Adna Gomez	O+	CC	1065601696		N/A	N	A	—	—	SI NC N/A
4. Yari Chaparro	O+	CC	1014709		N/A	N	A	—	—	SI NC N/A
5. Jhon Moreno	O+	CC	1052460217		N/A	N	A	—	—	SI NC N/A
6. Santiago Camacho	O+	CC	1216979222		/	/		Reentrenamiento	23/09/25	SI NC
7. Leonardo Fontes	A+	CC	1016233184		/	/		Reentrenamiento	21/08/25	SI NC
8. Yelson Lynn	O-	CC	80774702		/	/		Reentrenamiento	15/12/25	SI NC
9. Fredy Robledo	O+	CC	2949767		/	/		Reentrenamiento	14/12/25	SI NC
10. //	//	//	//	//	//	//	//	//	//	SI NC

Nivel de curso: J.A :Jefe de area ; T.A : Trabajador autorizado ; C.A : Coordinador de alturas ; RE: Reentrenamiento en Trabajo alturas

Marca con una (x) según corresponda SI/NO /N/A

Trabajo con líneas o equipos eléctricos energizados: Si __ No X

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Sistema de restricción	/			Mecanismos de anclaje	/			Eslinga retractil en Y			/
Sistema de posicionamiento	/			Puntos de anclaje	/			ID	/		/
Sistema de detención	/			Líneas de vida horizontal reata cable __ reata X	/			Troil (frenos)			/
Eslinga en Y	/							Poleas	/		/
Mosquetones	/			Líneas de vida vertical cable ___		/		Otros, cuáles?	/		/
Cuerda certificada para rescate			/	Cuerda __		/		MOSQUETONES	/		/

PERMISOS COMPLEMENTARIOS A LA ACTIVIDAD			
ITEM	SI	NO	N/A
Permiso de trabajo espacios confinados			/
Permiso de trabajo caliente			/
Permiso de trabajo electrico			/
Plan de izaje.			/
¿Otros, cuales?			/

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo de 4 puntos	/			Protección respiratoria	/			Guantes: tipo: Poliuretano	/			Otros, cuáles?			/
Botas de seguridad	/			Chaleco reflectivo			/	Protección facial (careta).	/						/
Gafas de seguridad	/			Ropa de trabajo (overol)	/			Guantes dieléctricos			/				/
Guantes de nitrilo	/			Protección auditiva	/			Pantalla facial			/				/

SISTEMAS DE ACCESO Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Andamios certificados	/			Man Lif			/	Andamio tipo escalera			/
Elementos para delimitación	/			plataforma unipersonal			/	Escalera extensible			/
Elementos de señalización	/			plataforma tipo tijera			/	Escaleras fijas			/
Equipos de Comunicación	/			canasta o jaula			/	montacargas			/
Estantería (cendis)			/	Grúas con canasta			/	Escalera tijera			/

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD			
ITEM	SI	NO	N/A
Peligro Biológico	/		
Peligro Químico	/		
Peligro de seguridad (TSA)	/		
Peligro Biomecánico	/		
Peligro Psicosocial	/		

Marque SI o NO según corresponda.

REQUERIMIENTO DE CLARIDAD

F0: ☐
F1: ☐
F2: ☐

Caída libre mts:	2 m
Longitud máxima eslinga:	1.2 m
Despliegue absorbedor:	
Altura máxima de los trabajadores:	1.80 m
Distancia de seguridad:	1.0 m
Otro ¿Cuál?:	~~1 m~~
Total:	6 m

ESTADO DE SALUD	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO	9 SI	9 NO	10 SI	10 NO
¿Sufre epilepsia, mareos, vértigo, o tiene alguna alteración de salud que le impida realizar la actividad?		/		/		/		/		/		/		/		/		/		
Usted presenta ¿Miedo a las alturas (acrofobia) o fobia a algún animal?		/		/	N	A	N	A	N	A		/		/		/		/		
Aprobó satisfactoriamente la valoración de salud, previa a la actividad en alturas indicada en la fecha del presente permiso (Aptitud médica)	S	/	S	/	N	A	N	A	N	A	S	/	S	/	S	/	S	/		
¿Tiene seguridad social vigente (E.P.S, A.R.L, A.F.P)?	S	/	S	/		/		/		/	S	/	S	/	S	/	S	/		
¿Está libre de los efectos de sustancias que puedan afectar su capacidad para realizar tareas de alto riesgo alturas como: medicamentos, Alucinógenos y/o Alcohol en las últimas 24 horas?	S	/	S	/		/		/		/	S	/	S	/	S	/	S	/		
Ha consumido medicamentos que produzcan somnolencia en las últimas 24 horas	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A		/		/		/		/		
Resultado Prueba de alcoholemia	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
Resultado toma de signos vitales (Tensión arterial / Frecuencia Cardiaca). Si el resultado del T.C./ F.C.es superior a 90/140 no puede realizar actividad en alturas.	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA			

Observaciones:

Powered by CamScanner

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO EN ALTURAS (LIDER / RESIDENTE)	
NOMBRES Y APELLIDOS	Yeferson David Oyuela Gutierrez
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1003567859
CARGO	Supervisor de Obra
FIRMA	David Oyuela

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	
NOMBRES Y APELLIDOS	Laura Gutierrez
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC 1.122682-051
CARGO	Inspector SST
FIRMA	Pamela GS.

PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	
NOMBRES Y APELLIDOS	Laura Gutierrez
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC 1.122682-051
CARGO	Inspector, SST
FIRMA	Pamela GS

EN CASO DE QUE SE REQUIERA CANCELAR EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	
MOTIVO	
FECHA Y HORA	
¿SE REANDUDA EL TRABAJO? SI __ NO __	
FECHA Y HORA	

DESCRIBA LAS OBSERVACIONES Y ANEXOS ADICIONALES AL PRESENTE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS:

Powered by CamScanner

PANAM INGENIEROS SAS	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	F-SST-003 V1
		27/02/2023

PROYECTO: Mantenimientos civiles | Fecha inicial: D 20 M 12 A 2025 | Fecha de vencimiento: D 20 M 12 A 25

ACTIVIDAD A EJECUTAR: Reparaciones civiles en placa y altura (Alistamiento de mortero, aplicación del mismo, reparación de fisuras a borde de techo, reparación cubierta piso ajuste y reparación en el área.

COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD: Laura Obregon | FIRMA:

LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Pasillo - Borde de techo - Escaleras

SECUENCIA BÁSICA DE TRABAJO (Tareas)	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL
Ingreso al área e inspección de herramientas - EPII Charla SST	Biologico: Afecciones respiratorias Locativo: caidas a diferente nivel	Reporte de condición de salud orden y aseo, reporte de actos y condiciones inseguras
Personal inicia actividad, realiza corte con pulidora para adecuación de esquinas, usan	peligosocial: estres, capolla ambiental	trabajo en equipo, liderazgo.
herramientas inconvenientes para obras civiles (ajustes generales) trabajo en piso.	mecanico: atrapamiento, cortes abrasiones Biomecanico: fatiga muscular	Uso de EPPS, conocimiento de la actividad y capturas adecuadas, autocuidado, rotación de labores
personal capacitado en IDA usa	trastorno musculoesqueletico,	personal capacitado en IDA,
Uniforme para agacharse y desagacharse, se arrodilla y se inclina para sujetarse.	condición de seguridad (trabajo en alturas) caidas, golpes, fracturas, heridas, contusiones muerte	EPII en buen estado. Elementos de uso en buen estado.
Reparan fisuras usando herramientas manuales, llegan al lugar de la reparación	Quimico: irritaciones " "	Uso de EPPs. autocuidado. " "
	Fenomenos naturales (sismos) estres, caidas, golpes, heridas	conocer punto de encuentro, avisar al personal, en caso de lluvias suspender actividades.
Orden y aseo.	Contusiones, atrapamientos Muerte	

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS DE LA TAREA		MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR	
Atrapamiento	/	Demarcar y señalizar el área de trabajo	/
Caída al mismo nivel	/	Consignar equipos / instalaciones	N/A
Caída de altura	/	Obtener permisos de trabajo	/
Golpes y choques contra objetos	/	Disponer de equipos de extinción del fuego	/
Choque eléctrico	/	Disponer pantallas protectoras	N/A
Quemaduras	/	Efectuar conexión a tierra de equipos	/
Incendio / explosión	/	Utilizar herramientas alimentadas por 24 V	/
Caída de objetos	/	Realizar detección de gases	N/A
Sustancias peligrosas	N/A	Inspeccionar áreas adyacentes	N/A
Espacio confinado	N/A	Realizar corte de fluidos	N/A
Radiaciones	N/A	Disponer de sistemas de comunicación	/
Ruido excesivo		Dar aviso a todo el personal de obra	/
Superposición de tareas	N/A	Prevenir y/o contener derrames	N/A
Proyecciones	/	Implantar ventilación mecánica permanente	N/A
Tareas en cercanías de maquinaria pesada	N/A	Disponer un vigía en el exterior	/
Otros:	N/A	Otros:	N/A

EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA			
Casco	/	Arnés de seguridad	/
Botas de seguridad	/	Chaleco reflectivo	N/A
Gafas de seguridad	/	Cinta demarcatoria	/
Guantes de nitrilo y nylon	/	Equipos de protección de caídas	/
Guantes de Carnaza	/	Protección auditiva	/
Guantes dieléctricos	N/A	Protección respiratoria	/
Careta de soldador	N/A	Pértigas	N/A
Extintores	/	Botiquín	/
Ropa de trabajo	/	Elementos de señalización	/
Barbuquejo	/	Otros:	N/A

PARTICIPANTES EN EL ATS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Ramiro Martinez	79723640	TSA	Ramiro
Andres Ardila	1.016031436	TSA	
David Oyuela	1003677859	Supervisor	David
Yeison Gomez	1053816944	Oficial	
Yeison Quiroz	1014200701	Ayudante	
Jhon Moreno	1053816012	Ayudante	
Santiago Camacho	1069751929	Ayudante	
Jesus Lunar	1004183104	E	
Jesus Lunar	1007797701	Auxiliar	
Freddy Rebolledo	2 X 9492	Ayudante	

Los participantes que firman, tienen pleno conocimiento de los riesgos a los cuales están expuestos, así como de las medidas y responsabilidades para prevenir accidentes y enfermedades en la labor.

observaciones:

NOMBRE COORDINADOR DE ACTIVIDAD: Laura Obregon | FIRMA COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD

Powered by CamScanner

	PANAM INGENIEROS S.A.S.	F-SST-004
	FORMATO ASISTENCIA A EVENTOS	Versión 2 - 2023

TEMA:	Actos y condiciones inseguras	FECHA:	20/12/25
		HORA INICIO:	7:30
EVENTO:	Inducción: ☐ Reinducción: ☐ Capacitación: ✓ Reunión: ☐	HORA FINAL:	5:30

PARTICIPANTES

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Ramiro Martinez	79723640	Auxiliar TSA	Ramiro
2	Andres Aldana	1.26.031.936	Ayudante TSA.	
3	Yeferson David Ojeda	1003867859	Supervisor de Obra	David O.
4	Adria Gomez	1065671644	Oficial de obra	Adriana Gomez
5	Yor Crespo	1019609062	Oficial	
6	Jhon moreno	1038467292	Ayudante	
7	Santiago Arenas Cañas	1216979.727	Pintor TSA	
8	Leonardo Fuentes	1121283184	Oficial TSA.	
9	Yesid Luna	80229702	Auxiliar TSA	
10	Fredy Rebolledo	21949767	Auxiliar TSA	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	LICENCIA EN SST	FIRMA
Laura Daniela Gutierrez S	1121868.057	2634	

Powered by CamScanner