PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	18 NOVIEMBRE 2025	Fecha y hora de inicio:	7:53 am	Fecha y hora de finalización:	12:30.

Vigencia del permiso: 18 NOV

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: DOS quebradas.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Juan Evangelista machado	4814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	DAVID CUESTA	1774205	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
4			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
5			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X			observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]		
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]		
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]		
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]		
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]		

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Teneca de vida y arrestador de caídas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inpección de area, medición gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Emergencias plan
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable calzado seguridad guantes y gafas
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa L
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala Barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo Atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
• Trabajar inspección, Arnes, eslinga, EPP arrestador.	N/A	N/A	Inspección y supervición
• Supervisor E.C Realiza Medición gases	Detección atmosferas toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson
• Diligenciamiento. firma y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado
• Trabajador ingresa a Caisson	Caida, Golpes	Heridos	supervición
• Trabajador inicia actividad con	Golpes	Mareos	Arriba hacer pausas,
EPP, equipos de protección contra caida	Fatiga	Heridos	saliendo caisson.
• Trabajador Termina actividad	Golpes,	Heridas	Supervición
y asciende a superficie	Caidas	Desmayos	Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)		19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)	No se hizo	<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Rabana Vanessa.C	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa.C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa.C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa.C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa.C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa.C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana. Rodriguez	Dahiana R.	18/11/25
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez	Dahiana R.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correal.	Vanessa Correa	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correal	Vanessa Correa.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin actividad.
Fecha y hora de cierre:	12:30 pm 18 Nov 2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión: 19. Nov 2025 | Fecha y hora de inicio: 8:30 am | Fecha y hora de finalización: 5:00 pm

Vigencia del permiso: 19 nov

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Dosquebradas

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)	Firma
1	Porfirio Cuesta	1097466552	SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	Porfirio
2	Eneider Cordoba.	1003956	SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	
3	Luis Anibal Gonzales	118017 19.	SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	
4	Juan Evangelista.	7814785	SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	
5	Victor Emilio Gutierrez	1004052078	SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	
6	Manuel Perea.	82384113.	SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	Manuel perea
7			SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	
8			SI: [ ] NO: [ ] CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X	observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X] No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X] No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X] No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X] No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X] No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caídas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de área, medición gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Emergencias plan
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barboquejo, traje, impermeable calzado seguridad guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	4, excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa C
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	No
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador inspección Arnes, eslingas, epp, arrestador	N/A	N/A	Inspección y supervición
Supervisor EC realiza medición gases	detección atmosfera toxica	DESMAYOS	Toma antes de iniciar desenso caisson
Diligenciamiento Permiso y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento Adecuado.
Trabajar ingreso Caisson	Caidas, Golpes	Heridas	Supervicion
Trabajador inicia actividad con EPP, equipos de Protección Contra Caidas	Golpes Fatiga.	Mareos Heridas.	ARRIBA HACER PAUSAS SALIENDO DE CAISSON.
TRABAJADOR TERMINA ACTIVIDAD Y ASCIENDE A SUPERFICIE	GOLPES CAIDAS	Heridas DESMAYOS	SUPERVICIÓN CONSTANTE.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No /	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No /	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No /	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No /	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI / No	Bueno / Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	105 CAISSON	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)	20.8	<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)	20.8	≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)	20.8	≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Para para Vanessa.C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa.C	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa.C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa.C	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa.C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa.C	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Daniela R.	Daniela R.	14-Nov 2025
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Daniela R.	Daniela R.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa L.	Vanessa Correa	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa	Vanessa Correa	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin actividad.
Fecha y hora de cierre:	5:00 pm 14/Nov/2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	20 Noviembre 2025.	Fecha y hora de inicio:	7:40 am.	Fecha y hora de finalización:	3:00 PM

Vigencia del permiso: 20 NOV

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: Dos Quebradas

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Juan Evangelista Mena.	4814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Porfirio Cuesta	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Luis Anibal Gonzales.	1180179	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Esneider Cordoba.	1003950	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Manuel Perea.	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Victor Emilio Gutierrez	1004552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caidas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan de Emergencia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, calzado, seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	4 excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa C.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala barra.
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingos epp, arnes.	N/A	N/A	Inspección y supervición -
* Supervisor EC realiza medición gases	detección atmosfera toxicos	Desmayos	Toma Antes de iniciar descenso Caisson.
* Diligenciamiento firma y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
* Trabajar ingreso Caisson	caidos, Golpes	Heridas	supervición
* Trabajador inicia actividad con epp equipos de Protección contra caidas	Golpe fatiga	Mareos Heridos	Arriba Hacer Pausas saliendo Caisson.
* Trabajador termina actividad y asciende a superficie	Golpes caidas	Heridas Desmayos	Supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No /	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No /	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No /	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No /	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI / No	Bueno / Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)	20.6	≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)	20.8	≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pala barra Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa. C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa. C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa. C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Daniana Rodriguez	Daniana Rodriguez	20 NOV 2025.
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Vanessa Correal	Vanessa Correal	
3	Supervisor de Seguridad			
4	Vigía de Seguridad			

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	
Fecha y hora de cierre:	3:00pm 20 NOV 2025.
Firma del supervisor:	
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión: 21 NOV 2025 | Fecha y hora de inicio: 8:00 am | Fecha y hora de finalización: 3:40 pm

Vigencia del permiso: 21 NOV

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Bosques bocas

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Victor Emilio Gutierrez	1004057977	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	victor
2	Porfirio Cuesta.	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Porfirio
3	Manuel perez.	82328113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	*manuel
4	Juan Evangelista. Mena.	48147855	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	JC
5	Esneider Cordoba	1010037804	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Esneider
6	Luis Anibal Gonzales	1108017719	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Luis Gonzales
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **descríbala a continuación**:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area medición de gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barboquejo, traje, impermeable, calzado seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	plan de emergencia.
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	Si
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Excavar Vanessa E.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	—— // ——
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	Pala, barra.
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	NO
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, Eslingas epp, arnes	N/A	N/A	Inspección y supervición.
* Supervisor EC realiza medición gases	detección atmos-feros toxicos	Desmayos	Tomar antes de iniciar descenso caisson.
* Diligenciamiento firma y permiso.	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
* Trabajar ingreso Caisson	Caidas, Golpes	Heridas	supervición.
* Trabajador inicia actividad con epp equipos de protección contra caidas	Golpes fatiga	Mareos Heridas	Arriba hacer Pausas saliendo de caisson.
* Trabajador termina actividad y asciende a superficie.	Golpes Caidas	Heridas Desmayos	Supervición Constante

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No /	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No /	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No /	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No /	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI / No	Bueno / Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pala boxy Vanesa.C	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigia, Su	Vanessa.C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana R.	Dahiana R.	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana R.	Dahiana R.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa L.	Vanessa Correa L.	21 NOV 2025
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa L.	Vanessa Correa L.	21 NOV 2025

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	21 NOV 2025 3:40 pm
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	22 NOV 2025	Fecha y hora de inicio:	8:00 am	Fecha y hora de finalización:	11:40 am
Vigencia del permiso	22 NOV				
Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X]	tipo2: [ ]	Grado: A [ ] B [X] C [ ]		Lugar de trabajo	Desfuebracita

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (E). hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Victor Emilio Gutierrez	1004052923	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Manuel Perea	8238411 3	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Porfirio Cuesta.	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Esneider Cordoba	1010039506	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Juan Evangelista Mena.	8814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Luis Anibal Gonzales	1180979	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caídas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, botas, seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	Excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa C
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala, barra.
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslinga, EPP,	Arnes N/A	N/A	Inspección y supervición.
Supervisor EC realiza medición gases.	Detección Atmosferas toxicas	Desmayos	Toma antes de micar descenso caisson.
Diligenciamiento firma y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajador ingresa caisson	Caidas, Golpes	Heridas	supervición
Trabajador inicia actividad con epp equipos de protección contra Caídas.	Golpes Fatiga	Mareos Heridas	Arriba hacer pausas saliendo caisson.
Trabajador termina actividad y asciende a superficie	Golpes Caidas	Heridas Desmayos	supervición constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No /	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No /	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No /	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No /	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI / No	Bueno / Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pala barra, Vanessa	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigia, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

Nº	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez.	Dahiana Rodriguez.	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez.	Dahiana Rodriguez.	22/NOV 2025.
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa.	Vanessa C.	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa correa	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin de Jornada.
Fecha y hora de cierre:	22 NOV 11:40 am
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	24 NOV 2025	Fecha y hora de inicio:	7:30 am	Fecha y hora de finalización:	3:00 pm.

Vigencia del permiso: 24 NOV

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: Desfuebradas

Personal autorizado

Nº	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Luis Anibal Gonzales.	11801719	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Juan Evangelista Mena	4814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Esneider Cordoba.	10039506	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Porfirio Cuesta.	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Victor Emilio Gutierrez.	1004052974	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Manuel Perea Mosquera	72581113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [ ]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [ ]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [ ]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [ ]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [ ]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si.
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si.
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si.
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Si. Plan emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si.
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco, barbuejo, traje, impermeable, calzado, seguridad, guantes.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si.
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	Excavar.
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Valentina C.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si.

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1 Trabajador, inspección, Arnes, eslinga, epp	N/A	N/A	Inspección, supervición.
2 Supervisor E.C realiza medición gases.	detección Atmosferas Toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson.
3 Diligenciamiento firma y permiso.	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
4 Trabajador ingresa caisson	Caidas, golpes.	Heridas	supervición.
5 Trabajador inica actividad con epp equipos de Protección Contra caidas.	Golpes, fatiga.	Mareos Heridas	Arriba hacer Pausas. saliendo caisson.
6 Trabajador termina actividad y asciende a superficie.	Golpes Caidas	Heridas Desmayos.	supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI ✓ No ✓	Bueno ✓ Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	28.6.	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Palabarra Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez	Dahiana Rodriguez	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez	Dahiana Rodriguez	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correal	Vanessa C.	24/Nov/2025.
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correal	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	3:00 pm 24 NOV 2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	25/NOV/2025	Fecha y hora de inicio:	8:00 am	Fecha y hora de finalización:	4:30 PM.

Vigencia del permiso: 25 / NOV

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: bosquebracts.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Esneider Cordoba.	1003950	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Porfirio Cuesta.	1077461552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Juan Evangelista.	1814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Manuel Perea Mosquera.	87384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Victor Emilio Gutierrez.	1004952977	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Luis Anibal Gonzales.	1180171	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor describala a continuación:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	linea de vida y arrestador de caidas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, calzado, seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	6 excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa R.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala, barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si.

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingas, epp.	N/A	N/A	Inspección y Supervición.
Supervisor E.C realiza medición gases	detección Atmosferas Toxicas	Desmayos	Toma Antes de iniciar descenso caisson
Diligenciamiento Firma y Permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajar ingreso caisson	Caidas, Golpes	Heridos	Supervición
Trabajador inicia actividad con epp equipos de protección contra caidas	Golpes Fatiga	Mareos Heridos	Arriba hacer pausas saliendo caisson.
Trabajador termina actividad y asciende superficie	Golpes, Caidas	Heridas Desmayos	Supervición constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible		Estado			Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)		19.5% - 23.5%	Profundidad 2 metros. No se realizo Medición.
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	pola barra. Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa C.	Vanessa C.	24/NOV 2025.
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa C.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	4:30pm 24/NOV/2025
Firma del supervisor:	Vanessa
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	26/Noviembre/2025	Fecha y hora de inicio:	7:40 am	Fecha y hora de finalización:	3:30 PM

Vigencia del permiso: 26 NOV

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Desarenadores.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Juan Evangelista Mena.	4774725	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Porfirio Cuesta.	1077146552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Esneider Cordoba.	1003895806	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Victor Emilio Gutierrez.	1004527277	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Luis Anibal Gonzales.	1180171919	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Manuel Perea	7238413	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **descríbala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caídas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si.
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si.
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si.
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si.
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, Medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si.
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, calzado, seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si.
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	6 Excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa R.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	No
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	No
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si.

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingas epp	N/A	N/A	Inspección y supervición.
Supervisor EC Realiza medición gases	detección Atmosperos Toxicos	desmayos.	Toma antes de iniciar descenso caisson.
Diligenciamiento, firma y permiso.	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajar ingreso Caisson	Caídas, Golpes	Heridas	supervición.
Trabajador inicia actividad con epp esupos de protección contra caidas.	Golpes Fatiga.	Mareos Heridas	Arriba hacer pausas saliendo caisson.
Trabajador termina actividad y asciende superficie.	Golpes Caídas	Heridas Desmayos	supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No /	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No /	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No /	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No /	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI / No	Bueno / Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8.	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Palabarra, Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa. C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa. C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa. C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa L.	Vanessa Correa L.	26/11/2025
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa L.	Vanessa Correa L.	26/11/2025

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	26 Nov 2025 3:30 pm
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	27/NOV/2025	Fecha y hora de inicio:	7:40 am	Fecha y hora de finalización:	3:00 pm
Vigencia del permiso					

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: Pozuelos.

Personal autorizado

Nº	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Victor Emilio Gutierrez.	1004529277	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Juan Evangelista Mena.	48	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Porfirio Cuesta.	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Edneider Cordoba.	1039506	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Luis Anibal Gonzales.	1100779	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Manuel Perea.	3238173	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor descríbala a continuación:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caídas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, calzado, seguridad guantes y gafas
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa E.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala, barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie Resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, Eslingas, EPP	N/A	N/A	Inspección y supervición
Supervisor EC Realiza Firma y Permiso	detección ATMOSFERAS Toxicas	Desmayos.	Toma antes de iniciar descenso caisson.
Diligenciamiento firma y permiso.	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado
Trabajador ingresa caisson	Caidas, Golpes	Heridas	supervición
Trabajador inicia actividad con EPP, equipos de protección contra caídas	Golpes, fatiga.	Mareos, Heridas	Arriba hacer Pausas saliendo caisson.
Trabajador termina actividad y asciende superficie.	Golpes, Caidas	Heridas Desmayos	supervición constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.6	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Palabara Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigia, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez.	Dahiana R.J	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez.	Dahiana R.J	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa	Vanessa C.	27/Nov/2025.
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	27 NOV 2025 3:10 pm
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	28/Nov/2025	Fecha y hora de inicio:	8:00 am	Fecha y hora de finalización:	3:30 Pm.

Vigencia del permiso: 28 Nov

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: Pozo colocado.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Victor Emilio Gutierrez	1004728127	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Porfirio Cuesta.	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Juan Evangelista Mena	9814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Esneider Cordoba	1039506	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Manuel Perea Mosquera	1232413	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Luis Anibal Gonzales.	1801719	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X				observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI:	[X]	No:	[ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI:	[X]	No:	[ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI:	[X]	No:	[ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI:	[X]	No:	[ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI:	[X]	No:	[ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caídas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergencia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, calzado, seguridad, guantes y gafas
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa le.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala, barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie, Resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingas, EPP	N/A	N/A	Inspección y supervición
Supervisor E.C realiza firma y permiso	detección Atmosferas toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson
Diligenciamiento firma y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajador ingresa caisson	caidas, Golpes	Heridas	supervición
Trabajador inicia actividad con epp, equipos de protección contra caidas	Golpes, caidas	Mareos Heridas	Arriba hacer pausas saliendo caisson.
Trabajador termina actividad y asciende superficie	Golpes, Caidas	Heridas Desmayos	supervición constante

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Palabarra Vanessa L.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa L.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa L.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa L.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa L.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa L.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez J.	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez	Dahiana Rodriguez J.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa L.	Vanessa C.	28/NOV 2025
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa L.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada
Fecha y hora de cierre:	3:30 PM 28 Nov 2025
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	29/Nov/2025	Fecha y hora de inicio:	8:00 am	Fecha y hora de finalización:	10:50 am

Vigencia del permiso: 29 Nov

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Desgoebrados.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Luis Anibal Gonzales.	1180177[illegible]	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Luis anibal
2	Manuel Perea Mosquera.	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	manuel
3	Esneider Cordoba	1039506[illegible]	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Victor Emilio Gutierrez	1004[illegible]	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Porfirio Cuesta Cuesta	1077[illegible]	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Porfirio
6	Juan evangelista.	48[illegible]785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación**:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, calzado, seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	4 excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa E.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	No
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie, resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	No
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingas, epp	N/A	N/A	Inspección y supervición.
Supervisor EC realiza firma y permiso	Detección Atmosferas toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson.
Diligenciamiento firma y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado
Trabajador ingresa caisson	Caidas, Golpes	Heridas	supervición
Trabajador inicia actividad con epp, equipos de protección contra caidas.	Golpes, caidas	Mareos Heridas	Arriba hacer pausas saliendo caisson
Trabajador termina actividad y ascende superficie	Golpes Caidas	Heridas Desmayos	Supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8 C14	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)	C13	<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)	C16	≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pulso, barra Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa C.	Vanessa C.	29/NOV 2025
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa C.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin actividad.
Fecha y hora de cierre:	10:50 am 29 NOV 2025
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	01/ DICIEMBRE/2025	Fecha y hora de Inicio:	7:40 am	Fecha y hora de finalización:	No se metieron.

Vigencia del permiso: 01 | 12

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Dosquebradas.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (E). hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Victor Emilio Gutierrez	1004052977	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	V. Cf en
2	Porfirio Cuesta	10774665	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Porfirio
3	Juan Evangelista	1	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Manuel Perea Mosquera	82379113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	manu/Axel
5	Esneider Cordoba.	1039506	SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor describala a continuación:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caídas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, catzado, seguridad, guantes gurs.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar.
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa C.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala, barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	No
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	No
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si.

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingas, EPP	N/A	N/A	Isperción y supervición
Supervición E.C realiza y permiso	Detección atmosferes Toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson
Diligenciamiento y firma permiso.	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajador ingresa caisson	caídas, Golpes.	Heridas	supervición.
Trabajador inicia actividad con epp equipos de Protección contra caídas.	Golpes caídas.	Mareos Heridas.	Arriba hacer pausas saliendo caisson.
		Her.	
Trabajador termina actividad y asciende superficie.	Golpes, caídas.	Heridas Desmayos.	supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	C-16 1mt	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)	C-9 20.8	<10% del LEL	No se trabajo porque
Monóxido de carbono (CO) (ppm)	C-14 20.8	≤25 ppm	los compañeros no quisieron
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pala, barra. Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez J.	Dahiana Rodriguez J.	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez J.	Dahiana Rodriguez J.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa.	Vanessa Correa.	01/Dic/2025.
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa.	Vanessa Correa.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	No ingreso.
Fecha y hora de cierre:	01 Dic 2025 el 7:40 am
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	02/diciembre/2025	Fecha y hora de inicio:	7:45 am	Fecha y hora de finalización:	3:30 PM.

Vigencia del permiso: 02 / 12

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Nosquebrados.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Porfirio Costa	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	porfirio
2	Victor Emilio Gutierrez	1004952977	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	[illegible]
3	Manuel Perea Hosquera	9838113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	manuel para resumir
4	Eneider Cordoba.	1039506	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caidas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje impermeable, calzado, seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A Excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa O.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	No
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie, resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	No
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingas epp.	N/A	N/A	Inspección y supervición.
Supervición E.C Realiza firma y Permiso	Detección Atmosferas Toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson.
Diligenciamiento y firma, Permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajador ingresa caisson	Caidas, Golpes.	Heridas	supervición
Trabajador inicia actividad con epp equipos de protección contra caídas	Golpes, caídas	Mareos Heridas	Arriba hacer pausas saliendo caisson.
Trabajador termina actividad y ascende superficie	Golpes, caídas	Heridas Desmayos.	supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible		Estado			Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	NOSE C 1m7	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)	20.6 C 4M	<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)	208 C 9	≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pala barra Vanessa C	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa.C	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa.C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa.C	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

Nº	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	dahiana	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa C	Vanessa Correa	02/12/2025
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa C	Vanessa Correa	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	FIN actividad
Fecha y hora de cierre:	3:30 PM 02/12/2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	04-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:	10:20 am	Fecha y hora de finalización:	4:00 pm.

Vigencia del permiso: 04 DIC

Tipo de espacio confinado tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: BOSQUEBRADAS

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Francisco Javier Chala	82362640	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Esneider Cordoba	1039506	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Victor Emilio Gutierrez	1004052277	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Juan Evangelista Hera.	4814765	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Porfirio Cuesta.	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Manuel Perea Hosquera.	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxigeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Item	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	linea de vida y arrestador de caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxigeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergía.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco, barbuejo traje impermeable, calzado seguridad guantes y gafas
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar.
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa e
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala, barra
¿El área se encuentra libre de liquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
* Trabajador, inspección Arnes, eslingas EPP	N/A	N/A	Inspección y supervición
* Supervición EC Realiza firma Permiso	detección atmosferes. Toxicos	Desmayos	Toma antes iniciar descenso caisson
* Diligenciamiento ingreso caisson.	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajador ingresa Caisson	Caidas, Golpes	Heridos	Supervición
* Trabajador inicia actividad con epp estipos de Protección contra caidas.	Golpes Caidas	Mareos Heridos.	Arriba hacer pausas saliendo. Caisson.
* Trabajador termina actividad y asciende superficie.	Golpes caidas	Heridas Desmayos	supervición Constante

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No ✓	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxigeno (O_2) (%)	20.8	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar		
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Palabarra Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	04/12/2025.
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa	Vanessa C	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa	Vanessa C	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin jornada.
Fecha y hora de cierre:	4/12/2025 4:00pm
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	05-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:	7:30	Fecha y hora de finalización:	A:00 pm

Vigencia del permiso: 05 DIC

Tipo de espacio confinado tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B: [X] C: [ ] Lugar de trabajo: Bosques bracos.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Francisco Javier Chala	82362640	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Victor Emilio Gutierrez	1039506	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Porfirio Cuesta	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Esneider Cordoba	1030556.	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Manuel Perea.	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6	Juan Evangelista.	4814780	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxigeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Item	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caídas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxigeno, gases lóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, Medición de gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje impermeable, calzado, seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa C.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala - barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	No
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	No
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
* Trabajador, inspección, Arnes, eslingas EPP	N/A.	N/A	Inspección y supervición
* Supervición E.C realiza firma y Permiso	Detección atmosferas toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso Caisson.
* Diligenciamiento y firma, Permiso.	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
* Trabajador Ingresa caisson	Caidas, Golpes	[illegible]	- supervición.
* Trabajador inicia actividad con EPP. equipos de protección contra caidas	Golpes, caidas.	Mareos Heridas	Arriba hacer Pausas saliendo caisson.
* Trabajador termina actividad y asciende superficie	Golpes Caidas.	Heridas Desmayos.	Supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxigeno (O_2) (%)	20.8.	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Palabara. Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez J.	05/12/2025
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez J.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	4:00 PM 05/12/2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	06-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:	7:45 am	Fecha y hora de finalización:	12:50 pm

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ]

Vigencia del permiso: 06 DIC

Lugar de trabajo: Drogueberadas

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Francisco Javier Chala	82362640	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Juan Evangelista Mena	4814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Porfirio Cuesta.	10774655	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Porfirio
4	Manuel Perea Mosquera.	82384172	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	manuel perea
5	Victor Emilio Gutierrez.	1004052927	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor describala a continuación:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caídas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	plan emergencia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje impermeable, calzado, seguridad guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa O.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala, barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, Eslinga, EPP	N/A	N/A	Inspección y supervisión
Supervisión EC realiza firma y permiso	Detección atmosferas toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson.
Diligenciamiento firma y Permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado
Trabajador ingresa caisson.	Caidas Golpes		Supervicion
Trabajador inicia actividad con epp equipos de protección contra caidas	Golpes caidas	Mareos Heridas	Arriba hacer Pausas saliendo caisson.
Trabajador Termina actividad y asciende superficie	Golpes caidas	Heridas Desmayos	Supervicion constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.6	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Para barra. Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahana Rodriguez Jiménez	Dahana R.f	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahana Rodriguez Jiménez	Dahana R.f	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	06/12/2025.
4	Vigía de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	4:50 pm 06/12/2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	10-Diciembre-2025	Fecha y hora de inicio:	7:33 am	Fecha y hora de finalización:	4:00 PM.

Vigencia del permiso: 10 DIC

Tipo de espacio confinado tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: Desarenadores.

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Victor Emilio Gutierrez.	1004052927	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Juan Evangelista	8817785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Porfirio Cuesta.	1077966552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Francisco Javier Chala	82362610	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Manuel Perea Hoyuera	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxigeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Item	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caidas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxigeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje impermeable, calzado seguridad, guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A excavar.
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa Correa.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala-barra.
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	No
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	No
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
• Trabajador, inspección, Arnes, eslugas, epp	N/A	N/A	Inspección supervición,
• Supervisor EC realiza firma permiso	detección Atmosferas Toxicas	Desmayos	Toma Antes de iniciar descenso caisson.
• Diligenciamiento y firma Permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado
• Trabajador ingresa caisson	Caidas Golpes	Heridas	Supervicción.
• Trabajador inicia actividad con epp equipos de protección contra caidas	Golpes Caidas	Moreos Heridas	Arriba hacer pausas Saliendo de caisson.
• Trabajador inicia actividad y asciende a superficie.	Golpes Caidas	Heridas Desmayos	supervicion Constante

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8-8C-10C	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)	208 - 9C	≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Paola barra vanessa C	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas		

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Adriana Rodriguez Jimenez	Adriana Rodriguez	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Adriana Rodriguez Jimenez	Adriana Rodriguez	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa.	Vanessa C	10/12/2025.
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada
Fecha y hora de cierre:	10/12/2025 4:00 pm.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excaveciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	11-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:		Fecha y hora de finalización:	4:00 PM.

Vigencia del permiso: 11 DIC

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Rosquebrados

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Juan Evangelista Mena	2814785.	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Victor Emilio Gutierrez	1004052977	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Porfirio Cuesta	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Francisco Javier Chala.	82362640	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Manuel Perea Mosquera.	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **descríbala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [ ]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [ ]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [ ]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [ ]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [ ]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area, medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergencia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje impermeable, calzado, seguridad guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Si
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	A Excavar
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	Vanessa Correa.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala-barra
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	NO
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	NO
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
• Trabajador, inspección, Arnes, eslingas, EPP	N/A	N/A	Ispección supervisión
• Supervisión E.C realiza firma y permiso	detección Atmosfera toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson.
• Diligenciamiento y firma, permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado
• Trabajador ingresa Caisson	Caida, Golpes	Heridas	supervicion
• Trabajador inicia actividad Con epp equipos de protección contra caídas	Golpes y Caidas.	Mareos y Heridas.	Arriba hacer pausas saliendo de caisson.
• Trabajador inicia actividad y asciende superficie	Golpes y caidas	Heridas Desmayos	supervicion Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)		19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)	20.8	<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pala, barra Vanessa C	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	11/12/2025.
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana Rodriguez	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa C	Vanessa C.	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa C	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	11/12/2025 Aproxi.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	12-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:	8:00 am	Fecha y hora de finalización:	3:00 PM

Vigencia del permiso: 12 DIC

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Cosquebradas

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Juan evangelista.	9814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Victor emilio Gutierrez	1004052927	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Manuel Perea.	82831113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Porfirio Cuesta	107[illegible]	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Francisco Javier chala	82362[illegible]	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor describala a continuación:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Linea de vida y arrestador de caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje, impermeable, calzado seguridad guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Plan emergencia
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	5
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	1 Excavar Vanessa O.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pal [illegible]
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	Pala barra.
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	NO
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	Riesgo atrapamiento, superficie Resbaladiza.
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Trabajador Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, Eslingas, EPP	N/A	N/A	Inspección y supervición.
Supervisor EC realiza medición gases.	detección atmosfera toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson
Diligenciamiento, Firma y Permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajador ingresa caisson	Caidas, Golpes	Heridas	supervición
Trabajador inicia actividad con EPP equipos de Protección contra caidas.	Golpes, fatiga	Mareos Heridas.	Arriba hacer pausas saliendo caisson.
Trabajador termina actividad y asciende a superficie.	Golpes Caidas	Heridas Desmayos	supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible		Estado			Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI	No ✓	Bueno	Regular	Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓	No	Bueno ✓	Regular	Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	208	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Bahiana Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Bahiana Rodriguez Jimenez	Bahiana R J	
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Bahiana Rodriguez Jimenez	Bahiana R J	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	12/12/2025.
4	Vigía de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	3:30 PM 12/12/2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	13-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:	8:00 am	Fecha y hora de finalización.	4:00 PM

Vigencia del permiso: 13 DIC

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Dos quebradas

Personal autorizado

N°	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Manuel Perea Mosquera	82304113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	manuel Perea
2	Porfirio Cuesta	1077216552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	Porfirio C
3	Victor Emilo Gutierrez	1004058927	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	V. C L Ca
4	Juan Evangelista.	9814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Francisco Javier Chala	12362640	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	linea de vida y arrestadores de caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	SP
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	SP
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	SP
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	SP
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area medición de gases.
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	SP
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, tage, impermeable calzado seguridad guantes y gafas.
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Plan emergencia
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	Si 5.
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	A excavar. Vanessa e
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	Pala barra.
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	Pala barra
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	NO
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	Riesgo atrampamiento, superficie resbaladisa.
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	SP

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, Eslingas, EPP	N/A	N/A	Inspección y supervisión.
Supervisor realiza medición gases.	Detección atmosferas Toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson.
Diligenciamiento Firma y Permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuada
Trabajador ingresa caisson	caidas Golpes	Heridos	supervición
Trabajador inicia actividad con epp Equipos de protección contra caidas.	Golpes Fatiga	Mareos Heridas	Arriba hacer pausas saliendo de caisson.
Trabajador termina actividad y asciende a superficie	Golpes caidas	Heridas Desmayos	Supervición Constante

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno - Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.8	19.5% - 23.5%	
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Dahiana Vanessa C.	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana R. J.	13/12/2025.
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez Jimenez	Dahiana R. J.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	4:00 pm 13/12/2025
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

DOMINGO.

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	14-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:	8:30 am	Fecha y hora de finalización:	4:00 PM

Vigencia del permiso: 14 DIC

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C: [ ] Lugar de trabajo: Pozo de bocatoma

Personal autorizado

Nº	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Porfirio Cuesta	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	porfirio
2	Victor Emilio Gutierrez	1004052971	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	victor
3	Francisco Javier Chala	82362640	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Manuel Perea Mosquera	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	manuel
5	Juan Evangelista	4814785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

📌 **Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.**
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor **describala a continuación:**
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	línea de vida y arrestador de caidas.
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	NO
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area medición de gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan emergencia
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barbuejo, traje impermeable, calzado seguridad, guafas y guantes
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Plan emergencia.
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	Si 5.
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	A excavar Vanessa R.
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	N/A
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	Pala barra
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	No
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza,
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	NO
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
* Trabajador, inspección, Arnes, Eslingas, EPP	N/A	N/A	Inspección y supervición
* Supervisor EC realizar medición gases	detección Atmosferas Toxicas	Desmayos	Toma antes de iniciar descenso caisson.
* Diligenciamiento firma y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado
* Trabajador ingressa caisson	caidas Golpes	Heridas	supervición.
* Trabajador inicia actividad con EPP equipos de protección contra caidas.	Golpes Fatiga.	Mareos Heridas.	Arriba hacer pausas saliendo de caisson.
* Trabajador termina actividad y asciende a superficie.	Golpes Caidas	Heridas Desmayos.	Supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No ✓	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI ✓ No	Bueno ✓ Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Límite permitido	observaciones
Oxígeno (O_2) (%)	20.6	19.5% - 23.5%	Caisson 1-3-5
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar		
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Paola Vanessa C.	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C.	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C.	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C.	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C.	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Adriana Rodriguez Jimenez	Adriana R. J.	11/12/2025.
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Adriana Rodriguez Jimenez	Adriana R. J.	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa C.	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	4:00pm 11/12/2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Información general

Fecha de emisión:	15-DIC-2025	Fecha y hora de inicio:	7:40 am	Fecha y hora de finalización:	4:00 PM.

Vigencia del permiso: 15 DIC

Tipo de espacio confinado: tipo 1: [X] tipo2: [ ] Grado: A [ ] B [X] C [ ] Lugar de trabajo: Bocatomas.

Personal autorizado

Nº	Nombre Completo	Cédula	¿Presenta alguna condición de salud que pueda afectar su labor? (Ej. hipertensión, asma, problemas respiratorios, etc.)			Firma
1	Francisco Javier Chala	82362640	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
2	Victor Emilio Gutierrez	1004052927	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
3	Manuel Perea	82384113	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
4	Porfirio Cuesta	1077466552	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
5	Juan Evangelista	98119785	SI: [ ]	NO: [X]	CUAL:	
6			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
7			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	
8			SI: [ ]	NO: [ ]	CUAL:	

Observación sobre Condiciones de Trabajo

Antes de iniciar labores, cada trabajador debe verificar el estado del área de trabajo.
Si observa alguna condición de trabajo que pueda representar un riesgo adicional (ejemplo: deficiencia de oxígeno, acumulación de gases, mala iluminación, riesgo de atrapamiento, etc.), por favor describala a continuación:
Descripción de la Condición Insegura (si aplica):

Verificación de la existencia del procedimiento de la tarea

Ítem	Verificación: Marca con una X		observaciones
Existe un procedimiento escrito y aprobado para la tarea	SI: [X]	No: [ ]	
El procedimiento describe los riesgos específicos del espacio confinado	SI: [X]	No: [ ]	
Se han establecido controles y medidas de seguridad en el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
El personal ha recibido capacitación sobre el procedimiento	SI: [X]	No: [ ]	
Se cuenta con un plan de rescate en caso de emergencia	SI: [X]	No: [ ]	

Análisis de Peligros y Aspectos

¿Cuál es el método de acceso al espacio confinado?	Línea de vida y arrestador de caidas
¿Se ha evaluado la estabilidad de la entrada y la posibilidad de derrumbes o colapsos?	Si.
¿Se han identificado rutas de escape en caso de emergencia?	Si.
¿Se han realizado mediciones previas de la atmósfera en el espacio confinado?	Si.
¿Existe riesgo de deficiencia de oxígeno, gases tóxicos o atmósfera inflamable?	No
¿Se cuenta con un detector de gases en funcionamiento y calibrado?	Si.
¿Cuáles son las medidas de prevención implementadas antes del ingreso?	Inspección de area medición de gases
¿Se cuenta con equipos de rescate y plan de emergencia activado?	Plan Emergencia.
¿El personal ha sido capacitado y autorizado para ingresar al espacio confinado?	Si.
¿Qué tipo de EPP es obligatorio para esta tarea?	Casco barboquejo, traje, impermeable, calzado, seguridad guantes y gafas,
¿Se ha inspeccionado el EPP antes de su uso?	Plan Emergencia
¿Cuántos trabajadores ingresarán y cuál será su rol dentro del espacio confinado?	Si. 5.
¿Quién será el vigía de seguridad y cuenta con los medios de comunicación adecuados?	A excavar Vanessa
¿Qué herramientas y materiales se utilizarán dentro del espacio confinado?	— // —
¿El área se encuentra libre de líquidos, escombros o materiales peligrosos que puedan generar riesgos?	Pala, barra.
¿Existen superficies resbaladizas, calientes, filosas o con riesgo de atrapamiento dentro del espacio?	NO
¿Hay fuentes de energía activas en el área de trabajo?	Riesgo atrapamiento, superficie resbaladiza.
¿Hay alguna condición climática o ambiental externa que pueda afectar la seguridad en el espacio confinado?	No
¿Se ha informado a los trabajadores sobre los procedimientos de evacuación y rescate?	Si.

Powered by CamScanner

APA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Trabajador, inspección, Arnes, eslingas, epp.	N/A	N/A	Inspección y supervisión.
Supervisor EC realiza Medición	Detección atmosperas toxicas	Desmayos	Toma Antes de iniciar. descenso caisson.
Diligenciamiento Firma y permiso	N/A	N/A	Diligenciamiento adecuado.
Trabajador ingresa caisson	Caidas, Golpes	Heridas	supervición.
Trabajador inicia actividad con epp equipos de protección contra caidas.	Golpes, fatiga.	Mareos Heridas.	Arriba hacer Pausas saliendo Caisson.
Trabajador termina actividad y asciende a superficie.	Golpes Caidas	Heridas Desmayos	Supervición Constante.

Verificación de disponibilidad y estado de EPP

Equipo	Disponible	Estado	Observaciones
Casco con barbuquejo	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección ocular (gafas de seguridad o careta)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Protección respiratoria (mascarilla, filtro o equipo autónomo)	SI No /	Bueno Regular Malo	
Guantes de seguridad (dieléctricos, anticorte, químicos, etc.)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ropa de trabajo adecuada (antiflama si aplica)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Botas de seguridad con puntera y suela antideslizante	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Detector de gases (O_2, CO, H_2S, LEL)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Ventilador mecánico o extracción forzada	SI No /	Bueno Regular Malo	
Sistema de comunicación (radios, cuerdas, señales)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Arnés de seguridad con línea de vida	SI No /	Bueno Regular Malo	
Dispositivo de rescate (trípode, polipasto, winche)	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Iluminación intrínsecamente segura	SI No /	Bueno Regular Malo	
Botiquín de primeros auxilios	SI / No	Bueno / Regular Malo	
Extintor (si hay riesgo de incendio)	SI / No	Bueno / Regular Malo	

Mediciones ambientales

parameto	Valor medido	Limite permitido	observaciones
Oxigeno (O_2) (%)	20.8	19.5% - 23.5%	C. 1-3
Límite inferior de explosividad (LEL) (%)		<10% del LEL	
Monóxido de carbono (CO) (ppm)		≤25 ppm	
Sulfuro de hidrógeno (H_2S) (ppm)		≤10 ppm	

Verificación de requisitos previos al ingreso

Ítem	Firma de Verificación	Observaciones
Herramientas y equipos por utilizar	Pala, barra Vanessa C	
Verificación de la formación certificada según el rol (Trabajador Entrante, Vigía, Su	Vanessa C	
Verificación de respuesta a emergencias	Vanessa C	
Condiciones de trabajo identificadas por los trabajadores	Vanessa C	
Procedimiento documentado para la tarea a realizar	Vanessa C	
Medidas de control y gestión de riesgos implementadas	Vanessa C	

Firmas de aprobación y Aval de inicio

N°	Cargo	Nombre completo	Firma	Fecha: dd/mm/aa
1	Coordinador de Emergencias	Dahana Rodriguez Jimenez.	Dahana Rodriguez.	15/12/2025.
2	Servicio Médico o Brigada de Emergencia	Dahiana Rodriguez	Dahiana Rodriguez	
3	Supervisor de Seguridad	Vanessa Correa	Vanessa C.	
4	Vigía de Seguridad	Vanessa Correa	Vanessa C.	

Cancelación o cierre del permiso

Motivo de cierre:	Fin Jornada.
Fecha y hora de cierre:	4:00 pm 15/12/2025.
Firma del supervisor:	Vanessa C.
Observaciones:	

Convenciones – Clasificación de Espacios Confinados (Resolución 491 de 2020)

Tipo 1: Espacios abiertos por su parte superior y con profundidad que dificulta la ventilación natural.
Ejemplos: Zanjas de más de 1,2 metros de profundidad, pozos, fosos, excavaciones profundas, depósitos abiertos.

Tipo 2: Espacios cerrados con una pequeña abertura de entrada y salida.
Ejemplos: Tanques de almacenamiento, túneles, alcantarillas, silos, cisternas, bodegas cerradas, ductos de ventilación.

Clasificación según Grado de Peligro:

Grado A: Peligro inminente para la vida o salud.
Ejemplos: Tanques con gases tóxicos, cámaras con deficiencia de oxígeno, espacios con polvo combustible.

Grado B: Riesgos controlables con medidas de prevención.
Ejemplos: Espacios con vapores de solventes, bodegas con sustancias químicas no letales.

Grado C: Riesgos mínimos, sin necesidad de medidas especiales.
Ejemplos: Áreas de almacenamiento bien ventiladas, bodegas sin sustancias peligrosas.

Powered by CamScanner