



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: GGA - SDA

Este permiso de trabajo tiene vigencia de 8 horas en la fecha indicada, si las condiciones del trabajo o del entorno cambian se debe cerrar, establecer los controles para garantizar que las condiciones sean seguras y abrir un nuevo permiso. Para actividades de mas de un día agregar lista de chequeo.

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO			FINALIZACIÓN DEL PERMISO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
15	12	2025	15	12	2025

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO: AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.

LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO: ROH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 13 m

OTROS PERMISOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ESPACIOS CONFINADOS	TRABAJO EN CALIENTE	TRABAJO EN EXCAVACIONES	TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS
TRABAJO ELÉCTRICO	IZAJE DE CARGAS	TRABAJO CON SQUIMICAS	OTRO
SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS			
Marque con una (X)			
Escalera tipo avión (certificada)	Eslinga con absorbedor de impacto	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
Escalera vertical con línea de vida (certificada)	Eslinga sin absorbedor	Marque con una (X)	Marque con una (X)
Escalera expandible o no expandible (certificada)	Eslinga de restricción	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
Escalera en fibra de vidrio (certificada)	Arnés multipropósito	Marque con una (X)	Marque con una (X)
Andamio estructural (certificado)	Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
Manífl o scissorlift	Sistema retráctil (YOYO)	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
LÍNEA DE VIDA	Mosquetones (no roscado)	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
	Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kemmante)	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
	Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
	Línea de Vida Portátil	Elementos de protección personal	Equipos adicionales
Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

MOTOSIERRA, LIMA, MACHETE

ACCIONES PREVENTIVAS - MARQUE CON UN (X)

Descripción	SI	NO	N/A	Descripción	SI	NO	N/A
¿Los trabajadores cuentan con aptitud médica vigente y se encuentran en buen estado de salud?	X			¿El área de trabajo se encuentra limpia y organizada?	X		
¿Se les explicó a los trabajadores la actividad a realizar?	X			¿Existen puntos de anclaje fijos y certificado que garanticen una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg) por persona conectada?			X
¿Los trabajadores saben a quién contactar en caso de emergencia?	X			¿Se cuenta con las líneas de seguridad, arneses y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?	X		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	X			¿Se cuenta con Líneas de vida fija de material con cable de acero de 8 mm de espesor, instalada en un ambiente libre de corrosión, certificada?			X
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	X						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	X						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas en sitio?	X						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	X						

VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJO EN ALTURA - MARQUE CON UN (X)

Andamios	SI	NO	N/A	Andamios	SI	NO	N/A
¿El terreno donde se instala el andamio está nivelado o se han colocado calzas o zapatas?			X	¿El andamio se encuentra separado de líneas eléctricas vertical y horizontalmente?			X
¿Según la altura del andamio se encuentra asegurado a una estructura estable y fija?			X	¿El andamio cuenta con barandas de seguridad y rodapiés en cada uno de sus lados?			X
¿El andamio cuenta con las plataformas completas y aseguradas?			X	¿Los ruedas del andamio cuentan con freno de seguridad?			X
¿El andamio cuenta con escaleras internas y puerta de acceso que garantice el ingreso seguro a la superficie?			X	¿El andamio cuenta con puesta tierra (Aterrizado)?			X
¿El andamio cuenta después de dos secciones asegurado con vientos que se encuentra instalados a estructuras estable y fija?			X	¿El andamio cuenta con la tarjeta de identificación y habilitación para realizar el trabajo?			X
Escaleras Verticales fijas	SI	NO	N/A	Escaleras Móviles	SI	NO	N/A
¿La escalera se encuentra certificada?			X	¿Se realizó la inspección pre operacional?		X	
¿La escalera cuenta con la inspección anual?			X	¿La escalera se encuentra certificada?		X	
¿La línea para escaleras vertical (Ruta de ascenso) se encuentra libre de obstáculos?			X	¿La escalera cuenta con la inspección anual?		X	
¿La línea de vida presenta signos de oxidación o alambres deshilachados?			X	¿La escalera cuenta con frenos de seguridad?		X	
¿El diámetro del cable es igual que el del arrestador de caída - freno? Verificar compatibilidad			X	¿La escalera cuenta con peldaños antideslizantes?		X	
¿El punto de anclaje se encuentra certificado (Cap 5000lbs)?			X	¿La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad?		X	
¿El arrestador de caídas - freno, se encuentre en buen estado. (sin deformación física, buen funcionamiento, sin grietas, corrosión o desgaste, sin piezas sueltas, etiqueta legible y vigente)?			X	¿La escalera cuenta con pasamanos?		X	
				¿El sistema mecánico para extensión se encuentra en buen estado (transformadores)?			X

Scanned with
 CamScanner™



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

LISTA DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CODIGO: GH-FM-

044

VERSIÓN: 02

VIGENCIA: XXXX

INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	BOGOTÁ	FECHA DESDE/HASTA:	15-12-2025
PROYECTO/ÁREA:	GOA- SPA	SITIO DE LA INTERVENCIÓN	ROD DE TECHO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:	PODA Y TALIA DE ARBOL		

Nota: El criterio deberá ser cumple (C) o No aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como (NC) No cumple, se suspende la actividad.

ITEM	QUÉ VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	¿Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar?	X																				
2	¿Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas?	X																				
3	¿El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura?	X																				
4	¿Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados?	X																				
5	¿El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea?	X																				
6	¿Se señalizó y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída?			X																		
7	¿Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas?	X																				
8	¿Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado y fueron inspeccionados?	X																				
9	¿Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	X																				
10	¿Los sistemas de acceso fueron inspeccionados?	X																				
11	¿Se conoce el plan de respuesta a emergencia?	X																				
12	¿Las condiciones del área de trabajo se mantienen igual al momento que se inicio la actividad?	X																				
13	¿Los trabajadores manifiestan que sus condiciones físicas son adecuadas para realizar la actividad?	X																				

Firma y nombre de QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN, En señal de que ha verificado la lista anterior.	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:
Firma y nombre JEFE INMEDIATO:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:
Firma y nombre COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS, en calidad de supervisión.	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:

OBSERVACIONES

	LISTA DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Código: GH-FM-044
		Versión: 01
		Vigencia: 08-01-2021

SITIO DE LA INTERVENCIÓN: BOL DE TACHO FECHA: 15-12-2025 # de Permiso: —
 RESPONSABLE DEL ÁREA: Rodr Jimena ENCARGADO: Yelmi Romero

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:
PODA Y TALA DE ARBOLES

SEMANA:	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
ITEM A VERIFICAR	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1. ¿Tiene permiso de trabajo?	X																				
2. ¿Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo?	X																				
3. ¿Se ha socializado el procedimiento seguro de trabajo en alturas?	X																				
4. ¿Ha sido revisado el método de acceso al sitio: Escaleras portátiles o fijas, líneas de izaje, andamios, elevadores?			X																		
5. ¿La línea de vida ha sido inspeccionada?, ¿Es adecuada para soportar una caída?	X																				
6. ¿Se cuenta con arnés de cuerpo entero y este ha sido inspeccionado?	X																				
7. ¿Se ha hecho una inspección reciente de los elementos propios del área de trabajo que tengan el riesgo de caer?	X																				
8. ¿Se ha verificado que el método de subir herramientas hacia el sitio de trabajo es seguro?	X																				
9. ¿Se ha señalado / aislado el área debajo de la cual se realizará el trabajo?	X																				
10. ¿Se cuenta con cuerdas para amarrar las herramientas cuando se este realizando el trabajo?	X																				
11. ¿Se ha dispuesto de un método para asegurar que elementos, equipos o piezas retiradas durante el trabajo en altura no caigan? ¿Algún tipo de recipiente?	X																				
12. ¿El peso / volumen de las piezas, elementos o equipos que se vayan a manipular en lo alto es adecuado para la capacidad de la plataforma de trabajo y de la persona(s) que realizará el trabajo?			X																		
13. ¿Se han inspeccionado todos los elementos de izaje que se vayan a utilizar durante el trabajo?	X																				
14. ¿El trabajador manifiesta que sus condiciones físicas son adecuadas para realizar la actividad?	X																				
Firma de quien diligencia esta lista Coordinador de Alturas	<u>Rodr Jimena</u>																				
Firma VB. Jefe Inmediato ejecutor	<u>[Firma]</u>																				

En caso de tormenta eléctrica se debe suspender el trabajo

Yo, como responsable de la ejecución he revisado que los controles se han implementado y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de esta lista.

Nombre del ejecutor del trabajo: Luis David GARCIA Firma: [Firma] Cédula: 100753092

El Responsable de SST no validará el permiso si esta lista de chequeo no ha sido diligenciada totalmente o si verifica el no cumplimiento de todas las recomendaciones.



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

INSPECCIÓN DE TRABAJO EN ALTURAS

GH-FM-XXX

VERSIÓN: 01

VIGENCIA:

FECHA DE INSPECCIÓN:	15-12-2025			
REPOSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Rand Gilberto Jimenez			
PROYECTO/ÁREA:	GGA - SDA			
LUGAR:	RDH DE TECHO			
ACTIVIDAD:	Poda y Tala de Arboles			
Marque con un (X) según corresponda N.A (No Aplica)				
DESCRIPCIÓN	CONCEPTO			OBSERVACIÓN
	SI	NO	N.A	
¿Los trabajador que ejecutan la actividad de trabajo en alturas se encuentran certificados en alturas de acuerdo con el rol que va a ejecutar?	X			
¿Se ha realizado capacitación y entrenamiento a los trabajadores en el procedimiento de trabajo en alturas?	X			
¿Se cuenta con un análisis de riesgos o estándar de trabajo seguro para realizar la tarea de trabajo en alturas?	X			
¿El equipo de protección contra caídas cuenta con inspección anual certificada por el fabricante o por parte de una persona certificada por el fabricante para realizar la inspección?	X			
¿Se realiza inspección preoperacional de los equipos de protección contra caídas?	X			
¿Se realiza demarcación y delimitación de la zona donde se realiza el trabajo en alturas?			X	
¿Los equipos de protección contra caídas se encuentran con sus etiquetas y en buen estado (integridad física, funcionamiento correcto,etiqueta legible y completa, vida utl no vencida, inspección documentada)?	X			
¿El personal esta anclado en puntos de anclaje certificados?			X	
¿Se cuenta con programación de mantenimiento de equipos de trabajo en alturas?	X			
¿Los elementos de trabajo en alturas se almacenan en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	X			
¿Se cuenta con procedimiento estandarizado, análisis de trabajo seguro en alturas y permiso de trabajo para la ejecución de la actividad?	X			
¿Se evidencian deformación en ganchos, desgaste, muescas o fisuras y se evidencia corrosión?		X		
¿Se ha entrenado al trabajador en los riesgos propios de la actividad desarrollada?	X			
¿El trabajador procura el cuidado integral de su salud y tiene claro el termino autocuidado?	X			
¿Se hace uso adecuado de los equipos de protección contra caídas durante la actividad de trabajo en alturas?	X			
Inspección recibida por:		Inspección realizada por:		
Nombre:	Luz omar Garcia	Nombre:	Rand Jimenez	
Cargo:	tecnico M.T	Cargo:	Supervisor SST	
Firma:		Firma:		



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

CODIGO: GH-FM-042

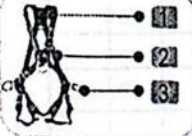
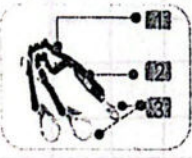
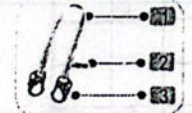
VERSIÓN: 02

VIGENCIA:

INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	BOGOTÁ	PROYECTO/ÁREA:	66A - SPA
FECHA:	15-12-2025	SEMANA DESDE-HASTA:	15-12-2025

Marque con un (X) según corresponda de acuerdo con la Nota.
Nota: El criterio deberá ser cumple (C) o No aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como (NC) No Cumple, se suspende la actividad.

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Arnés (marca): SWIN LINE	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.	X																				
Lote/Serie: 03	2. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.	X																				
Fecha de fabricación: 10-2019	2. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.	X																				
	3. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X																				
	4. Estado de la faja lumbar: Se encuentra completa sin deformidades.	X																				
	5. Etiquetas: Completas y con la información visible.	X																				
	6. Otro:																					
	Eslinga en Y (marca):			X																		
	1. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.			X																		
Lote/Serie:	1. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.			X																		
Fecha de fabricación:	2. Absorbedor de impacto: No está activado ni elongado.			X																		
	3. Ganchos: Abren y cierran completamente y son de doble accionamiento. Sin deformaciones, fisuras o hundimientos.			X																		
	4. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.			X																		
	5. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X																		
	6. Otro:																					
	Eslinga de restricción o posicionamiento: CAMP			X																		
	1. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.			X																		
Lote/Serie: 0055	1. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.			X																		
Fecha de fabricación: 10-23	2. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X																		
	3. Ganchos: Abren y cierran completamente y son de doble accionamiento. Sin deformaciones, fisuras o hundimientos.			X																		
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Nota: Describa los elementos de protección contra caídas a utilizar (anclaje Tie off, mosquetones, líneas de vida etc.).																						
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X																		
Lote/Serie:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.			X																		
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X																		
	4. Otro:			X																		
	5. Otro:			X																		
	6. Otro:			X																		

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X																		
Lote/Serial: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X																				
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X																		
/	4. Otro:			X																		
	5. Otro:			X																		
	6. Otro:			X																		
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X																		
Lote/Serial: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X																				
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X																		
/	4. Otro:			X																		
	5. Otro:			X																		
	6. Otro:			X																		
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X																		
Lote/Serial: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X																				
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X																		
/	4. Otro:			X																		
	5. Otro:			X																		
	6. Otro:			X																		
Equipo: Z16 2A6	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X																		
Lote/Serial: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X																				
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.	X																				
/	4. Otro:			X																		
	5. Otro:			X																		
	6. Otro:			X																		
Equipo: _____	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X																		
Lote/Serial: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.			X																		
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X																		
	4. Otro:			X																		
	5. Otro:			X																		
	6. Otro:			X																		

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA			
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA			
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																					
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																					
	4. Otro:																					
	5. Otro:																					
	6. Otro:																					
Firma y nombre quien inspeccionó. En señal de que ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.		Nombre:	Nombre:			Nombre:			Nombre:			Nombre:			Nombre:			Nombre:				
		Firma:	Firma:			Firma:			Firma:			Firma:			Firma:			Firma:				
Firma y nombre Coordinador de trabajo en alturas, en calidad de supervisión.		Nombre:	Nombre:			Nombre:			Nombre:			Nombre:			Nombre:			Nombre:				
		Firma:	Firma:			Firma:			Firma:			Firma:			Firma:			Firma:				
Número	Hallazgo	Acción Correctiva / De mejora											Responsable			Fecha propuesta de cumplimiento						
1	/	/											/			/						
2	/	/											/			/						
3	/	/											/			/						
OBSERVACIONES																						
/																						

 AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD		Código: GH-FM-113
			Versión 03
			Vigencia:
Proyecto: GGA-SDA		Ciudad: BOGOTÁ	
Fecha de realización del trabajo (dd/mm/aaaa): 15-12-2025		Lugar de trabajo: R.O.H. DE TECHO	
Hora de inicio (a.m./p.m.): 6:30 Am		Hora de finalización (a.m./p.m.): 2:00 pm	
Descripción de la tarea a realizar: Poda Retiro de individuos vegetales caídos. Reutilización de madera.			
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: (Marque con una X)			
TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	TRABAJO EN CALIENTE	
ENERGÍAS PELIGROSAS	TRABAJO ELÉCTRICO	IZAJE DE CARGAS	☒
EXCAVACIONES	SUSTANCIAS QUÍMICAS	OTRO	☒
¿CUAL?	Uso de motosierra		
CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES)	FIRMA	
1.111.148.551	Paulo Julio Carriaga	Paulo Carriaga	
1003153292	Losang Garcia	Losang	
1100391209	Fabian A. Ortega Roman	Fabian	
1024609980	Wendy Carolina Sanjuanelo guette	Wendy S.	
73999093	Paula Andrea Sandoval Sandoval	Paula	
1031113650	Orlando Sandoval Leal	Sandoval	
1051417082	Sotero Almenza moru	S. Almenza	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.		
Manuales	UNA, ANCHETE		
Eléctricas			
Neumáticas			
Hidráulicas	MOTOSIERRA		
Otras			
ANÁLISIS DE LA TAREA			
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Protección facial (Gafas de seguridad, combinación de casco + visor) Protección respiratoria (Respirador P95). Protección auditiva (Protector auditivo tipo diadema al cuello). Guantes de vaqueta. Canilleras con refuerzo de protección (para guadañar con cuchilla). Peto o delantal en carnaza. Botas de seguridad con puntera. Ropa de trabajo (overol dos piezas, gorro tipo monja).		
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	• Motosierra • Gasolina. • Acoite 2 tiempos • Lubricante		
GUÍA INSTRUCTIVA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA TAREA			
Biológicos:	Virus, Bacterias, Hongos, Rickettsias, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.		
Físicos:	Ruido (de impacto, intermitente, continuo), Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia), Vibración (cuerpo entero, segmentaria), Temperaturas extremas (calor y frío), Presión atmosférica (normal y ajustada), Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa), Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta (Solar), infrarrojo, radiofrecuencia, microondas)		
Químicos:	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado		
Psicológicos:	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios), Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor), Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo), Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc), Interfase persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización, Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos).		
Biomecánicos:	Posturas (prolongadas, mantenidas, forzadas, antigravitacionales), esfuerzo, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas.		
Condiciones de Seguridad:	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o líquidos), Eléctrico (alta, media y baja tensión, estática), Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto), Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.), Trabajo en alturas y Espacios confinados.		
Seleccionar únicamente los peligros de fenómenos naturales que afectan la seguridad y bienestar de los trabajadores en el desarrollo de una tarea			
Fenómenos Naturales:	☐ Vendaval ☐ Terremoto ☐ Sismos ☐ Incendios forestales ☒ Tormentas eléctricas ☐ Inundación pluvial ☒ Caída de árboles ☐ Granizadas ☐ Heladas ☐ Deslizamiento de tierras ☒ Tormentas de polvo ☐ Inundación fluvial ☐ Avalancha ☒ Derrumbe ☐ Fluidos de barro ☐ Hundimiento de tierras ☐ Tormentas de soveras ☐ Otros Otros, Cuáles?		
	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN		
	☒ Rutas de emergencia ☐ Sistemas de comunicación ☐ Sistemas de alerta temprana ☐ Plan de evacuación ☐ Cadena de llamadas ☒ Botiquín de emergencia ☒ Brigadas de emergencia ☐ Sistemas de monitoreo ☐ Red contraincendios ☐ Planos de acción ☐ Salidas de emergencia ☐ Alarma de evacuación ☒ Plan de emergencias ☒ Puntos de encuentro ☐ Extintores ☐ Camillas ☐ Pon's ☐ EPP ☐ Recursos externo ☒ Medevac Otros, Cuáles?		



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD

Código: GH-FM-113

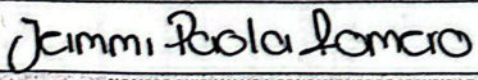
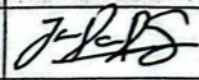
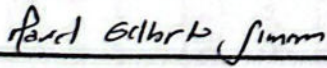
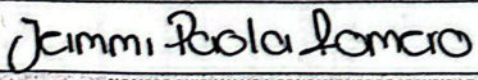
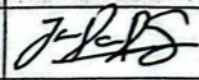
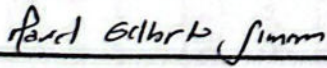
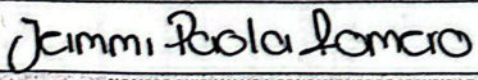
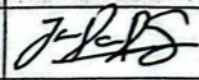
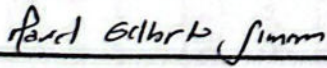
Versión 03

Vigencia:

Secuencia ordenada de pasos	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Evaluación inicial - Preparación	1. Biológico: Mordeduras de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 2. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 3. Locativo: Caídas a mismo nivel, tropiezos, resbalones. 4. Público: Agresiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral, hurtos, atracos, daños a propiedad pública o privada, extorsión.	1. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias. 2. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 3. Hematomas, contusión, fractura, esguince. 4. Fracturas, esguinces, estrés, herida abierta.	• Uso de EPP - uso de Overol / manga larga. • Uso de repelente y bloqueador. • Pasar con cuidado el terreno e identificar animales y plantas peligrosas. • Reportar condiciones inseguras al gestor de campo o supervisor SST para controlar el riesgo. • Reportar las condiciones de salud en la reunión de inicio o durante el desarrollo de las actividades. • Autocuidado en los desplazamientos. • Inspección visual del área de trabajo donde se identifiquen los peligros expuestos. • Pausas activas y calistenia. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercano al lugar de trabajo. • Identificar las zonas de mayor riesgo y evitar acceder a ellas una persona.
Inspección preoperacional equipos, herramientas y áreas de campamento y trabajo.	1. Locativo: Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objeto. 2. Ergonómico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manejo de cargas. 3. Biológico: Mordeduras de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 4. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Mecánico: Manipulación manual de equipos y herramientas.	1. Postraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 2. Dolor lumbar, lesiones en sistema musculoesquelético. 3. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias. 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 5. Contusiones, heridas habilitadas.	• Utilizar Bloqueador solar y repelente. • Utilizar ropa protectora adecuada. • Realizar pausas activas durante la jornada laboral, cada 2 horas de trabajo. • Constante hidratación. • Inspección visual del área de trabajo donde se identifiquen los peligros expuestos. • Reportar las condiciones de salud durante el desarrollo de las actividades. • En las inspecciones realizadas a los equipos, herramientas y áreas de trabajo no usar artillos, modelos u objetos que puedan generar atrapamiento. Reportar al gestor de campo o supervisor SST cualquier novedad que se presente. • Pausas activas y calistenia, periodos de descanso. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercano al lugar de trabajo.
Traslado/transporte de equipos y herramientas.	1. Ergonómico: Levantamiento y traslado de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 2. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto. 3. Biológico: Mordeduras de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 4. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Público: Agresiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral, hurtos, atracos, daños a propiedad pública o privada, extorsión.	1. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar. 2. Postraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 3. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias. 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 5. Fracturas, esguinces, estrés, herida abierta.	• Uso de Epps - Dotacion • Higiene postural • Transporta la motosierra con la funda protectora de la espada colocada. • Desplazamiento de unos metros del lugar de reposaje antes de proceder al arranque, nunca hacerlo con el motor en marcha. • Cuando se transporte en vehículo deberá ir estabilizada y sujeta. • Realizar inspección visual y escrita a equipos y herramientas. • Uso de bloqueador solar y repelente, periodos de descanso. • En los desplazamientos de forma segura por terrenos irregulares, briches, cercas, terrenos leños, húmedos, pantanosos, pedregosos, desnivelados. • Periodos de descanso, constante hidratación. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercano al lugar de trabajo. • Identificar las zonas de mayor riesgo y evitar acceder a ellas una persona.
Reposado y manejo del combustible	1. Químico: Exposición a gases químicos, gases y vapores, humos (nieblas y neblinas). 2. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto. 3. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 4. Ergonómico: Levantamiento y traslado de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos.	1. Quemaduras, lesiones oculares, irritación de vías respiratorias, ojos, piel y tracto gastrointestinal explosión, incendio. 2. Postraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 3. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 4. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar.	• Uso de Epps • Hay que hacer el repostado con el motor parado. • Remoción y reposición de los depósitos de aceite y gasolina. Si se emplea mazeta, cuidar su proporción y filtrado. • Uso de fichas de seguridad de los productos químicos a utilizar (vigencia no superior a 5 años), etiquetado de envases de sustancias químicas, uso de matriz de compatibilidad de productos químicos para un correcto almacenamiento. • Uso de epp adecuados al manipular la sustancia química, de acuerdo a la ficha de seguridad. • El repostado, hacerlo a una distancia prudente de cualquier fuego. • Al momento de abastecer combustible a la maquinaria contar con lit de serenos y extintor en el área. • Pausas activas, periodos de descanso, constante hidratación. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercano al lugar de trabajo.
Agarre de la motosierra - Puesta en marcha motosierra	1. Físico: Vibración, ruido intermitente y continuo, temperaturas extremas. 2. Ergonómicos: levantamiento de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 3. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo. 4. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezo), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto. 5. Mecánico: Manipulación manual de equipos y herramientas. 6. Alturas: Caídas a distinta nivel, caída de objetos, atrapamiento, sobreesfuerzo	1. Alteraciones vasculares y osteomusculares, Alteraciones del sistema digestivo, nervioso y circulatorio, pérdida de audición, tinnitus (zumbidos en los oídos), hipocinesia neurosensorial y efectos extra auditivos. 2. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo. 3. Cansancio físico y mental, estrés. 4. Postraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 5. Contusiones, heridas habilitadas, amputación, muerte. 6. Fracturas, esguince, contusión, muerte.	• Uso de Epps adecuados a la labor del uso de motosierra. • La motosierra, sólo debe ser manejada por una sola persona. • Se empleará una distancia mínima prudente de 3 metros a los demás operarios. • 1° Método la motosierra en el suelo, este es el método con menor riesgo. 2° Método. Con la manija de atrás entre las rodillas. • Tanto los zurdos como los diestros, deben agarrar la motosierra siempre con la mano derecha en la empuñadura trasera, y con la izquierda se agarrará la manija delantera rodeándola con el pulgar. • Periodos de descanso, constante hidratación, reporta condiciones de salud durante el desarrollo de las labores. • Autorizada en la labor. • Personal con conocimiento en labores de seruidumbre y uso de motosierra. • Inspección visual y escrita a equipos y herramientas. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercano al lugar de trabajo. • Personal calificado (formación de coordinadores de altura, avanzado o reentrenamiento avanzado en alturas vigente), así para resaca en altura, el coordinador y trabajador autorizado en TSA deben participar en el diligenciamiento del permiso de trabajo en altura, inspección preoperación EPCC, contar con inspección anual los EPCC, contar con certificado de calidad vigente de los EPCC, mínimo dos trabajadores para el desarrollo de la actividad.

 AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD	Código: GH-FM-113 Versión 03 Vigencia:
---	--	--

Recolección y acople - Posturas de trabajo	1. Ergonómico: Levantamiento de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 2. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo. 3. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tripezas), condiciones de orden y aseo en desplazamientos y áreas de trabajo, caídas de objetos. 4. Físico: Temperaturas extremas, radiación no ionizante, radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Mecánico: Manipulación manual de equipos y herramientas.	1. Alación al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo. 2. Estrés, cefaleas, migraña. 3. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 4. Quemaduras, hepatitis, deshidratación. 5. Contusiones, heridas lacerantes, amputación, muerte.	• Uso de EPP • Realizar pausas activas cada 2 horas durante la jornada laboral. • Durante el trabajo, adoptar los pies de modo firme y seguro, y bien separados durante el corte. • Utilizar la motosierra de modo que cualquier parte del cuerpo se encuentre fuera del sector de giro de la motosierra, manteniéndola de peso lo más cerca posible del cuerpo. • Postura de trabajo que evite al máximo las esfuerzos y posturas forzadas. • Fomentar el apoyo entre el equipo de trabajo en la realización de las tareas. • Uso de bloqueador axial, repelente. • Autorizados en la labor. • Personal con conocimiento en labores de mantenimiento y uso de motosierra. • Inspección visual y escrita a equipos y herramientas. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia más cercanos al lugar de trabajo. • Pausas de descanso, constante hidratación.
Orden y aseo dentro de trabajo y campamento	1. Biológico: Virus, bacterias, picaduras de insectos, mordedura de animales. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes/ultravioleta. 3. Ergonómico: Manipulación manual de cargas, movimientos repetitivos. 4. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tripezas), condiciones de orden y aseo en desplazamientos y áreas de trabajo, caídas de objetos.	1. Irritación, alteración sistema nervioso. 2. Quemaduras en la piel ocasionadas por el sol. 3. Lesiones en sistema osteomuscular. 4. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas.	• Mantener alertas en los trayectos. • Uso de protector solar, repelente. • Realizar pausas activas y calentamiento. • Pausas de descanso, constante hidratación, reporte de condiciones de salud durante y al finalizar los trabajos. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia más cercanos al lugar de trabajo.

EVALUACIÓN DEL RIESGO												
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?												
☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.												
☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.												
¿Es seguro proceder con la tarea con los controles adicionales?												
☒ Si, proceda con la tarea.												
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.												
AUTORIZACIÓN												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> NOMBRE LÍDER/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD </td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN </td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> FIRMA </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">  </td> <td style="text-align: center;"> 10190387394 </td> <td style="text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> NOMBRE QUIEN VALIDA CONDICIONES DE SEGURIDAD </td> <td style="text-align: center;"> NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN </td> <td style="text-align: center;"> FIRMA </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">  </td> <td style="text-align: center;"> 1073971354 </td> <td style="text-align: center;">  </td> </tr> </table>	NOMBRE LÍDER/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		10190387394		NOMBRE QUIEN VALIDA CONDICIONES DE SEGURIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		1073971354	
NOMBRE LÍDER/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA										
	10190387394											
NOMBRE QUIEN VALIDA CONDICIONES DE SEGURIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA										
	1073971354											



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 15-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: RDA DE TECTO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ____ Socialización ☒ Información General ____ Pausas Activas ____ Otro ____ Cual: NA

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Angel Jimenez

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACION SOBRE SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO - ACTOS SEGUROS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRONICO	NUMERO DE TELEFONO	PROYECTO, AREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Sanjuanelo	1024609988	— 0 —	3236994105	GGA - SDA	Ecovigia M	Wendy S
2	Rafael Jairo Contreras	7.111.108551	— C —	370 997 1111	66A - SDA	Ecovigia MT	Rafael Contreras
3	Fabian A Ortega Román	1702397209	— 0 —	3023199900	66A - SDA	Ecovigia MT	Fabian
4	Los David Garcia	1007153097	— 0 —	3229460022	66A - SDA	Ecovigia MT	Los David
5	Cristian Alonso	1013576599	— 0 —	311200589	66A - SDA	Ecovigia M	Cristian
6	Sergio Almaraz	1051419982	— 0 —	3115773902	66A - SDA	Ecovigia M	S. Almaraz
7	Juan David Gamero	1115790135	— 0 —	3224520696	66A - SDA	Ecovigia M	Juan Pechue
8	Sixto J. Paredes	80281702	— 0 —	3122524113	66A - SDA	Ecovigia M	Sixto
9	Pala Rafaela Sandoval	42999027	— 0 —	3889452635	66A - SDA	Ecovigia M	Pala
10	Yenny Ceballos	1005728192	— 0 —	3228697104	66A - SDA	Ecovigia M	Yenny
11	Leinson	1035707324	— 0 —	3202578767	66A - SDA	Ecovigia M	Leinson
12	Wilmer Amador	704266957	— 0 —	3003062728	66A - SDA	Ecovigia M	Wilmer



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 15-12-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: Bnlt DE TELH
TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? ☐
CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Paul Jara

TEMAS TRATADOS:

Socialización SOBRE SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO - ACTOS SEGUROS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Orlando Sandoval	1031183650	fr65604@gmail.com	3189585313	66A - SDA	Ecoligra M	Sandoval
2	Nelson Vargas	1023971081	clanubergos310@	3025511244	66A - SDA	ecoligra M	Nelson VM
3	Hernando Conde	1078027723		3104473563	66A - SDA	Ecoligra M	Hernando
4	Johana Gamalier	100782740		3018826471	66A - SDA	Ecoligra M	Johana
5	David Bohary-Krovijs			2237101009	66A - SDA	Ecoligra M	David
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							