



PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: 66A - SOA

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 más de un día agregar lista de chequeo.

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO			HORA		FINALIZACIÓN DEL PERMISO			HORA	
DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO		
22	12	2025	8:00 Am		22	12	2025	1:10 pm	

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

LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO: RDH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 12 mt

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 S QUÍMICAS	OTRO

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS Marque con una (X)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA Marque con una (X)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Marque con una (X)	EQUIPOS ADICIONALES Marque con una (X)
Escalera tipo avión (certificada)	Eslinga con absorbedor de impacto	Casco con barbuquejo	Barandas
Escalera vertical con línea de vida (certificada)	Eslinga sin absorbedor	Gafas de seguridad	Conos
Escalera expandible o no expandible (certificada)	Eslinga de restricción	Protección auditiva	Señalización / letreros
Escalera en fibra de vidrio (certificada)	Arnés multipropósito	Protección respiratoria	Cinta de Seguridad
Andamio estructural (certificado)	Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)	Guantes	Malla de seguridad
Manif o scissorlift	Sistema retráctil (YOYO)	Botas de seguridad	Luminarias / lámparas / reflectora
LÍNEA DE VIDA	Mosquetones (no roscado)	Botas de seguridad dieléctricas	Mamparas
	Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kammantel)		
	Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)		
	Línea de Vida Portátil		
Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

MOTOSIERRA, LINA, 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, arnes 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				Andamios			
SI	NO	N/A		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 encuentran 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				Escaleras Móviles			
SI	NO	N/A		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

Trabajo sobre techos, tuberías, puente grúas u otro tipo de estructuras que supere 2mt			SI	NO	N/A	Plataformas móviles para elevación de personas			SI	NO	N/A	
¿La línea de vida está en buen estado (sin daños físicos como cables cortados, desgastados, deshilachados o corroídos (líneas de acero), desgaste, cortes, quemaduras o exposición a químicos o rayos UV (líneas textiles) con elementos estructurales seguros, componentes certificados y habilitada para su uso (inspección anual vigente por el fabricante o personal competente)?								X	¿Equipo en buen estado para operar (lista pre-operación)?			X
¿El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables?								X	¿El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables?			X
¿Las herramientas cuentan con un bolso o manila para subirlos al sitio de trabajo?								X	¿El operador de la plataforma está autorizado para operar el equipo?			X
¿Use el tendido de tablas o plataformas para trabajos en techos?								X	¿El piso y el área en general donde va a maniobrar esta firme y libre de obstáculos?			X

PERSONAS QUE EJECUTAN LA ACTIVIDAD						
NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL		¿EL COLABORADOR SE ENCUENTRA CAPACITADO Y CERTIFICADO PARA LA ACTIVIDAD?		FIRMA COMPRENDO LOS PELIGROS Y RIESGOS ASOCIADOS A LA TAREA
		SI	NO	SI	NO	
Luis David Garcia	1007153097	X		X		<i>[Firma]</i>

LOS FIRMANTES DECLARAMOS
Hemos verificado antes de iniciar la tarea asignada todas y cada una de las condiciones mencionadas en este análisis de trabajo seguro para el trabajo en altura. Así mismo nos comprometemos a cumplir las normas y/o recomendaciones emitidas por el planificador del trabajo y entendemos que cualquier condición anormal amerita la suspensión inmediata del trabajo.

De igual manera declaro estar en condiciones de salud apropiadas para realizar la actividad.

OBSERVACIONES

/ / /

RESPONSABLE DE LA ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Pavel Gilberto Jimm	1077971309	<i>[Firma]</i>

AUTORIZACIÓN DE TRABAJO (COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS). He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Pavel Gilberto Jimm	1077971309	<i>[Firma]</i>

FIRMA DEL LÍDER O JEFE DEL ÁREA		FIRMA
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
Lorena Tique Tique	1770593527	<i>[Firma]</i>

CIERRE DEL PERMISO					
NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO	
Pavel Gilberto Jimm	Supervisor SST	22-12-2025	1:11 pm	FINALIZACIÓN (ADORE)	



PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: 66A - 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.

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
23	12	2025	8:00 Am	23	12	2025	1:02 Pm

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 TALM DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 11 mt

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 S. QUÍMICAS		OTRO	
SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS Marque con una (X)		ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDA Marque con una (X)		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Marque con una (X)		EQUIPOS ADICIONALES Marque con una (X)	
Escalera tipo avión (certificada)	☐	Eslinga con absorbedor de impacto	☐	Casco con barbuquejo	☒	Barandas	☐
Escalera vertical con línea de vida (certificada)	☐	Eslinga sin absorbedor	☐	Gafas de seguridad	☒	Conos	☒
Escalera expandible o no expandible (certificada)	☐	Eslinga de restricción	☐	Protección auditiva	☒	Señalización / letreros	☐
Escalera en fibra de vidrio (certificada)	☐	Arnés multipropósito	☒	Protección respiratoria	☒	Cinta de Seguridad	☐
Andamio estructural (certificado)	☐	Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)	☐	Guantes	☒	Malla de seguridad	☐
Manif. o scissorlift	☐	Sistema retráctil (YOYO)	☐	Botas de seguridad	☒	Luminarias / lámparas / reflectora	☐
LÍNEA DE VIDA	☒	Mosquetones (no roscado)	☒	Botas de seguridad dieléctricas	☐	Mamparas	☐
	☐	Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kammantel)	☐				
	☐	Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)	☐				
	☐	Línea de Vida Portátil	☐				
Otros: Especificar		Otros: Especificar		Otros: Especificar		Otros: Especificar	

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

MOTOSIERRA, MACHETE, LIMA

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?	☒			¿El área de trabajo se encuentra limpia y organizada?	☒		
¿Se les explicó a los trabajadores la actividad a realizar?	☒			¿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?			☒
¿Los trabajadores saben a quién contactar en caso de emergencia?	☒			¿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)?	☒		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	☒			¿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?			☒
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	☒						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	☒						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas in situ?	☒						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	☒						

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	Escaleras tipo Avión			SI	NO	N/A
¿La escalera se encuentra certificada?					X	¿Se realizó la inspección pre operacional?					X	¿Se realizó la inspección pre operacional?					X
¿La escalera cuenta con la inspección anual?					X	¿La escalera se encuentra certificada?					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 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	¿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	¿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	¿La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad?					X
¿El arrestado 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	¿La escalera cuenta con pasamanos?					X
												¿El sistema mecánico para extensión se encuentra en buen estado (transformadores)?					X

Trabajo sobre techos, tuberías, puente grúas u otro tipo de estructuras que supere 2mt		SI	NO	N/A	Plataformas móviles para elevación de personas	SI	NO	N/A
¿La línea de vida esta en buen estado (sin daños físicos como cables cortados, desgastados, deshilachados o corroídos (líneas de acero), desgaste, cortes, quemaduras o exposición a químicos o rayos UV (líneas textiles) con elementos estructurales seguros, componentes certificados y habilitada para su uso (inspección anual vigente por el fabricante o personal competente)?				X	¿Equipo en buen estado para operar (lista pre-operación)?			X
¿El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables?				X	¿El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables?			X
¿Las herramientas cuentan con un bolso o manila para subirlas al sitio de trabajo?				X	¿El operador de la plataforma está autorizado para operar el equipo?			X
¿Usa el tendido de tablas o plataformas para trabajos en techos?				X	¿El piso y el área en general donde va a maniobrar esta firme y libre de obstáculos?			X

PERSONAS QUE EJECUTAN LA ACTIVIDAD						
NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL		¿EL COLABORADOR SE ENCUENTRA CAPACITADO Y CERTIFICADO PARA LA ACTIVIDAD?		FIRMA COMPRENDIENDO LOS PELIGROS Y RIESGOS ASOCIADOS A LA TAREA
		SI	NO	SI	NO	
Luis Oquind García	1007153097	X		X		<i>Luis Oquind</i>
/ / /						

LOS FIRMANTES DECLARAMOS
Hemos verificado antes de iniciar la tarea asignada todas y cada una de las condiciones mencionadas en este análisis de trabajo seguro para el trabajo en alturas. Así mismo nos comprometemos a cumplir las normas y/o recomendaciones emitidas por el planificador del trabajo y entendemos que cualquier condición anormal amerita la suspensión inmediata del trabajo.

De igual manera declaro estar en condiciones de salud apropiadas para realizar la actividad.

RESPONSABLE DE LA ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Paul Gilberto Jimm	1077971309	<i>Paul Jimm</i>

AUTORIZACIÓN DE TRABAJO (COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS). He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Paul Gilberto Jimm	1077971309	<i>Paul Jimm</i>

FIRMA DEL LÍDER O JEFE DEL ÁREA		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Lorena Tique Tique	1110593527	<i>Lorena Tique</i>

CIERRE DEL PERMISO			
NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA
Paul Gilberto Jimm	Supervisor SST	23-12-25	1:03 pm

MOTIVO
FINALIZACIÓN LAS 02:05



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: C6A - 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 más de un día agregar lista de chequeo.

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
24	12	2025	7:50 Am	24	12	2025	10:46 Am

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

LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO: ROH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALLA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 11 mt.

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 S QUÍMICAS	OTRO

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS Marque con una (X)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA Marque con una (X)	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Marque con una (X)	EQUIPOS ADICIONALES Marque con una (X)
Escalera tipo avión (certificada) ☐	Eslinga con absorbedor de impacto ☐	Casco con barbuquejo ☒	Barandas ☒
Escalera vertical con línea de vida (certificada) ☐	Eslinga sin absorbedor ☐	Gafas de seguridad ☒	Conos ☒
Escalera expandible o no expandible (certificada) ☐	Eslinga de restricción ☐	Protección auditiva ☒	Señalización / letreros ☐
Escalera en fibra de vidrio (certificada) ☐	Arnés multipropósito ☒	Protección respiratoria ☐	Cinta de Seguridad ☐
Andamio estructural (certificado) ☐	Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil) ☐	Guantes ☐	Malla de seguridad ☐
Manlift o scissorlift ☐	Sistema retráctil (YOYO) ☐	Botas de seguridad ☐	Luminarias / lámparas / reflectora ☐
LÍNEA DE VIDA ☒	Mosquetones (no roscado) ☒	Botas de seguridad dieléctricas ☐	Mamparas ☐
☐	Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kimmantel) ☐		
☐	Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb) ☐		
☐	Línea de Vida Portátil ☐		
Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar	Otros: Especificar

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

MOTOSIERRA, LINA, 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?	☒			¿El área de trabajo se encuentra limpia y organizada?	☒		
¿Se les explicó a los trabajadores la actividad a realizar?	☒			¿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?			☒
¿Los trabajadores saben a quién contactar en caso de emergencia?	☒			¿Se cuenta con las líneas de seguridad, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?	☒		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	☒			¿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?			☒
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	☒						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	☒						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas en sitio?	☒						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	☒						

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

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

Trabajo sobre techos, tuberías, puente grúas u otro tipo de estructuras que supere 2m		SÍ	NO	N/A	Plataformas móviles para elevación de personas	SÍ	NO	N/A
¿La línea de vida está en buen estado (sin daños físicos como cables cortados, desgastados, deshilachados o corroídos (líneas de acero), desgaste, cortes, quemaduras o exposición a químicos o rayos UV (líneas textiles) con elementos estructurales seguros, componentes certificados y habilitada para su uso (inspección anual vigente por el fabricante o personal competente)?				X	¿Equipo en buen estado para operar (lista pre-operación)?			X
¿El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables?				X	¿El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables?			X
¿Las herramientas cuentan con un bolso o manila para subirlos al sitio de trabajo?				X	¿El operador de la plataforma está autorizado para operar el equipo?			X
¿Usa el tendido de tablas o plataformas para trabajos en techos?				X	¿El piso y el área en general donde va a maniobrar esta firme y libre de obstáculos?			X

PERSONAS QUE EJECUTAN LA ACTIVIDAD						
NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL		¿EL COLABORADOR SE ENCUENTRA CAPACITADO Y CERTIFICADO PARA LA ACTIVIDAD?		FIRMA COMPRENDIENDO LOS PELIGROS Y RIESGOS ASOCIADOS A LA TAREA
		SÍ	NO	SÍ	NO	
Luis David Garcia	1077153297	X		X		
/						

LOS FIRMANTES DECLARAMOS
Hemos verificado antes de iniciar la tarea asignada todas y cada una de las condiciones mencionadas en este análisis de trabajo seguro para el trabajo en alturas. Así mismo nos comprometemos a cumplir las normas y/o recomendaciones emitidas por el planificador del trabajo y entendemos que cualquier condición anormal amerita la suspensión inmediata del trabajo.

De igual manera declaro estar en condiciones de salud apropiadas para realizar la actividad.

OBSERVACIONES		
/ /		

RESPONSABLE DE LA ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Pavel Gilberto Jimm	1077991304	

AUTORIZACIÓN DE TRABAJO (COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS). He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Pavel Gilberto Jimm	1077991304	

FIRMA DEL LIDER O JEFE DEL ÁREA		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Dorena Tique Tique	7770593527	

CIERRE DEL PERMISO				MOTIVO
NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	
Pavel Gilberto Jimm	Supervisor SST	24-12-2025	10:47 AM	FINALIZACIÓN CARGUES



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 más de un día agregar lista de chequeo.

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO			HORA		FINALIZACIÓN DEL PERMISO			HORA	
DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO		
26	12	2025	8:02 Am		26	12	2025	12:46 Pm	

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO

AGUAS DE BOGOTÁ SA Esp

LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO

ROD DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE INDIVIDUOS ARBOREOS

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD:

12 mt

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 SÚQUIMICAS	OTRO

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Marque con una (X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA

Marque con una (X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una (X)

EQUIPOS ADICIONALES

Marque con una (X)

Escalera tipo avión (certificada)	☐	Eslina con absorbedor de impacto	☐	Casco con barbuquejo	☒	Barandas	☐
Escalera vertical con línea de vida (certificada)	☐	Eslina sin absorbedor	☐	Gafas de seguridad	☒	Conos	☐
Escalera expandible o no expandible (certificada)	☐	Eslina de restricción	☐	Protección auditiva	☒	Señalización / letreros	☐
Escalera en fibra de vidrio (certificada)	☐	Arnés multipropósito	☒	Protección respiratoria	☒	Cinta de Seguridad	☐
Andamio estructural (certificado)	☐	Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)	☐	Guantes	☒	Malla de seguridad	☐
Manil o scissorlift	☐	Sistema retráctil (YOYO)	☐	Botas de seguridad	☒	Luminarias / lámparas / reflectora	☐
LÍNEA DE VIDA	☒	Mosquetones (no roscado)	☒	Botas de seguridad dieléctricas	☐	Mamparas	☐
	☐	Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kimmante)	☐				
	☐	Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)	☐				
	☐	Línea de Vida Portátil	☐				
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?	☒			¿El área de trabajo se encuentra limpia y organizada?	☒		
¿Se les explicó a los trabajadores la actividad a realizar?	☒			¿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?			☒
¿Los trabajadores saben a quién contactar en caso de emergencia?	☒			¿Se cuenta con las líneas de seguridad, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?	☒		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	☒			¿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?			☒
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	☒						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	☒						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas en sitio?	☒						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	☒						

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

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

Scanned with
 CamScanner™



PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión:

Vigencia:

Proyecto: GGA - SOA

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			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
27	12	2025	7:52 Am	27	12	2025	11:00 Am

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO: AGUAS DE BOGOTA SA Esp

LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO: ROH DE TECTO

TIPO Y DESCRIPCION DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 11 mt

OTROS PERMISOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACIONES		TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS	
TRABAJO ELÉCTRICO		LÍNEA DE CARGAS		TRABAJO CON S. QUÍMICAS		OTRO	
SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		EQUIPOS ADICIONALES	
Marque con una (X)		Marque con una (X)		Marque con una (X)		Marque con una (X)	
Escalera tipo avión (certificada)		Eslinga con absorbedor de impacto		Casco con barbuquejo		Barandas	
Escalera vertical con línea de vida (certificada)		Eslinga sin absorbedor		Gafas de seguridad		Conos	
Escalera expandible o no expandible (certificada)		Eslinga de restricción		Protección auditiva		Señalización / letreros	
Escalera en fibra de vidrio (certificada)		Arnés multipropósito		Protección respiratoria		Cinta de Seguridad	
Andamio estructural (certificado)		Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)		Guantes		Malla de seguridad	
Manífl o scissorlift		Sistema retráctil (YOYO)		Botas de seguridad		Luminarias / lámparas / reflectora	
LINEA DE VIDA		Mosquetones (no roscado)		Botas de seguridad dieléctricas		Mamparas	
		Cuerdas de seguridad certificada (Poliamida - Kammante)					
		Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)					
		Línea de Vida Portátil					
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 se encuentran bien de salud (Aptitud médica)	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 garantizan 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			Las líneas de seguridad, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5 000 libras (22,2 kilo newtons - 2 272 kg)			
Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad	X			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						
Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados	X						

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

Andamios				Andamios			
SI	NO	N/A		SI	NO	N/A	
			El terreno donde se instala el andamio está nivelado o se han colocado calzas o zapatas				X
			Según la altura del andamio se encuentra asegurado a una estructura estable y fija				X
			El andamio cuenta con las plataformas completas y aseguradas				X
			El andamio cuenta con escaleras internas y puerta de acceso que garantice el ingreso seguro a la superficie				X
			El andamio cuenta después de dos secciones asegurado con vientos que se encuentra instalados a estructuras estable y fija				X
Escaleras Verticales fijas				Escaleras Móviles			
SI	NO	N/A		SI	NO	N/A	
			La escalera se encuentra certificada				X
			La escalera cuenta con la inspección Anual				X
			Línea para escaleras vertical (Ruta de ascenso) libre de obstáculos				X
			Línea de vida sin signos de oxidación o alambres deshilachados				X
			El Diámetro de cable está conforme al Arrestador de caída - freno				X
			El punto de anclaje se encuentra certificado (Cap 5000lbs)				X
			El arrestador de caídas - freno, se encuentre en buen estado				X
Escaleras tipo Avión				Escaleras tipo Avión			
SI	NO	N/A		SI	NO	N/A	
			Se realizó la inspección pre operacional				X
			La escalera se encuentra certificada				X
			La escalera cuenta con la inspección Anual				X
			La escalera cuenta con frenos de seguridad				X
			La escalera cuenta con peldaños antideslizantes				X
			La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad				X
			La escalera cuenta con pasamanos				X
							X

Trabajo sobre techos, tuberías, puente grúas u otro tipo de estructuras que supere 2mt	SI	NO	N/A	Plataformas móviles para elevación de personas	SI	NO	N/A
Lineas de vida en buen estado y habilitadas para su uso			X	Equipo en buen estado para operar (lista pre-operación)			X
El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables			X	El montaje y operación garantiza una distancia segura entre este y las líneas o equipos eléctricos energizados de acuerdo con las normas eléctricas aplicables			X
Las herramientas cuentan con un bolso o manila para subirlos al sitio de trabajo			X	El operador de la plataforma está autorizado para operar el equipo			X
Usa el tendido de tablas o plataformas para trabajos en techos			X	El piso y el área en general donde va a maniobrar esta firme y libre de obstáculos			X

PERSONAS QUE EJECUTAN LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	AFILIADO A SEGURIDAD SOCIAL		¿EL COLABORADOR SE ENCUENTRA CAPACITADO Y CERTIFICADO PARA LA ACTIVIDAD?		FIRMA COMPRENDO LOS PELIGROS Y RIESGOS ASOCIADOS A LA TAREA
		SI	NO	SI	NO	
Las David Garza	1007153091	X		X		<i>Las David</i>

LOS FIRMANTES DECLARAMOS
Hemos verificado antes de iniciar la tarea asignada todas y cada una de las condiciones mencionadas en este análisis de trabajo seguro de riesgos e impactos ambientales. Así mismo nos comprometemos a cumplir las normas y/o recomendaciones emitidas por el planificador del trabajo y entendemos que cualquier condición anormal amerita la suspensión inmediata del trabajo.

De igual manera declaro estar en condiciones de salud apropiadas para realizar la actividad.

OBSERVACIONES

/	/	/
---	---	---

RESPONSABLE DE LA ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Paul Gilberto Jimm	1077971309	<i>Paul Jimm</i>
AUTORIZACIÓN DE TRABAJO (COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS). He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Paul Gilberto Jimm	1077971309	<i>Paul Jimm</i>
FIRMA DEL LÍDER O DUEÑO DEL ÁREA		FIRMA
NOMBRE(S) Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Lorena Tique Tique	1770593527	<i>Lorena Tique</i>
CIERRE DEL PERMISO		
NOMBRE	CARGO	FECHA
Paul Gilberto Jimm	Supervisor SST	27-12-2025
HORA	MOTIVO	
	FINALIZACIÓN TRABAJOS	



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:	22-12-2025
PROYECTO/ÁREA:	GGA - SDA	SITIO DE LA INTERVENCIÓN	RDT DE TECHO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:	PODA Y TALLA DE ARBOLES		

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			X			X						X			X					
2	¿Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas?	X			X			X						X			X					
3	¿El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura?	X			X			X						X			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			X			X						X			X					
5	¿El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea?	X			X			X						X			X					
6	¿Se señalizó y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída?			X			X			X						X			X			
7	¿Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas?	X			X			X						X			X					
8	¿Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado y fueron inspeccionados?	X			X			X						X			X					
9	¿Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	X			X			X						X			X					
10	¿Los sistemas de acceso fueron inspeccionados?	X			X			X						X			X					
11	¿Se conoce el plan de respuesta a emergencia?	X			X			X						X			X					
12	¿Las condiciones del área de trabajo se mantienen igual al momento que se inicio la actividad?	X			X			X						X			X					
13	¿Los trabajadores manifiestan que sus condiciones físicas son adecuadas para realizar la actividad?	X			X			X						X			X					

Firma y nombre de QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN, En señal de que ha verificado la lista anterior.

Nombre: Luz David Garcia	Nombre: Luz David Garcia	Nombre: Luz David Garcia	Nombre: _____	Nombre: Luz David Garcia	Nombre: Luz David Garcia	Nombre: _____
Cargo: Coordinador MT	Cargo: Coordinador MT	Cargo: Coordinador MT	Cargo: _____	Cargo: Coordinador MT	Cargo: Coordinador MT	Cargo: _____

Firma y nombre JEFE INMEDIATO:

Nombre: Lorena Tique	Nombre: Lorena Tique	Nombre: Lorena Tique	Nombre: _____	Nombre: Lorena Tique	Nombre: Lorena Tique	Nombre: _____
Cargo: Gestor de Campo	Cargo: Gestor de Campo	Cargo: Gestor de Campo	Cargo: _____	Cargo: Gestor de Campo	Cargo: Gestor de Campo	Cargo: _____

Firma y nombre COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS, en calidad de supervisión.

Nombre: Pavel Jimenez	Nombre: Pavel Jimenez	Nombre: Pavel Jimenez	Nombre: _____	Nombre: Pavel Jimenez	Nombre: Pavel Jimenez	Nombre: _____
Cargo: Supervisor SST	Cargo: Supervisor SST	Cargo: Supervisor SST	Cargo: _____	Cargo: Supervisor SST	Cargo: Supervisor SST	Cargo: _____

OBSERVACIONES

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

SITIO DE LA INTERVENCIÓN: ADH DE TECHO FECHA: 22-12-2025 # de Permiso:
 RESPONSABLE DEL ÁREA: Pavel Jimen ENCARGADO:

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			X			X						X			X					
2. ¿Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo?	X			X			X						X			X					
3. ¿Se ha socializado el procedimiento seguro de trabajo en alturas?	X			X			X						X			X					
4. ¿Ha sido revisado el método de acceso al sitio: Escaleras portátiles o fijas, líneas de izaje, andamios, elevadores?			X			X			X						X			X			
5. ¿La línea de vida ha sido inspeccionada? ¿Es adecuada para soportar una caída?	X			X			X						X			X					
6. ¿Se cuenta con arnés de cuerpo entero y este ha sido inspeccionado?	X			X			X						X			X					
7. ¿Se ha hecho una inspección reciente de los elementos propios del área de trabajo que tengan el riesgo de caer?	X			X			X						X			X					
8. ¿Se ha verificado que el método de subir herramientas hacia el sitio de trabajo es seguro?	X			X			X						X			X					
9. ¿Se ha señalado / aislado el área debajo de la cual se realizará el trabajo?	X			X			X						X			X					
10. ¿Se cuenta con cuerdas para amarrar las herramientas cuando se este realizando el trabajo?	X			X			X						X			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			X			X						X			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			X			X						X			X			
13. ¿Se han inspeccionado todos los elementos de izaje que se vayan a utilizar durante el trabajo?	X			X			X						X			X					
14. ¿El trabajador manifiesta que sus condiciones físicas son adecuadas para realizar la actividad?	X			X			X						X			X					
Firma de quien diligencia esta lista Coordinador de Alturas	<u>Pavel Jimen</u>			<u>Pavel Jimen</u>			<u>Pavel Jimen</u>			<u> </u>			<u>Pavel Jimen</u>			<u>Pavel Jimen</u>			<u> </u>		
Firma VB. Jefe inmediato ejecutor	<u>Loicna Tique</u>			<u>Loicna Tique</u>			<u>Loicna Tique</u>			<u> </u>			<u>Loicna Tique</u>			<u>Loicna Tique</u>			<u> </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: Lucas GARCIA VEGA Firma: Cédula: 1057153097

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

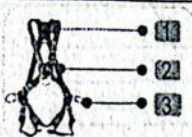
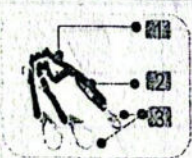
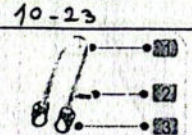
VIGENCIA:

FECHA DE INSPECCIÓN:	22-12-2025			
REPOSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Pavel Gilberto Jimenez			
PROYECTO/ÁREA:	GGA - SDA			
LUGAR:	BOH DE TCHO			
ACTIVIDAD:	Poda y Tala de individuos arboreos			
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:	luis oscar ferra	Nombre:	Pavel Gilberto Jimenez	
Cargo:	Gerencia M-7	Cargo:	Supervisor SST	
Firma:	[Firma]	Firma:	[Firma]	

INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	BOGOTÁ	PROYECTO/ÁREA:	66A - 50A
FECHA:	22-12-2025	SEMANA DESDE-HASTA:	22-12-2025 / 27-12-2025

Nota: El criterio deberá ser cumplido (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): SWINLINE	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.	X			X			X						X			X					
Lote/Serie: 03	2. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.	X			X			X						X			X					
Fecha de fabricación: 10-2019	2. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.	X			X			X						X			X					
	3. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X			X			X						X			X					
	4. Estado de la faja lumbar: Se encuentra completa sin deformidades.	X			X			X						X			X					
	5. Etiquetas: Completas y con la información visible.	X			X			X						X			X					
	6. Otro:																					
Eslinga en Y (marca):	1. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.			X			X			X						X			X			
Lote/Serie:	1. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.			X			X			X						X			X			
Fecha de fabricación:	2. Absorbedor de impacto: No está activado ni elongado.			X			X			X						X			X			
	3. Ganchos: Abren y cierran completamente y son de doble accionamiento. Sin deformaciones, fisuras o hundimientos.			X			X			X						X			X			
	4. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.			X			X			X						X			X			
	5. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X			X			X						X			X			
	6. Otro:																					
Eslinga de restricción o posicionamiento: CAMP	1. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.	X			X			X						X			X					
Lote/Serie: 0055	1. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.	X			X			X						X			X					
Fecha de fabricación: 10-23	2. Etiquetas: Completas y con la información visible.	X			X			X						X			X					
	3. Ganchos: Abren y cierran completamente y son de doble accionamiento. Sin deformaciones, fisuras o hundimientos.	X			X			X						X			X					
	4. 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			X			X				X			X					
Lote/Serie:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X			X			X						X			X					
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X			X			X				X			X					
	4. Otro:			X			X			X				X			X					
	5. Otro:			X			X			X				X			X					
	6. Otro:			X			X			X				X			X					
	6. Otro:			X			X			X				X			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: MOSQUETO	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X			X			X			/			X			X			/
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X			X			X					/	X			X					/
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X			X			X			/			X			X			/
/	4. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	5. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	6. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
Equipo: MOSQUETO	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X			X			X			/			X			X			/
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X			X			X					/	X			X					/
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X			X			X			/			X			X			/
/	4. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	5. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	6. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
Equipo: MOSQUETO	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X			X			X			/			X			X			/
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.	X			X			X					/	X			X					/
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X			X			X			/			X			X			/
/	4. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	5. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	6. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
Equipo: _____	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.			X			X			X			/			X			X			/
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.			X			X			X			/			X			X			/
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.			X			X			X			/			X			X			/
/	4. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	5. Otro:			X			X			X			/			X			X			/
	6. Otro:			X			X			X			/			X			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:	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	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: Luis David GARCIA	Nombre: Luis David GARCIA			Nombre: Luis David GARCIA			Nombre: —			Nombre: Luis David GARCIA			Nombre: Luis David GARCIA			Nombre: —				
		Firma: 	Firma: 			Firma: 			Firma: —			Firma: 			Firma: 			Firma: —				
Firma y nombre Coordinador de trabajo en alturas, en calidad de supervisión.		Nombre: Raul Jimenez	Nombre: Raul Jimenez			Nombre: Raul Jimenez			Nombre: —			Nombre: Raul Jimenez			Nombre: Raul Jimenez			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.	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD		Código: GH-FM-113 Versión 03 Vigencia: 05/08/2025
	Proyecto: GGA-SDA		Ciudad: BOGOTÁ
	Fecha de realización del trabajo (dd/mm/aaaa): 22-12-2025		Lugar de trabajo: ROTH DE TELLO
Hora de inicio (a.m./p.m.): 6:30 am		Hora de finalización (a.m./p.m.): 3:00 pm	
Descripción de la tarea a realizar: Poda/Tala de árboles			
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: (Marque con una X)			
☐ TRABAJO EN ALTURA ☐ ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ EXCAVACIONES	☐ ESPACIO CONFINADO ☐ TRABAJO ELÉCTRICO ☐ SUSTANCIAS QUÍMICAS	☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ IZAJE DE CARGAS ☐ OTRO	☒
¿CUAL? Poda/Tala de árboles			
CÉDULA: 122153093	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES): Luis David GARCIA V.	FIRMA:	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR			
Indique cada una de las herramientas a utilizar.			
Manuales:	LIMA, MACHETE		
Eléctricas:			
Neumáticos:			
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 • Aceite 2 tiempos • Lubricante		
GUÍA INSTRUCTIVA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA TAREA			
Biológicos:	Virus, Bacterias, Hongos, Rickettias, 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 fluidos), Eléctrico (alta, media y baja tensión, estática), Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, (caldas 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 severas ☐ Otros Otros, Cuáles?		
	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN		
	☐ Rutas de emergencia ☐ Sistemas de comunicación ☐ Sistemas de alerta temprana ☐ Plan de evacuación ☐ Cadena de llamados ☒ 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?		



FORMATO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD

Código: GH-FM-113

Versión 03

Vigencia: 05/08/2025

Secuencia ordenada de pasos	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Reunión inicio de labores / lista de arboles / roles a ejecutar	1. Locativo: Sistemas y modos de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objetos. 2. Biológico: Mordeduras de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 3. Física: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales.	1. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguinces, hematomas. 2. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias. 3. Quemaduras, hipotermia, deshidratación.	• Utilizar Bloqueador solar y repelente. • Utilizar ropa protectora adecuada. • Realizar pausas activas y calentamiento al inicio de la jornada de trabajo. • Constante hidratación. • Inspección visual del área de trabajo donde se identifiquen los peligros expuestos. • Reportar las condiciones de salud en la reunión de inicio. • Seguir el plan de emergencia definido por Aguas de Bogotá - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia más cercanos al lugar de trabajo.
Inspección preoperacional equipos, herramientas y áreas de campamento y trabajo	1. Locativo: Sistemas y modos de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objetos. 2. Ergonómico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manejo de cargas. 3. Biológico: Mordeduras de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 4. Física: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Mecánica: Manipulación manual de equipos y herramientas.	1. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguinces, hematomas. 2. Dolor lumbar, lesiones en sistema músculo esquelético. 3. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias. 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 5. Contusiones, heridas abiertas.	• 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 aretes, medallas u objetos que puedan generar atrapamiento. Reportar al gestor del campo a supervisor SST cualquier novedad que se presente. • Pausas activas y calentamiento, periodos de descanso. • 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. • Si en la inspección realizada a equipos y herramientas se concluye que presenta fallas, este equipo o herramienta NO se podrá usar y deberá informar del estado al gestor de campo o supervisor SST.
Traslado - transporte de equipos y herramientas desde campamento hasta el lugar de trabajo	1. Ergonómico: Levantamiento y traslado de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 2. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos. 3. Biológico: Mordeduras de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 4. Física: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Psicológico: Agresiones verbales y físicas, hostias, estrés laboral, hurtes, atracos, daños a propiedad pública o privada, extorsión. 6. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo.	1. Afectación al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar. 2. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguinces, hematomas. 3. Enfermedades infecciosas, virales, cutáneas y parasitarias. 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 5. Fracturas, esguinces, estrías, heridas abiertas. 6. Estrés, celofia, migraña.	• Uso de Epps - Dorsal. • Higiene postural. • En el transporte de gasolina proteger las partes lisas con fundas o elemento protector. • Cuando se transporte un vehículo deberá ir estabilizado y sujeto. • 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, cortas, terrenos bajos, humedales, pantanosos, pedregales, desfiladeros. • 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 más cercanos al lugar de trabajo. • Identificar las zonas de mayor riesgo y estar alertas a ellas una persona. • Cuando trabaje en equipo, autocuidado, apoyar al compañero en el desarrollo de la actividad (jale).
Reposado y manejo del combustible	1. Químico: Exposición a gases químicos, gases y vapores, líquidos (nieblas y neblinas). 2. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos. 3. Física: 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, que, piel y tracto gastrointestinales, explosión, incendio. 2. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguinces, hematomas. 3. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 4. Afectación al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar.	• Uso de Epps. • Hay que hacer el reposado con el motor parado. • Retiro y reposición de los depósitos de aceite y gasolina. Si se emplea mezcla, cuidar su proporción y filtrado. • Uso de fichas de seguridad de los productos químicos a utilizar (vigencia no superior a 5 años), etiquetas de envases de sustancias químicas, uso de material 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 reposado, hacerlo a una distancia prudente de cualquier fuga. • Al momento de abastecer combustible a la maquinaria contar con la de desarmes y extintor en el área de trabajo. • 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 más cercanos al lugar de trabajo.
Ascenso al árbol - Tropa	1. Física: Exposición a rayos solares y a temperaturas extremas (Calor), ruido, vibración. 2. Ergonómico: Levantamiento de cargas. Cargas contra objetos. 3. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos. 4. Física: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo. 6. Alturas: Caídas a distinto nivel, caída de objetos, atrapamiento, sobreesfuerzo.	1. Afectación al sistema ocular, afectaciones a la piel, estrés térmico por calor, agotamiento, calambres y desmayos. 2. Lesión física osteomuscular en espacios estrechos, Caídas de personas, golpes, contusiones, traumas, heridas, lesiones osteomusculares. 3. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguinces, hematomas. 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 5. Estrés, celofia, migraña. 6. Fracturas, esguince, convulsión, apoplejamiento, muerte.	• Utilizar Bloqueador solar. • Utilizar ropa protectora adecuada. • Realizar pausas activas durante la jornada laboral, cada 2 horas de trabajo. • Constante hidratación, periodos de descanso. • Durante el abastecimiento de combustible verificar que depósito de combustible no tenga fugas, realizar el tanque con ayuda de compañero, tanquear con el motor apagado y máquina fría y limpiar las superficies cercanías con el combustible, no almacenar combustible innecesario en el área, almacenar en sitios bien ventilados, si se impregna la ropa cámbiela inmediatamente. • Para levantamiento de cargas doblar las piernas y mantener la espalda recta. Peso máximo por persona (hombre) 25 kg. • 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. • Personal calificado (formación de coordinadores de alturas, avanzados o reconocimientos arborescencia en alturas vigentes), lo para recolectar en alturas, el coordinador y trabajador autorizados en TBA deben permanecer en el empicamento del permiso de trabajo en alturas, inspección preoperacional EPCC, contar con inspección visual los EPCC, contar con certificado de calificación vigente de los EPCC, mínimo dos trabajadores para el desarrollo de la actividad.

**FORMATO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD**

Código: GH-FM-113

Versión 03

Vigencia: 05/08/2025

Procedimiento de poda y/o tala	1. Físico: Exposición a rayos solares y a temperaturas extremas (Calor), ruido, vibración 2. Químico: Polvos orgánicos, inorgánicos, vapores, gases, humos, material particulado, incendio o explosión por fugas de combustible 3. Ergonómico: Levantamiento de carga, golpes contra objetos 4. Local: Superficies de trabajo (irregulares, descalzadas, con diferencia del nivel, trapeados), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto 5. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales 6. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo 7. Alturas: Caídas a distinto nivel, caída de objetos, atrapamiento, sobreesfuerzo	1. Afectación al sistema ocular, afectaciones a la piel, estrés térmico por calor, agotamiento, colapso y desmayos. Pérdida auditiva por ruido, alteraciones vasculares y osteomusculares, alteraciones del sistema digestivo, nervioso y circulatorio. 2. Alteraciones respiratorias, cutáneas, y viscerales, migrañas, quemaduras. 3. Lesión física osteomuscular en espalda extremidades. Caídas de personas, golpes, contusiones, traumas, heridas, lesiones osteomusculares 4. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 5. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 6. Estrés, cefaleas, migraña. 7. Fracturas, esguince, contusión, atrapamiento, muerte.	• Utilizar Brinquedador solar • Utilizar ropa protectora adecuada. • Realizar pausas activas durante la jornada laboral, cada 2 horas de trabajo. • Constante hidratación, períodos de descanso. • Utilizar protección auditiva durante la ejecución de la actividad. • Mantener bien ajustados los componentes y/o partes de la guadaña para disminuir la vibración. • Descarte elementos desbalanceados que produzcan vibración excesiva. • Utilizar protección para los ojos y cara. • Utilizar protección respiratoria. Durante el abastecimiento de combustible verifique que depósito de combustible no tenga fugas, realizar el tanqueo con ayuda de compañero, tanquear con el motor apagado y máquina fría y limpiar las superficies contaminadas con el combustible, no almacene combustible innecesario en el área, retirando en sitios bien ventilados, si se impregna la ropa cámbiese inmediatamente. • Para levantamiento de cargas doble los pies y mantenga la espalda recta. Pese máximo por persona (límite) 25 kg. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo. • Personal capacitado (formación de coordinadores de altura, avanzado o reentrenamiento avanzado en altura vigente), los para rescate en altura, el coordinador y trabajador autorizado en TSA deben participar en el abastecimiento del permiso de trabajo en altura, Inspección preoperacional 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
Replanteo	1. Físico: Exposición a rayos solares y a temperaturas extremas (Calor), ruido, vibración 2. Químico: Polvos orgánicos, inorgánicos, vapores, gases, humos, material particulado, incendio o explosión por fugas de combustible 3. Ergonómico: Levantamiento de carga, golpes contra objetos 4. Local: Superficies de trabajo (irregulares, descalzadas, con diferencia del nivel, trapeados), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto 5. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales 6. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo	1. Afectación al sistema ocular, afectaciones a la piel, estrés térmico por calor, agotamiento, colapso y desmayos. Pérdida auditiva por ruido, alteraciones vasculares y osteomusculares, alteraciones del sistema digestivo, nervioso y circulatorio. 2. Alteraciones respiratorias, cutáneas, y viscerales, migrañas, quemaduras. 3. Lesión física osteomuscular en espalda extremidades. Caídas de personas, golpes, contusiones, traumas, heridas, lesiones osteomusculares 4. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 5. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 6. Estrés, cefaleas, migraña.	• Utilizar Brinquedador solar • Utilizar ropa protectora adecuada. • Realizar pausas activas durante la jornada laboral, cada 2 horas de trabajo. • Constante hidratación, períodos de descanso. • Utilizar protección auditiva durante la ejecución de la actividad. • Mantener bien ajustados los componentes y/o partes de la guadaña para disminuir la vibración. • Descarte elementos desbalanceados que produzcan vibración excesiva. • Utilizar protección para los ojos y cara. • Utilizar protección respiratoria. Durante el abastecimiento de combustible verifique que depósito de combustible no tenga fugas, realizar el tanqueo con ayuda de compañero, tanquear con el motor apagado y máquina fría y limpiar las superficies contaminadas con el combustible, no almacene combustible innecesario en el área, retirando en sitios bien ventilados, si se impregna la ropa cámbiese inmediatamente. • Para levantamiento de cargas doble los pies y mantenga la espalda recta. Pese máximo por persona (límite) 25 kg. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo. • En el uso de machete se debe conservar una distancia mínima de 5 metros por persona para garantizar la seguridad y cada vez que no se use este elemento se debe conservar con su funda de protección.
Recalcación y Asepe	1. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo. 2. Ergonómico: Levantamiento de carga, golpes contra objetos 3. Local: Superficies de trabajo (irregulares, descalzadas, con diferencia del nivel, trapeados), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto 4. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales 5. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo.	1. Estrés, cefaleas, migraña. 2. Lesión física osteomuscular en espalda y extremidades. Caídas de personas, golpes, contusiones, traumas, heridas, lesiones osteomusculares. 3. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 4. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 5. Estrés, cefaleas, migraña.	• Fomentar el apoyo entre el equipo de trabajo en la realización de las tareas. • Realizar pausas activas durante la jornada laboral, cada 2 horas de trabajo. • Constante hidratación, períodos de descanso. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia mas cercana al lugar de trabajo. MEDEVAC • Revisión exhaustiva, demarcación completa del área, remover maleza y obstáculos con grúa, uso de garbillo para identificar huecos en el terreno, áreas con obstáculos requieren desbaste manual o con machete. • Autocuidado, reporte de condición insegura en el área de trabajo a gestor de campo o supervisor SST • Generar buenos ambientes laborales
Orden y aseo frentes 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. Local: Superficies de trabajo (irregulares, descalzadas, con diferencia del nivel, trapeados), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto	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 frentes. • Uso de protector solar, repelente • Realizar pausas activas y calistenia • Períodos 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 mas cercana al lugar de trabajo. • Períodos de descanso, constante hidratación
Finalización de actividades	1. Biológico: Virus, bacterias, picaduras de insectos, mordedura de animales 2. Físico: Radiaciones no ionizantes ultravioleta 3. Local: Superficies de trabajo (irregulares, descalzadas, con diferencia del nivel, trapeados), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objeto	1. Irritación, alteración sistema nervioso. 2. Quemaduras en la piel ocasionadas por el sol. 3. Politraumatismos, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas.	• Mantener alertas en los frentes. • Uso de protector solar, repelente • Realizar pausas activas y calistenia • Períodos 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 mas cercana al lugar de trabajo. • Constante hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

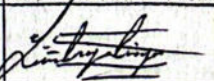
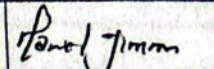
☒ Si, doténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

¿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

NOMBRE LÍDER/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Lorena Tique Tique	7710593527	
NOMBRE QUIEN VALIDA CONDICIONES DE SEGURIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
Pavel Gilbrak Jimm	1677971209	



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 22-12-2025

HORA: 8:30 Am

LUGAR: RDH DE TELMO

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

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP

RESPONSABLE CAPACITACIÓN: *Paul Jimenez*

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE MANIOBRAS SEGURAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Sanguanelo	1081609488	—	3236994105	66A-SDA	ECOVIGIAM	Wendys
2	Jorge Almenza	1051417982	—	3115773922	66A-SDA	ECOVIGIAM	J. Almenza
3	David Bohorquez	6150052	—	3237101069	66A-SDA	ECOVIGIA	<i>[Signature]</i>
4	Geanny Varela	8328182	—	3122524113	66A-SDA	ECOVIGIA	Geanny
5	Johanna Gonzalez	400362740	—	309826471	66A-SDA	ECOVIGIA	JOHANNA
6	Narciso Torres	14010991	—	3022128706	66A-SDA	ECOVIGIA	Narciso Torres
7	Fabian A. Ortega Roman	1100397209	—	3023199900	66A-SDA	ECOVIGIA MT	Fabian
8	WILMCHAMON	104266971	—	3003662728	66A-SDA	ECOVIGIAM	WILMCHAMON
9	Edes Eduardo Sepulveda	73998023	—	3228457635	66A-SDA	ECOVIGIAM	<i>[Signature]</i>
10	Daniel Ortega	1007426792	—	314001042	66A-SDA	ECOVIGIA MT	Daniel
11	Hernando Cardo	107502772	—	3104473563	66A-SDA	ECOVIGIAM	<i>[Signature]</i>
12	Bryan Herrera	1023894817	—	314170429	66A-SDA	ECOVIGIAM	Bryan



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 22-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: ROL DE TELLO

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

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A. ESP

RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Paul Jimen

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE MANIOBRAS SEGURAS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Juan David Guevara P	1115790135		3224570696	66A - SDA	Económica	Juan David Guevara
2	Nelson Vargas M	1023931081		3024511244	66A - SDA	ccarigam	Nelson Vargas
3	Yarilín González	4798309		3112550085	66A - SDA	Económica	Yarilín
4	Carlos Julio Campaño	1111148551		3269974344	66A - SDA	Económica	Carlos Campaño
5	Elkin Rios Ortiz	1079172810		3013376279	66A - SDA	Económica	E.R.O
6	Luis David Garcia	1007153097		322946020	66A - SDA	Económica	Luis David Garcia
7	Leinson Mosquera	1033701326		3202578767	66A - SDA	Económica	Leinson
8	ALVARO CARO	9523962		3212112578	66A - SDA	Económica	Alvaro Caro
9							
10							
11							
12							



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 23-12-2023 HORA: 6:30 Am LUGAR: RDT 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: Farel Jiman

SOCIALIZACIÓN SOBRE REPORTE OPORTUNO DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Sanjuanelo	1024609988	— 0 —	3236994105	GGH-SDA	Ecología	Wendy S.
2	Fabian A. Ortega Remón	1100397209	— 0 — 0 —	3023199900	GGH-SDA	Ecología MT	Fabian R.
3	Carlos Julio Carrero	1.111.798.551	— 0 — 0 —	310 997 11344	GGH-SDA	Ecología HT	Carlos Carrero
4	Luis David Garcia	1007152092	— 0 —	322945002	GGH-SDA	Ecología MT	Luis
5	RIVARD CARO	9523962	— 0 —	3212112578	GGH-SDA	Ecología MT	RIVARD E
6	Humberto Torres	14010971	— 0 —	3022124966	GGH-SDA	Ecología M	Humberto Torres
7	Orlando Sandoval	631183650	— 0 —	3189585313	GGH-SDA	Ecología M	Sandoval
8	Johann Gonzalez	722762740	— 0 —	3018326471	GGH-SDA	Ecología M	Johann
9	David Bohorquez	6150052	— 0 —	3232101007	GGH-SDA	Ecología	David
10	Levinson Mosquera	1005101324	— 0 —	3202578767	GGH-SDA	Ecología	Levin
11	WILMCH ANAIZA	1042669777	— 0 —	3003062728	GGH-SDA	Ecología M	Wilmch
12	Andrea Parejo	1011278034	— 0 —	3214516631	GGH-SDA	Ecología M	Andrea



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 23-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: RDT DE TECTA

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

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

Socialización SOBRE REPORTE OPORTUNO DE CONDICIONES DE SALUD Y AUTOCUIDADO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Juan Carlos Guevara	1115726235	<u>o</u>	3224520626	66A-SDA	Ecoligam	<u>Juan Carlos</u>
2	Terzo Almaraz	1051417982	<u>o</u>	3115773922	66A-SDA	Ecoligam	<u>T. Almaraz</u>
3	Carlos Eduardo Sosa	73999023	<u>o</u>	3707667990	66A-SDA	Ecoligam	<u>CS</u>
4	Gianni Jacellys	80281782	<u>o</u>	3122524113	66A-SDA	Ecoligam	<u>Gianni</u>
5	Hernando Conde	1015022223	<u>o</u>	3104413563	66A-SDA	Ecoligam	<u>H</u>
6	Nelson Valero	100930081	<u>o</u>	3255512571	66A-SDA	Ecoligam	<u>Nelson</u>
7							
8							
9							
10							
11							
12							



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 24-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: BDH DE TELTO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? Na

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP

RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Paul Jimenez

SOCIALIZACIÓN SOBRE ACTOS SEGUROS EN SUSTITUCIÓN DE INDIVIDUOS ARBOREOS

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Sarquianelo	1024609988	_____o_____	3236994105	GGA - SDA	Ecovigiam	Wendy S.
2	Nelson Vargas M	1023931081	_____o_____o_____	302551254	GGA - SDA	Ecovigiam	Nelson M.
3	Felices Eduardo S S.	73992023	_____o_____o_____	3707667920	GGA - SDA	Ecovigiam	Felices
4	JOHANA garzalez	400783740	_____o_____o_____	3018826491	GGA - SDA	Ecovigiam	JOHANA
5	Juan David Guevara P	1115790135	_____o_____o_____	3224520686	GGA - SDA	Ecovigiam	Juan David
6	Hernando combe	107502222	_____o_____o_____	3104473563	GGA - SDA	Ecovigiam	Hernando
7	Andrea Moreno	1012398039	_____o_____o_____	3219516631	GGA - SDA	Ecovigiam	Andrea
8	Giouanni yacallys	00251282	_____o_____o_____	3122524113	GGA SDA	Ecovigiam	Giouanni
9	Fabian A. Ortega R	1100397109	_____o_____o_____	3023199900	GGA SDA	Ecovigiam	Fabian
10	Francisco Torres	14010991	_____o_____o_____	3022128206	GGA SDA	Ecovigiam	Francisco
11	Orlando Sandoval	1071183650	_____o_____o_____	318981353	GGA - SDA	Ecovigiam	Orlando
12	ALVARO CARO	9523962	_____o_____o_____	3212112578	GGA - SDA	Ecovigiam	ALVARO E



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 24-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: BOH DE TECHO

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

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: *Paul Jimm*

SOCIALIZACIÓN SOBRE ACTOS SEGUROS EN SUSTITUCIÓN DE INDIVIDUOS ARBORES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	<i>David Balmora</i>	<i>6150052</i>	<i>---</i>	<i>3277101062</i>	<i>66A-SDA</i>	<i>Progr</i>	<i>JB</i>
2	<i>Sergio Almaraz</i>	<i>1051417982</i>	<i>---</i>	<i>3115773923</i>	<i>66A-SDA</i>	<i>PROVIGIA M</i>	<i>S. Almaraz</i>
3	<i>Axelin Gonzalez</i>	<i>9798309</i>	<i>---</i>	<i>3112550035</i>	<i>66A-SDA</i>	<i>ELVIS J</i>	<i>Axelin</i>
4	<i>Jenny Cejallas</i>	<i>1005728192</i>	<i>---</i>	<i>322869104</i>	<i>66A-SDA</i>	<i>ECOVIGIA M</i>	<i>Jenny</i>
5	<i>Eduardo Ortiz</i>	<i>1079172810</i>	<i>---</i>	<i>3013376279</i>	<i>66A-SDA</i>	<i>ECOVIGIA M</i>	<i>Eduardo</i>
6	<i>Luis David Garcia</i>	<i>1007153097</i>	<i>---</i>	<i>3229460020</i>	<i>66A-SDA</i>	<i>ECOVIGIA M</i>	<i>Luis</i>
7	<i>Wilmer Amaya</i>	<i>104066977</i>	<i>---</i>	<i>700306278</i>	<i>66A-SDA</i>	<i>ECOVIGIA M</i>	<i>Wilmer</i>
8							
9							
10							
11							
12							



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 26-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: ROH DE TECHO

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

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Paul Jimen

SOCIALIZACIÓN SOBRE INSPECCIÓN A HERRAMIENTAS DE TRABAJO, CONDICIONES DE SEGURIDAD EN
AREAS DE TRABAJO.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Sanjuanelo	1024609988	— • —	3236994105	GGA-SDA	ecovigia M	Wendys.
2	Nelson Vargas	102393089	— 0 — 0 —	302551244	GGA-SDA	ecovigia M	Nelsonnm
3	Polos Eduardo S	13999093	— 0 — 0 —	3107667920	GGA-SDA	ecovigia	PO
4	JOHANA gonzalez	400783740	— 0 — 0 —	2018826471	GGA-SDA	ecovigia	JOHANA
5	JUAN DAVID BRUNO	1115790135	— • —	3024520696	GGA-SDA	ecovigia M	Juanpablo
6	Hernando cordo	1075622123	— • —	3104473563	GGA-SDA	ecovigia M	HO
7	Andrea Moreno	1011328039	— • —	3219516631	GGA-SDA	ecovigia M	Androch
8	Giovanni Marcelys	40281762	— • —	3122524113	GGA-SDA	ecovigia M	Giovanni
9	Fabian A. Oikym R	1100397209	— • —	3023199900	GGA-SDA	ecovigia M	Fabian
10	Francisco Torres	14010971	— • —	3022188206	GGA-SDA	ecovigia M	Francisco
11	Orlando Sandoval	1031193650	— • —	3189585313	GGA-SDA	ecovigia M	Sandoval
12	ALVARO PARO	9523962	— • —	3212112578	GGA-SDA	ecovigia MT	alvaroparo



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 26-12-2025

HORA: 6:30 AM

LUGAR: BQH DE TECHO

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

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

SOCIALIZACIÓN SOBRE INSPECCIÓN A HERRAMIENTAS DE TRABAJO, CONDICIONES DE SEGURIDAD EN
ÁREAS DE TRABAJO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Sane Behorger	6150052	— - —	3237101089	66A-SDA	Ecovij	
2	Sorpe Almaraz	1051417982	— - —	3115873922	66A-SDA	Ecovij M	
3	Yavilin JONZALEZ	4798329	— - —	318550085	66A-SDA	Ecovij M	
4	Jenny Ceballos	100528192	— - —	8228697104	66A-SDA	Ecovij M	
5	Elkin R. Oti	107917280	— - —	3013376299	66A-SDA	Ecovij M	
6	Luis David Garcia	1007153092	— - —	3229450020	66A-SDA	Ecovij M	
7	WILMER AMARU	1042669277	— - —	3003062728	66A-SDA	Ecovij M	
8							
9							
10							
11							
12							



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 27-12-2024

HORA: 6:30 Am

LUGAR: R04H DE TECTO

TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cui? NA

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A. ESP

RESPONSABLE/CAPACITACIÓN: *[Signature]*

EDUCACIÓN SOBRE CAIDAS DE OBJETOS A DISTINTO NIVEL, DISTANCIAS DE SEGURIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Zarruanelo	1024609988	<i>[Signature]</i>	3236994105	66A-SDA	ECOVIGIAM	Wendy S.
2	Mauricio Torres	14010971	<i>[Signature]</i>	3022128706	66A-SDA	ECOVIGIAM	Mauricio Torres
3	Sergio Almazan	1861417992	<i>[Signature]</i>	3115773922	66A-SDA	ECOVIGIAM	S. Almazan
4	Virginia Gonzalez	24798309	<i>[Signature]</i>	3112550085	66A-SDA	ECOVIGIA	Virginia
5	WILMER AMAYA	104266927	<i>[Signature]</i>	3003062728	66A-3DA	ECOVIGIA	WILMER
6	Elkin Rios O.	1079172810	<i>[Signature]</i>	3013376279	66A-SDA	ECOVIGIAM	E. R. O.
7	Fabian A. Ortega R.	1100391209	<i>[Signature]</i>	3023199900	66A-SDA	ECOVIGIAM	Fabian R.
8	Luis Oquendo Garcia	1009150097	<i>[Signature]</i>	3229460020	66A-6DA	ECOVIGIA	Luis
9	Juan David Guzman P	1115790135	<i>[Signature]</i>	3224520696	66A-SDA	ECOVIGIA	Juan David
10	Orlando Sandoval	103191652	<i>[Signature]</i>	3289585313	66A-SDA	ECOVIGIA M	Sandoval
11	Carlos Cedeño SS	73992083	<i>[Signature]</i>	3707667920	66A-SDA	ECOVIGIAM	Carlos
12	Savio Bohorquez	6150052	<i>[Signature]</i>	3237101060	66H-SDA	ECOVIGIA	Savio



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 27-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: BPH DE Teclib

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

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A ESP RESPONSABLE/CAPACITACIÓN: Daniel Jimen

SOCIALIZACIÓN SOBRE CADDAS DE OBJETOS A DISTINTO NIVEL, DISTANCIAS DE SEGURIDAD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Jenny Cubillas	1005728192		3228697104	66A-SDA	Ecovigia M	Jenny
2	Johana Gonzalez	1000785742		3018826471	66A-SDA	Ecovigia M	Johana
3	Andrea Moreno	1012398039		3219516631	66A-SDA	Ecovigia M	Andrea
4	ALVARO CARO	9523962		3252112578	66A-SDA	Ecovigia MT	Alvaro
5	Nelson Vargas m.	102393108		3025511244	66A-SDA	Ecovigia m.	Nelson
6	Gianni yarelly	80231792		3122524113	66A-SDA	Ecovigia M	Gianny
7	Ramundo Conde	1075022123		3104473562	66A-SDA	Ecovigia M	Ramundo
8							
9							
10							
11							
12							