



PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: BGA - 50A

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
01	12	2025	8:00 Am	01	12	2025	1:31 pm

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

LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO: RDH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

Poda y tala de árboles

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 15 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)	Gauchos	Malla de seguridad
Manifi 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 - Kamante)		
	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, LUNA

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, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?	X		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	X			¿Se cuenta con Líneas de vida fija de material con cable de acero de 8 mm de espesor, instalada en un ambiente libre de corrosión, certificada?			X
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	X						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	X						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas en sitio?	X						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	X						

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

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

Scanned with
 CamScanner™



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.N.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: 66A-50A

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
02	12	2025	08:00 Am	02	12	2025	1:37 pm

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

LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO: ROLLO DE TECTO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Precedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 10 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 SÚMICAS	OTRO
SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS Marque con una (X)		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA Marque con una (X)	
EQUIPOS ADICIONALES Marque con una (X)		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 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)	Cuantes	Malla de seguridad
Manil / o scissorlift	Sistema retráctil (YOYO)	Botas de seguridad	Luminarias / lámparas / reflectores
LÍNEA DE VIDA	Mosquetones (no resaca)	Botas de seguridad dieléctricas	Mamparas
	Cuerdas de seguridad Certificadas (Poliamida - Kammeter)		
	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?	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, arnés 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?			F
¿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 in situ?	X						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	X						

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

Andamios				SI	NO	N/A	Andamios				SI	NO	N/A
¿El terreno donde se instala el andamio está nivelado o se han colocado calzas o zapatas?						✓	¿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				SI	NO	N/A	Escaleras Móviles				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 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)?						✓	¿La escalera cuenta con pasamanos?						✓
							¿El sistema mecánico para extensión se encuentra en buen estado (transformadores)?						✓

Scanned with
 CamScanner™



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: G6A - SDA

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

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO			FINALIZACIÓN DEL PERMISO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
03	12	2025	03	12	2025

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO:

AGUAS DE BOGOTÁ - SA ESP

LUGAR DONDE SE VA REALIZAR EL TRABAJO

ROD DE TECNO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Precedimiento):

PODA Y TALLA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD:

20 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 - 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?	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 fije 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 in situ?	X						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	X						

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

Andamios	SI	NO	N/A	Andamios	SI	NO	N/A
¿El terreno donde se instala el andamio está nivelado o se han colocado calzas o zapatas?			X	¿El andamio se encuentra separado de líneas eléctricas vertical y horizontalmente?			X
¿Según la altura del andamio se encuentra asegurado a una estructura estable y fija?			X	¿El andamio cuenta con barandas de seguridad y rodapiés en cada uno de sus lados?			X
¿El andamio cuenta con las plataformas completas y aseguradas?			X	¿Los ruedas del andamio cuentan con freno de seguridad?			X
¿El andamio cuenta con escaleras internas y puerta de acceso que garantice el ingreso seguro a la superficie?			X	¿El andamio cuenta con puesta tierra (Aterrizado)?			X
¿El andamio cuenta después de dos secciones asegurado con vientos que se encuentra instalados a estructuras estable y fija?			X	¿El andamio cuenta con la tarjeta de identificación y habilitación para realizar el trabajo?			X
Escaleras Verticales fijas	SI	NO	N/A	Escaleras Móviles	SI	NO	N/A
¿La escalera se encuentra certificada?		X		¿Se realizó la inspección pre operacional?	X		
¿La escalera cuenta con la inspección anual?		X		¿La escalera se encuentra certificada?	X		
¿La línea para escaleras vertical (Ruta de ascenso) se encuentra libre de obstáculos?		X		¿La escalera cuenta con la inspección anual?	X		
¿La línea de vida presenta signos de oxidación o alambres deshitchados?		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)?			

Scanned with
 CamScanner™



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: 06A - SDA

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

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
04	12	2025	08:03 Am	04	12	2025	1: 45 pm

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

LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO: ROH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCION DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 20 mt

OTROS PERMISOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

ESPACIOS CONFINADOS	TRABAJO EN CALENTE	TRABAJO EN EXCAVACIONES	TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS
TRABAJO ELÉCTRICO	TRAJE 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)		Elinga con absorbedor de impacto	
Escalera vertical con línea de vida (certificada)		Elinga sin absorbedor	
Escalera expandible o no expandible (certificada)		Elinga de restricción	
Escalera en fibra de vidrio (certificada)		Arnés multipropósito	
Andamio estructural (certificado)		Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)	
Manil o scissorlift		Sistema retráctil (YOYO)	
LINEA DE VIDA		Mosquetones (no roscados)	
		Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kammattel)	
		Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)	
		Línea de Vida Portátil	
Otros: Especificar		Otros: Especificar	

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

NOTO SIERRA, 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?	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, arnés 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 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				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 doblados?		X		¿La escalera cuenta con frenos de seguridad?	X		
¿El diámetro del cable es igual que el del arrestador de caída - freno? Verificar compatibilidad		X		¿La escalera cuenta con peldaños antideslizantes?	X		
¿El punto de anclaje se encuentra certificado (Cap 5000lbs)?		X		¿La escalera cuenta con puerta o bloqueo de seguridad?	X		
¿El arrestador de caídas - freno, se encuentre en buen estado, (sin deformación física, buen funcionamiento, sin grietas, corrosión o desgaste, sin piezas sueltas, etiqueta legible y vigente)?		X		¿La escalera cuenta con pasamanos?	X		
				¿El sistema mecánico para extensión se encuentra en buen estado (transformadores)?			X

Scanned with
 CamScanner™



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: 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		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
05	12	2025	05	12	2025

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

LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO: ADH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA TAREA (Precedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 10 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
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 - Kammattel)		
	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:

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, arnés y eslingas cuentan con una capacidad mayor o igual a 5.000 libras (22,2 kilo newtons - 2.272 kg)?	X		
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro y se divulgó a los involucrados en la actividad?	X			¿Se cuenta con Líneas de vida fija de material con cable de acero de 8 mm de espesor, instalada en un ambiente libre de corrosión, certificada?			X
¿Se informó al equipo y áreas interesadas del trabajo a realizar?	X						
¿Se delimitó y se señaló el área antes de iniciar el trabajo?	X						
¿Cuenta con el procedimiento de rescate disponible para trabajo en alturas en sitio?	X						
¿Las herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados?	X						

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

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



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURA

Código: GH-FM-045

Versión: 03

Vigencia:

Proyecto/Área: 66A - SON

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

GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
06	12	2025	8:00 Am	06	12	2025	11:30 Am

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

LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO: RDH DE TECHO

TIPO Y DESCRIPCION DETALLADA DE LA TAREA (Procedimiento):

PODA Y TALA DE ARBOLES

ALTURA APROX DE LA ACTIVIDAD: 10 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)		Casco con barbuquejo	
Escalera vertical con líneas de vida (certificada)		Gafas de seguridad	
Escalera expandible o no expandible (certificada)		Protección auditiva	
Escalera en fibra de vidrio (certificada)		Protección respiratoria	
Andamio estructural (certificado)		Guantes	
Manilif o scissorlift		Botas de seguridad	
LINEA DE VIDA		Botas de seguridad dieléctricas	
Eslinga con absorbedor de impacto		Luminarias / lámparas / reflectores	
Eslinga sin absorbedor		Mamparas	
Eslinga de restricción		Otros: Especificar	
Árnés multipropósito		Otros: Especificar	
Arrestador de caída - freno (Para Línea de Vida fija o portátil)		Otros: Especificar	
Sistema retráctil (YOYO)		Otros: Especificar	
Mosquetones (no roscado)		Otros: Especificar	
Cuerdas de seguridad Certificada (Poliamida - Kimmantel)		Otros: Especificar	
Punto de anclaje (Capacidad 5000 Lb)		Otros: Especificar	
Línea de Vida Portátil		Otros: Especificar	
Otros: Especificar		Otros: Especificar	

Herramientas que se utilizarán en la actividad:

MOTOSIERRA, MACHETE, LMA

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, arnés 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			
¿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 (Alertizado)?			
¿El andamio cuenta después de dos secciones asegurado con vientos que se encuentran 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			
¿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 slambres deshinchados?				¿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 caída - freno, se encuentra 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™

INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	BOGOTÁ	FECHA DESDE/HASTA:	01-12-2025 - 06-12-2025
PROYECTO/ÁREA:	GSA - SDA	SITIO DE LA INTERVENCIÓN	RPT DE TCHU
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:	Poda y Tala de Árboles		

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	QUE 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			X					
2	¿Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas?	X			X			X			X			X			X					
3	¿El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura?	X			X			X			X			X			X					
4	¿Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia minima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados?	X			X			X			X			X			X					
5	¿El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es óptima para la ejecución de la tarea?	X			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			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			X					
8	¿Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado y fueron inspeccionados?	X			X			X			X			X			X					
9	¿Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?			X			X			X			X			X			X			
10	¿Los sistemas de acceso fueron inspeccionados?	X			X			X			X			X			X					
11	¿Se conoce el plan de respuesta a emergencia?	X			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			X					
13	¿Los trabajadores manifiestan que sus condiciones físicas son adecuadas para realizar la actividad?	X			X			X			X			X			X					

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

Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
lus roaib	lus roaib	lus roaib	lus roaib	lus roaib	lus roaib	lus roaib
Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:
Ecología M.T.	Ecología M.T.	Ecología M.T.	Ecología M.T.	Ecología M.T.	Ecología M.T.	Ecología M.T.

Firma y nombre JEFE INMEDIATO:

Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Randy	Randy	Randy	Randy	Randy	Randy	Randy
Dominguez	Dominguez	Dominguez	Dominguez	Dominguez	Dominguez	Dominguez
Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:
Gestor	Gestor	Gestor	Gestor	Gestor	Gestor	Gestor
Campo	Campo	Campo	Campo	Campo	Campo	Campo

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

Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Paul J.	Paul J.	Paul J.	Paul J.	Paul J.	Paul J.	Paul J.
Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:
Supervisor SST	Supervisor SST	Supervisor SST	Supervisor SST	Supervisor SST	Supervisor SST	Supervisor SST

OBSERVACIONES



LISTA DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Código: GH-FM-044

Versión: 01

Vigencia: 08-01-2021

SITIO DE LA INTERVENCIÓN: ROD DE TELHOFECHA: 01-12-2025

de Permiso: _____

RESPONSABLE DEL ÁREA: Paul JimmENCARGADO: RANDY

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			X					
2. ¿Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo?	X			X			X			X			X			X					
3. ¿Se ha socializado el procedimiento seguro de trabajo en alturas?	X			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			X			
5. ¿La línea de vida ha sido inspeccionada?, ¿Es adecuada para soportar una caída?	X			X			X			X			X			X					
6. ¿Se cuenta con arnés de cuerpo entero y este ha sido inspeccionado?	X			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			X					
8. ¿Se ha verificado que el método de subir herramientas hacia el sitio de trabajo es seguro?	X			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			X					
10. ¿Se cuenta con cuerdas para amarrar las herramientas cuando se este realizando el trabajo?	X			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			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			X			
13. ¿Se han inspeccionado todos los elementos de izaje que se vayan a utilizar durante el trabajo?	X			X			X			X			X			X					
14. ¿El trabajador manifiesta que sus condiciones físicas son adecuadas para realizar la actividad?	X			X			X			X			X			X					
Firma de quien diligencia esta lista Coordinador de Alturas	<u>Paul Jimm</u>			<u>Paul Jimm</u>			<u>Paul Jimm</u>			<u>Paul Jimm</u>			<u>Paul Jimm</u>								
Firma VB. Jefe inmediato ejecutor	<u>[Firma]</u>			<u>[Firma]</u>			<u>[Firma]</u>			<u>[Firma]</u>			<u>[Firma]</u>								

En caso de tormenta eléctrica se debe suspender el trabajo

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

Nombre del ejecutor del trabajo: Lionard Garcia vFirma: [Firma]Cédula: 1007153093

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

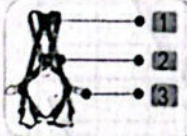
VIGENCIA:

FECHA DE INSPECCIÓN:	01-12-2025			
REPOSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Pavel Gilberto Jimenez			
PROYECTO/ÁREA:	GGA - SPA			
LUGAR:	RdH DE TECHO			
ACTIVIDAD:	Poda y Tala de Arboles			
Marque con un (X) según corresponda N.A (No Aplica)				
DESCRIPCIÓN	SI	NO	N.A	CONCEPTO OBSERVACIÓN
¿Los trabajador que ejecutan la actividad de trabajo en alturas se encuentran certificados en alturas de acuerdo con el rol que va a ejecutar?	X			
¿Se ha realizado capacitación y entrenamiento a los trabajadores en el procedimiento de trabajo en alturas?	X			
¿Se cuenta con un análisis de riesgos o estándar de trabajo seguro para realizar la tarea de trabajo en alturas?	X			
¿El equipo de protección contra caídas cuenta con inspección anual certificada por el fabricante o por parte de una persona certificada por el fabricante para realizar la inspección?	X			
¿Se realiza inspección preoperacional de los equipos de protección contra caídas?	X			
¿Se realiza demarcación y delimitación de la zona donde se realiza el trabajo en alturas?			X	
¿Los equipos de protección contra caídas se encuentran con sus etiquetas y en buen estado (integridad física, funcionamiento correcto, etiqueta legible y completa, vida utl no vencida, inspección documentada)?	X			
¿El personal esta anclado en puntos de anclaje certificados?			X	
¿Se cuenta con programación de mantenimiento de equipos de trabajo en alturas?	X			
¿Los elementos de trabajo en alturas se almacenan en lugares secos, bien ventilados y libres de atmosferas corrosivas?	X			
¿Se cuenta con procedimiento estandarizado, análisis de trabajo seguro en alturas y permiso de trabajo para la ejecución de la actividad?	X			
¿Se evidencian deformación en ganchos, desgaste, muescas o fisuras y se evidencia corrosión?		X		
¿Se ha entrenado al trabajador en los riesgos propios de la actividad desarrollada?	X			
¿El trabajador procura el cuidado integral de su salud y tiene claro el termino autocuidado?	X			
¿Se hace uso adecuado de los equipos de protección contra caídas durante la actividad de trabajo en alturas?	X			
Inspección recibida por:		Inspección realizada por:		
Nombre:	Luz Dora Garcia v.	Nombre:	Pavel Jimenez	
Cargo:	Escavaria M.T	Cargo:	Supervisor SST	
Firma:	[Firma]	Firma:	[Firma]	

INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	BOGOTÁ	PROYECTO/ÁREA:	66A - 50A
FECHA:	01-12-2023	SEMANA DESDE-HASTA:	01-12-2023 / 06-05-2025

Marque con un (X) según corresponda de acuerdo con la Nota.
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 Lote/Serie: 03 Fecha de fabricación: 10 - 2019 	1. Testigos y partes plásticas. Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.	X			X			X			X			X								
	2. Correas o riatas y costuras: Sin Agujeros, desgaste, suciedad.	X			X			X			X			X								
	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			X					
Lote/Serie: 0055	1. Correas o riatas y costuras: deshilachados, quemaduras, sin grasa o químicos y costuras completas.	X			X			X			X			X			X					
Fecha de fabricación: 10 - 23 	2. Etiquetas: Completas y con la información visible.	X			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			X					
	4. Otro:																					
Nota: Describa los elementos de protección contra caídas a utilizar (anclaje Tie off, mosquetones, líneas de vida etc).																						
Equipo: MOSQUETÓN	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			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						

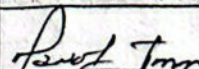
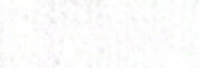
Nota: Describa los elementos de protección contra caídas a utilizar (anclaje Tie off, mosquetones, líneas de vida etc).

EQUIPO	QUE INSPECCIONAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas. Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados			X			X			X			X			X			X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas. Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos	X			X			X			X			X			X					
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas. Completas y con la información visible			X			X			X			X			X			X			
/	4. Otro			X			X			X			X			X			X			
	5. Otro			X			X			X			X			X			X			
	6. Otro			X			X			X			X			X			X			
Equipo: MOSQUETON	1. Testigos y partes plásticas. Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados			X			X			X			X			X			X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas. Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos	X			X			X			X			X			X					
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas. Completas y con la información visible			X			X			X			X			X			X			
/	4. Otro			X			X			X			X			X			X			
	5. Otro			X			X			X			X			X			X			
	6. Otro			X			X			X			X			X			X			
Equipo: Z16ZA6	1. Testigos y partes plásticas. Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados			X			X			X			X			X			X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas. Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos	X			X			X			X			X			X					
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas. Completas y con la información visible	X			X			X			X			X			X					
/	4. Otro			X			X			X			X			X			X			
	5. Otro			X			X			X			X			X			X			
	6. Otro			X			X			X			X			X			X			
Equipo: _____	1. Testigos y partes plásticas. Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados			X			X			X			X			X			X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas. Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos			X			X			X			X			X			X			
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas. Completas y con la información visible			X			X			X			X			X			X			
/	4. Otro			X			X			X			X			X			X			
	5. Otro			X			X			X			X			X			X			
	6. Otro			X			X			X			X			X			X			
Equipo: _____	1. Testigos y partes plásticas. Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados			X			X			X			X			X			X			
Lote/Serie: _____	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas. Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos			X			X			X			X			X			X			
Fecha de fabricación: _____	3. Etiquetas. Completas y con la información visible			X			X			X			X			X			X			
/	4. Otro			X			X			X			X			X			X			
	5. Otro			X			X			X			X			X			X			
	6. Otro			X			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			
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																						
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																						
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																						
	4. Otro:																						
	5. Otro:																						
	6. Otro:																						
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																						
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																						
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																						
	4. Otro:																						
	5. Otro:																						
	6. Otro:																						
Equipo:	1. Testigos y partes plásticas: Completos, sin desgaste, sin fisuras o reventados.																						
Lote/Serial:	2. Herrajes, partes metálicas o plásticas: Sin oxidación, deformaciones, fisura o hundimientos.																						
Fecha de fabricación:	3. Etiquetas: Completas y con la información visible.																						
	4. Otro:																						
	5. Otro:																						
	6. Otro:																						
Firma y nombre quien inspeccionó. En señal de que ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.		Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:															
		Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:														
Firma y nombre Coordinador de trabajo en alturas, en calidad de supervisión.		Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:														
		Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:	Firma:														
Número	Hallazgo	Acción Correctiva / De mejora				Responsable				Fecha propuesta de cumplimiento													
1	/	/				/				/													
2	/	/				/				/													
3	/	/				/				/													
OBSERVACIONES																							
/ / /																							

 AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD		Código: GH-FM-113
			Versión 03
			Vigencia:
Proyecto: GGA-SDA		Ciudad: BOGOTÁ	
Fecha de realización del trabajo (dd/mm/aaaa): 01-12-25 / 06-12-25		Lugar de trabajo: RDH DE TECHO	
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 Retiro de individuos vegetales caídos. Reutilización de madera.			
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: (Marque con una X)			
TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	TRABAJO EN CALIENTE	
ENERGÍAS PELIGROSAS	TRABAJO ELÉCTRICO	IZAJE DE CARGAS	☒
EXCAVACIONES	SUSTANCIAS QUÍMICAS	OTRO	☒
¿CUAL?	Uso de motosierra		
CÉDULA	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES)		FIRMA
100153091	Carlos David García Vega		Carlos García
11118850	Carlos Jairo Camacho		Carlos Camacho
103297114	Jesús Iván Rodríguez		Jesús Rodríguez
111010921	Mauricio Torres		Mauricio Torres
31125500	Marilín		Marilín
1074609988	Wendy Carolina Saguanolo Gueth		Wendy S
0523962	ALVARO GRILLIAD CARO FONSECA		alvarado f
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.		
Manuales	MACHETE, LIMA		
Eléctricas			
Neumáticas			
Hidráulicas	MOTOSIERRA		
Otras			
ANÁLISIS DE LA TAREA			
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Protección facial (Gafas de seguridad, combinación de casco +visor) Protección respiratoria (Respirador P95), Protección auditiva (Protector auditivo tipo diadema al cuello) Guantes de vaqueta, Canilleras con refuerzo de protección (para guadañar con cuchilla), Peto o delantal en carnaza. Botas de seguridad con puntera. Ropa de trabajo (overol dos piezas, gorro tipo monja).		
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	• Motosierra • Gasolina • Aceite 2 tiempos • Lubricante		
GUÍA INSTRUCTIVA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA TAREA			
Biológicos:	Virus, Bacterias, Hongos, Rickettsias, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.		
Físicos:	Ruido (de impacto, intermitente, continuo), Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia), Vibración (cuerpo entero, segmentaria), Temperaturas extremas (calor y frío), Presión atmosférica (normal y ajustada), Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa), Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta (Solar), Infrarrojo, radiofrecuencia, microondas)		
Químicos:	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado		
Psicológicos:	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios), Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor), Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo), Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc), Interfase persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización, Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos).		
Biomecánicos:	Posturas (prolongadas, mantenidas, forzadas, antigravitacionales), esfuerzo, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas.		
Condiciones de Seguridad:	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o líquidos), Eléctrico (alta, media y baja tensión, estática), Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto), Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.), Trabajo en alturas y Espacios confinados.		
Seleccionar únicamente los peligros de fenómenos naturales que afectan la seguridad y bienestar de los trabajadores en el desarrollo de una tarea			
Fenómenos Naturales:	☐ Vendaval ☐ Terremoto ☐ Sismos ☐ Incendios forestales ☐ Tormentas eléctricas ☐ Inundación pluvial ☒ Caída de árboles ☐ Granizadas ☐ Heladas ☐ Deslizamiento de tierras ☐ Tormentas de polvo ☐ Inundación fluvial ☐ Avalancha ☐ Derrumbe ☐ Fluidos de barro ☐ Hundimiento de tierras ☐ Tormentas de soveras ☐ Otros Otros, Cuáles?		
	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN		
	☐ Rutas de emergencia ☐ Sistemas de comunicación ☐ Sistemas de alerta temprana ☐ Plan de evacuación ☐ Cadena de llamadas ☒ Botiquín de emergencia ☒ Brigadas de emergencia ☐ Sistemas de monitoreo ☐ Red contraincendios ☐ Planes de acción ☐ Salidas de emergencia ☐ Alarma de evacuación ☒ Plan de emergencias ☒ Puntos de encuentro ☐ Extintores ☐ Camillas ☐ Pon's ☐ EPP ☐ Recursos externo ☐ Medevac Otros, Cuáles?		

 AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD		Código: GH-FM-113 Versión 03 Vigencia:
Secuencia ordenada de pasos	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Evaluación Inicial - Preparación	1. Biológico: Mordedura de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 2. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 3. Locativo: Caídas a mismo nivel, tropiezos, resaca. 4. Público: Agresiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral, hurtos, atropellos, daños a propiedad pública o privada, extorsión.	1. Enfermedades infecciosas, venéreas, cutáneas y parasitarias. 2. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 3. Hematomas, contusión, fractura, esguince. 4. Fracturas, esguinces, estrés, heridas abiertas.	• Uso de EPP - uso de Overol / manga larga. • Uso de repelente y bloqueador. • Pasar con cuidado el terreno e identificar animales y plantas peligrosas. • Reportar condiciones inseguras al gestor de campo o supervisor SST para controlar el riesgo. • Reportar las condiciones de salud en la reunión de inicio o durante el desarrollo de las actividades. • Autocuidado en los desplazamientos. • Inspección visual del área de trabajo donde se identifiquen los peligros expuestos. • Pausas activas y pasivas. • 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 evitar acceder a ellas una persona.
Inspección preoperacional equipos, herramientas y áreas de campamento y trabajo.	1. Locativo: Sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo, caídas de objetos. 2. Ergonómico: Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manejo de cargas. 3. Biológico: Mordedura de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 4. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Mecánico: Manipulación manual de equipos y herramientas.	1. Patotraumatisms, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 2. Dolor lumbar, lesiones en sistema músculo esquelético. 3. Enfermedades infecciosas, venéreas, 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 arillos, medallas y objetos que puedan generar atrapamiento. Reportar al gestor de campo o supervisor SST cualquier novedad que se presente. • Pausas activas y pasivas, 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. • Identificar las zonas de mayor riesgo y evitar acceder a ellas una persona.
Transporte de equipos y herramientas.	1. Ergonómico: Levantamiento y traslado de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 2. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos. 3. Biológico: Mordedura de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. 4. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Público: Agresiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral, hurtos, atropellos, daños a propiedad pública o privada, extorsión.	1. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar. 2. Patotraumatisms, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 3. Enfermedades infecciosas, venéreas, cutáneas y parasitarias. 4. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 5. Fracturas, esguinces, estrés, heridas abiertas.	• Uso de Epps - Dorsal. • Higiene postural. • Transportar la motosierra con la funda protectora de la espada colocada. • Desplazamiento de una metros del lugar de resaca antes de proceder al arranque, nunca hacerlo con el motor en marcha. • Cuando se transporte en vehículos deberá ir estabilizada y sujeta. • Realizar inspección visual y escrita a equipos y herramientas. • Uso de bloqueador solar y repelente, periodos de descanso. • En los desplazamientos de forma segura por terrenos irregulares, briches, cerros, terrenos leños, humedales, pantanosos, pedregosos, desérticos. • 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 evitar acceder a ellas una persona.
Repostado y manejo del combustible.	1. Químico: Exposición aguda a químicos, gases y vapores, líquidos (nieblas y rocíos). 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. Físico: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 4. Ergonómico: Levantamiento y traslado de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos.	1. Quemaduras, lesiones oculares, irritación de vías respiratorias, piel, piel y tracto gastrointestinal, exposición, incendio. 2. Patotraumatisms, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 3. Quemaduras, hipotermia, deshidratación. 4. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo, dolor lumbar.	• Uso de Epps. • Hay que hacer el repostado con el motor parado. • Revisión y reposición de los depósitos de aceite y gasolina. Si se emplea manguera, cuidar su preservación y llenado. • Uso de fichas de seguridad de los productos químicos a utilizar (vigencia no superior a 5 años), etiquetado de envases de sustancias químicas, uso de matriz de compatibilidad de productos químicos para un correcto almacenamiento. • Uso de esp adecuados al manipular la sustancia química, de acuerdo a la ficha de seguridad. • El repostado, hacerlo a una distancia prudente de cualquier fuego. • Al momento de abastecer combustible a la maquinaria contar con lit de extinguidor y arbotar en el área. • Pausas activas, periodos de descanso, constante hidratación. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia más cercanos al lugar de trabajo.
Apaga de la motosierra - Puesta en marcha motosierra.	1. Físico: Vibración, ruido intermitente y continuo, temperaturas extremas. 2. Ergonómico: Levantamiento de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 3. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo. 4. Locativo: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamiento y áreas de trabajo, caídas de objetos. 5. Mecánico: Manipulación manual de equipos y herramientas. 6. Altura: Caídas a mismo nivel, caídas de objetos, atrapamiento, sobreesfuerzos.	1. Alteraciones vasculares y osteomusculares, Alteraciones del sistema digestivo, nervioso y circulatorio, pérdida de audición, pérdida de visión (dolor en los ojos), migraña, neurastenia y otros síndromes. 2. Afección al sistema osteomuscular y circulatorio, desórdenes por trauma acumulativo. 3. Contusión física y mental, estrés. 4. Patotraumatisms, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, esguince, hematomas. 5. Contusiones, heridas abiertas, amputación, muerte. 6. Fracturas, esguince, contusión, muerte.	• Uso de Epps adecuados a la labor del uso de motosierra. • La motosierra, sólo debe ser manejada por una sola persona. • Se empleará una distancia mínima prudente de 3 metros a los demás operarios. • 1º Método la motosierra en el suelo, evita es el método con mayor riesgo. 2º Método. Con la manija de atrás entre las rodillas. • Tanto los burdos como los diestros, deben agarrar la motosierra siempre con la mano derecha en la ampuadura trasera, y con la izquierda se agarrará la manija delantera reduciendo con el pulgar. • Periodos de descanso, constante hidratación, reporte condiciones de salud durante el desarrollo de las labores. • Uso de bloqueador solar, repelente. • Autocuidado en la labor. • Personal con conocimientos en labores de salvamento y uso de motosierra. • Inspección visual y escrita a equipos y herramientas. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia más cercanos al lugar de trabajo. • Personal calificado (formación de socorristas en altura, formación e inmediatamente existente en altura vigente), tal para rescate en altura, el coordinador y trabajador autorizado en TSA deben participar en el desplazamiento del personal de trabajo en altura, inspección preoperacional (EPC), contar con inspección actual los EPC, contar con certificado de calidad vigente de los EPC, mínimo dos trabajadores para el desarrollo de la actividad.

 AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.R.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD		Código: GH-FM-113 Versión 03 Vigencia:
Recolección y aseo - Posturas de trabajo	1. Ergonómicas: Levantamiento de cargas, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. 2. Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental), jornadas de trabajo. 3. Locativas: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamientos y áreas de trabajo, caídas de objetos. 4. Física: Temperaturas extremas, Radiación no ionizante, Radiación ionizante, fenómenos naturales. 5. Mecánica: Manipulación manual de equipos y herramientas.	1. Aflicción al sistema osteomuscular y circulatorio, desordenes por trauma acumulativo. 2. Estrés, cefaleas, migraña. 3. Pseudoataques, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, equimosis, hematomas. 4. Quemaduras, hipertermia, deshidratación. 5. Contusiones, heridas, hematomas, amputación, muerte.	• Uso de EPP • Realizar pausas activas cada 2 horas durante la jornada laboral. • Durante el trabajo, asegurar los pies de modo firme y seguro, y bien separados durante el corte. • Utilizar la motosierra de modo que cualquier parte del cuerpo se encuentre fuera del sector de giro de la motosierra, manteniéndola de peso lo más cerca posible del cuerpo. • Postura de trabajo que evite al máximo los esfuerzos y posturas forzadas. • Fomentar el apoyo entre el equipo de trabajo en la realización de las tareas. • Uso de bloqueador solar, repelente. • Autocuidado en la labor. • Personal con conocimiento en labores de supervivencia y uso de motosierra. • Inspección visual y escrita a equipos y herramientas. • Seguir el plan de emergencia definido por la empresa - Ruta de evacuación, puntos de encuentro y puntos de atención a emergencia más cercanos al lugar de trabajo. • Períodos de descanso, constante hidratación.
Orden y aseo dentro de trabajo y campamento	1. Biológico: Virus, bacterias, picaduras de insectos, mordeduras de animales. 2. Física: Radiaciones no ionizantes/ultravioleta. 3. Ergonómicas: Manipulación manual de cargas, movimientos repetitivos. 4. Locativas: Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, tropiezos), condiciones de orden y aseo en desplazamientos y áreas de trabajo, caídas de objetos.	1. Irritación, alteración sistema nervioso. 2. Quemaduras en la piel ocasionadas por el sol. 3. Lesiones en sistema osteomuscular. 4. Pseudoataques, fracturas, golpes por caída de objetos, heridas, equimosis, hematomas.	• Mantener alertas en los trayectos. • 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 más cercanos al lugar de trabajo.
EVALUACIÓN DEL RIESGO			
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?			
☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.			
☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.			
¿Es seguro proceder con la tarea con los controles adicionales?			
☒ Si, proceda con la tarea.			
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.			
AUTORIZACIÓN			
NOMBRE LIDER/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	
Randy Domínguez Arias	1032445621		
NOMBRE QUIEN VALIDA CONDICIONES DE SEGURIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	
Paul Gelbark Jimm	1037971307		



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 01-12-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: BDH DE TECHD
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 CAIDAS DE OBJETOS A DISTINTO NIVEL EN ACCIDENTES DE TSA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Giselly Yacelis	80281782	—	3122524113	66A-SDA	Ecovigia M.	Giselly
2	Luis David Garcia	1007153097	—	3229450020	66A-SDA	Ecovigia M.T	Luis
3	Saviera Bohorquez	6150052	—	3237101069	66A-SDA	Ecovigia	Saviera
4	ALVARO CARO	9523962	—	3212112578	66A-SDA	Ecovigia M.T	Alvaro E
5	Julio claudio SG.	73999088	—	3107667900	66-SDA	Ecovigia	Julio
6	Mauricio Torres	74010971	—	3072128706	66A-SDA	Ecovigia M	Mauricio Torres
7	Gilberto Espino Camacho	111198551	—	3309944200	66A-SDA	Ecovigia M	Gilberto Camacho
8	Diana Herrera	1023899819	—	3627195714	66A-SDA	Ecovigia	Diana
9	Orlando Sandoval	1031183650	Fris604@gmail.com	3138610707	66A-SDA	Ecovigia M	Sandoval
10	Cristian Alonso	103576399	—	311200589	66A-SDA	Ecovigia M	Cristian
11	Josefina Almazan	1061417882	—	3115773922	66A-SDA	Ecovigia M	J. Almazan
12	Yarilin Gonzalez	1071024798	—	3112550085	66A-SDA	Ecovigia	Yarilin



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 01-12-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: FOH 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

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE CAIDAS DE OBJETOS A DISTINTO NIVEL EN ACCIDENTES DE TSA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Saguanillo	1074609988		3226994105	GGA-SDA	Coordinadora M	Wendy S.
2							
3							
4							
5							
6							
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: 02-12-2023

HORA: 6:30 Am

LUGAR: Edif. de Tectivo

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:

AUTOCUIDADO - SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Luis David GARCIA	1007153097	---	3229460020	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Luis David Garcia</u>
2	Pablo Jairo CARRERA	111148551	---	3099403044	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Pablo Carrera</u>
3	cezar Alfonso	1069434047	---	3154755566	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Cesar Alfonso</u>
4	Josus GARCIA	7663739047	---	3215499999	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Josus Garcia</u>
5	Yerson Valverde	1033797114	---	3025260755	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Yerson Valverde</u>
6	Alvaro CARD	9523962	---	3212112578	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Alvaro Card</u>
7	Yaxilín Zambaloz	4798309	---	3112550085	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Yaxilín Zambaloz</u>
8	Solger Almanza	1051417982	---	3115777922	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Solger Almanza</u>
9	Wilmer AMAYA	704266977	---	7003062768	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Wilmer Amaya</u>
10	Cristian Alonso	1013524599	---	312200589	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Cristian Alonso</u>
11	Blayer Herreñ	1023899819	---	302719445	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Blayer Herreñ</u>
12	Giovanny Yacelles	80281782	---	80281782	66A-SDA	ECOVIGIAM T	<u>Giovanny Yacelles</u>



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 02-12-2025 HORA: 6:30 Am. LUGAR: BDH de Techo
TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? NH
CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A. ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: [Signature]

TEMAS TRATADOS:

AUTOCUIDADO. SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Cala dundo	73992022		3707667920		ecovigra	[Signature]
2	Mauricio Torres	14010921		3022128706		Ecovigia M	Mauricio Torres
3	Leinson Mosquera	103550126		320251811		Ecovigia M	Leinson
4	Samuel Bohorquez	6150052		3237101069		Ecovigia M	[Signature]
5	Orlando Sandoval	103183650		3138610701		Ecovigia M	Sandoval
6	Wendy Sanguinelo	1075609988		3236994105	GLA-SDA	Ecovigia M	Wendy S.
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: 03-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: RPH 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: *Paral Jimm*

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO - ORDEN Y ASEO.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	ALVARO CARO	9523962	—	3812112578	66A-SDA	ECOVIGIA MT	<i>Guillermo E</i>
2	Fabian A. Ortega Román	1100399209	—	3023199900	66A-SDA	ECOVIGIA MT	<i>Fabian</i>
3	Gianmy Yarellys	80281782	—	3122524113	66A-SDA	ECOVIGIA M.	<i>Gianmy</i>
4	José Alvarado	1051417982	—	3115773922	66A-SDA	ECOVIGIA M	<i>J. Alvarado</i>
5	Wendy Sanjurjo	1024609988	—	3236994105	66A-SDA	ECOVIGIA M	<i>Wendy S.</i>
6	Mauricio Torres	14010971	—	3822128766	66A-SDA	ECOVIGIA M	<i>Mauricio Torres</i>
7	Rafael Duarte	73999023	—	3407667980	66A-SDA	ECOVIGIA	<i>Rafael</i>
8	Carla Alfonso	1069484004	—	3154755566	66A-SDA	ECOVIGIA MT	<i>Carla</i>
9	Brayan Herrera	1022699219	—	3156097735	66A-SDA	ECOVIGIA MT	<i>Brayan</i>
10	Orlando Sandoval	1031183650	—	3138610707	66A-SDA	ECOVIGIA M	<i>Sandoval</i>
11	Cristian Alonso	105526599	—	310200589	66A-SDA	ECOVIGIA M	<i>Cristian</i>
12	Carlos Julio González	111498551	—	3109911300	66A-SDA	ECOVIGIA M	<i>Carlos González</i>



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 03-12-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: 6611 DE Tecto

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

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

TEMAS TRATADOS:

Socialización sobre autocuidado - orden y aseo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Jesús Guevara	7063734042	---	3215999994	66A-SDA	Ecorigua m	Jesús
2	Yelson Muñoz	103377114	---	3025260735	66A-SDA	ecorigia m T	Yelson
3	Leinson Mosquera	1037407324	---	302578167	66A-SDA	ecorigia	Leinson
4	Daya Bohorquez	615605	---	3277101069	66A-SDA	ecorigia	Daya
5	Wilmer Arboleda	1042669277	---	300306278	66A-SDA	ecorigia	Wilmer
6							
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: 04-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: Rót. 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 Jimenez

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO EN ACTIVIDADES DE 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	Luis David García	1007153093	—	3229480210	66A-SDA	Ecología M.T.	<u>Luis</u>
2	Carlos Julio Gómez	1114198571	—	3099711344	66A-SDA	Ecología M.T.	<u>Carlos Gómez</u>
3	Yisyon Valdez	1007277114	—	3025260735	66A-SDA	Ecología M.T.	<u>Yisyon</u>
4	Mauricio Torres	14010971	—	3022128706	66A-SDA	Ecología M	<u>Mauricio Torres</u>
5	Leinson Mosquera	1037401324	—	3202542167	66A-SDA	Ecología M	<u>Leison</u>
6	Yaritzi González	4789309	—	3112550085	66A-SDA	Ecología	<u>Yaritzi</u>
7	Wendy Sarmiento	106469908	—	3236994105	66A-SDA	Ecología M	<u>Wendy</u>
8	Davila Bohorquez	6150054	—	3237101064	66A-SDA	Ecología	<u>Davila</u>
9	Blayson Herrera	1023899819	—	3134170429	66A-SDA	Ecología	<u>Blayson</u>
10	Eda elvira	13492013	—	3407664990	66A-SDA	Ecología	<u>Eda</u>
11	Siommy Yacally	80281782	—	3122524113	66A-SDA	Ecología M	<u>Siommy</u>
12	Alvaro Caro	9523962	—	3219112578	66A-SDA	Ecología M.T.	<u>Alvaro</u>



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 04-12-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: R.O.H. DE TOLITO
TIPO DE ACTIVIDAD: Capacitación ☐ Socialización ☒ Información General ☐ Pausas Activas ☐ Otro ☐ Cual? N/A
CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A. ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Pascual Jimenez

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO EN ACTIVIDADES DE SUSTITUCIÓN DE INDIVIDUOS ARBORES.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Fabian A. Ortega Roman	1100341209		3023199900	GGA - SDA	ecovigia MT	<i>Fabian R</i>
2	WILMER AMAJUA	1043669077		3003062728	GGA - SDA	ecovigia MT	<i>Wilmer</i>
3							
4							
5							
6							
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: 05-12-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: ROD 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 Jarama

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE EL CERO BIOLÓGICO EN ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS VEGETALES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Fabian P. Ortega R.	1100392209	_____	3023199900	66A-SDA	Ecovigia - MT	Fabian
2	Hectora's Torres	74010971	_____	3022128706	66A-SDA	Ecovigia M	Hectora's
3	Brayan Herrera	102389984	_____	313470421	66A-SDA	Ecovigia	Brayan
4	Paula Clavio Sotelo	73998023	_____	3107667920	66-SDA	Ecovigia	Paula
5	David Bertrán	6150052	_____	3237101069	66H-SDA	Ecovigia	David
6	Yisela Valdivia	103379114	_____	5025260735	66A-SDA	Ecovigia MT	Yisela
7	Leinson Mosquera	1033101324	_____	3202578762	66A-SDA	Ecovigia M	Leinson
8	Wendy Sanjuanella	102669988	_____	3236994105	66A-SDA	Ecovigia M	Wendy S.
9	Jorge Almaraz	1051417982	_____	3115773922	66A-SDA	Ecovigia M	J. Almaraz
10	Cristian Dorso	1015576399	_____	3112200589	66A-SDA	Ecovigia M	Cristian
11	Orlando Sandoval	1031183650	_____	3189585313	66A-SDA	Ecovigia M	Sandoval
12	Paula Jilba Gomez	111198551	_____	3199911311	66A-SDA	Ecovigia MT	Paula Gomez



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 05-12-2025 HORA: 6:30 Am LUGAR: ROT DE Tecto

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

CONFERENCISTA-INSTRUCTOR/EMPRESA: Aguas de Bogotá S.A. ESP RESPONSABLE CAPACITACIÓN: Andrés Jarama

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE RIESGO BIOLÓGICO EN ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS VEGETALES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Luis David Gómez	1203153097	—	322946006	66A-SDA	Ecovigilante	Luis
2	WILMEN AMAYA	104266072	—	9005662928	66A-3DA	Ecovigilante	WILMEN
3	Yulian Vivero	103377714	—	3025260735	66A-SDA	Ecovigilante	Yulian
4							
5							
6							
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: 06-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: RDH DE TELCHO

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 CAIDAS DE OBJETOS A DISTINTO NIVEL EN ACTIVIDADES DE TSA - MANIOBRAS
SEGURAS EN TSA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NUMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	Wendy Sanjuncito	1024609980	— 0 —	3236994105	GGP-SDA	Ecovigia M	Wendy S.
2	Palo dualo smpu	73999093	— . —	370766793	G. G. A-SDA	ecovigia	PS
3	Jorge Almenza	1051417992	— . —	3115773922	GGP-SDA	ecovigia M	J. Almenza
4	Carlos Julio Camargo	#1112351	— . —	3209974344	GGP-SDA	ecovigia M	Carlos Camargo
5	ALVARO CARO	9523962	— . —	3212112578	GGP-SDA	ecovigia MT	alvaro E
6	Fabian A. Ortega Roman	1100399209	— . —	3023199900	GGP-SDA	ecovigia MT	Fabian R
7	Levinson Mosquera	1033707326	— . —	320058767	GGP-SDA	ecovigia	lewin
8	Nelson Ubejas	1023931081	— . —	3025511244	GGP-SDA	ecovigia M	Nelson U.
9	Faustino Torres	14010971	— . —	3022128206	GGP-SDA	ecovigia M	Faustino T.
10	Brayla Herrera	1023899819	— . —	3134170424	GGP-SDA	ecovigia M	Brayla H.
11	Hernando Conde	102602227	— . —	2104443567	GGP-SDA	ecovigia M	Hernando C.
12	David Bohorja	615005	— . —	3237104089	GGP-SDA	ecovigia	David B.



AGUAS DE
BOGOTÁ
S.A. E.S.P.

ACTA DE ASISTENCIA

Código: DEP-FM-007

Versión: 05

Vigencia: 30-09-2024

FECHA: 06-12-2025

HORA: 6:30 Am

LUGAR: RDH 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: Paul Jimenez

TEMAS TRATADOS:

SOCIALIZACIÓN SOBRE CHOMAS DE OBJETOS A DISTINTO NIVEL EN ACTUACIONES DE TSA - MANIOBRAS SEGUROS EN TSA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO (C.C.)	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO	PROYECTO, ÁREA O EMPRESA A LA QUE PERTENECE	CARGO	FIRMA
1	WILMER AMADEO	704966077	---	3003062718	66A-SDA	ECORIGIAM	WILMER
2	Giovanny Yacelis	80281782	---	3122524113	66A-SDA	ECORIGIAM	Giovanny
3	Jorge Meléndez	6238882	---	3144392018	66A-SDA	ECORIGIAM	Jorge
4	JUAN DAVID GURMAN	1115790135	---	3224520696	66A-SDA	ECORIGIAM	Juan David
5	Yenny Cubillos	1005722192	---	3228697104	66A-SDA	ECORIGIAM	Yenny
6	Wilson Velasco	103377114	---	3225260735	66A-SDA	ECORIGIAM	Wilson
7	Cristian Alonso	7013576599	---	3112800589	66A-SDA	ECORIGIAM	Cristian
8	Luz David Garcia	1007152094	---	3229660020	66A-SDA	ECORIGIAM	Luz David
9	/	/	/	/	/	/	/
10	/	/	/	/	/	/	/
11	/	/	/	/	/	/	/
12	/	/	/	/	/	/	/