REGISTRO DE DIFUSION, INDUCCION, CAPACITACION, ENTRENAMIENTO, SIMULACROS DE EMERGENCIA Y CHARLAS DE 5 MINUTOS

DIFUSION	INDUCION	CAPACITACION	ENTRENAMIENTO	SIMULACRO DE EMERGENCIA	CHARLA DE 5 MINUTOS
					X

TEMA: Lavado de Activos

EXPOSITOR: Hora Carmen Ramirez Ramirez

FECHA: 2-Septiembre 2025

DURACION: 5m/n

LUGAR: Metro

CONTRATAMOS LMA SAS NIT 901253407-8

	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA	FIRMA
1	CARLOS DUVAN DAZA	2007575	
2	MILLON SILVA VILLADA	93370378	
3	JUAN GABRIEL ALVARADO	1429352	
4	JOSE CONGA	7278604	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

CONTENIDO DE LA CHARLA:

Se da inicio de las actividades de hoy y hoy para el municipio de nuestra cabeza se le comparte a los compañeros sobre el uso adecuado de los elementos de protección personal y el cambio que se debe tener al cuidar las alcaldes.

Firma: Carmen Ramirez

Nombre: Hora Carmen Ramirez Ramirez

Cargo: Coordinador de SST

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA·SAS NIT 901253407-8	**FORMATO ATS** **ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO**	Código	SG-SST-F-03
		Versión	0
		Fecha	abril de 2023
		Página 1 de 1	

Ciudad y fecha de elaboración: Neiva-Caguán - 02 Septiembre -25 consecutivo 01

Requiere permiso para trabajos de alto riesgo? SI [X] NO [ ] Cual: Trabajo de alturas

Ubicación donde se realiza el proceso Municipio de Neiva

Empresa contratista: CONTRATAMOS LMA S.A.S Tel: 3214915313

Persona contacto: LUIS MIGUEL ALVARADO CORREDOR

Área/Proceso: PODA

Fecha de ejecución	DD	MM	AA
Fecha inicio	02	09	25
Fecha final	05	09	25

Trabajo a realizar:

PODA DE ARBOLES

E.P.P. (Elementos de Protección Personal) requeridos para la actividad

[X] Casco Dieléctrico	[X] Guantes	Trabajo en Altura		Protección Arco Eléctrico			
[X] Gafas de Seguridad	[X] Botas Dieléctricas	[X] Arnés de Seguridad		[ ] Traje Completo			
[X] Prot. Auditiva	[X] Botas de Seguridad	[X] Eslinga		[ ] Kit Guantes Dieléctricos			
[ ] Mascarilla	[X] Ropa de Trabajo	[X] Línea de Vida		[ ] Careta Protección			
[ ] Respirador	[X] Otros	[X] Casco/ Barbuquejo		[ ] Gafas Lente Transparente			

Otros. Cuales?:

Herramientas /equipos: Hacha - Machete - Motosierra - Poleas - Eslingas

Personal involucrado en la labor

	TRABAJADOR	DOCUMENTO	FIRMA
1	DAYAN DAZA	1075257566	
2	MARCELA SILVA	93510378	
3	YHON RIVAMIZO	14.297.525	
4	JOSE CORREDOR	7170609	
5			
6			
7			
8			
9			

NOTA: Del personal involucrado en la labor, es requisito anexar según corresponda copia de:

[X] Certificado de aptitud médico ocupacional para actividades de alto riesgo

Valoracion del riesgo: SEVERIDAD 4 | PROBABILIDAD 3 | 12 [redacted]

RIESGOS POTENCIALES IDENTIFICADOS EN LA ACTIVIDAD Y ACCIONES DE CONTROL

PASOS DEL TRABAJO A REALIZAR		PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Inspección del área de trabajo (Preparación Preliminar): Se debe comprobar la dirección de caída de ramas o trozas, técnica de corte que se va a emplear, elección de los equipos y herramientas a emplear en el trabajo y sistemas de acceso (Escalera, Andamios, Cuerdas, Grúa con canasta). Si se requiere de PMT por caida inevitable de ramas en envía pública, se debe coordinar con el contratante y la autoridad de tránsito local correspondiente para solicitar apoyo.	1	Exposición al ruido	1	Demarcación y señalización del área de trabajo	
	2	Exposición al sol directo	2	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	3	Caídas del mismo nivel	3	Hidratación permanente	
	4	Exposición a vectores transmisores de enfermedades	4	Esquema de vacunación completo en zonas endémicas	
	5	Exposición al riesgo vial	5	Colocación de señales de peligro a 20, 30 y/o 50 metros de acuerdo a condiciones de la zona.	
2. Remoción de obstáculos, demarcación y señalización del área de trabajo: Cinta de delimitación, equipos de señalización de peligro, Conos.	6	Exposición al ruido	6	Demarcación y señalización del área de trabajo	
	7	Exposición al sol directo	7	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	8	Caídas del mismo nivel	8	Hidratación permanente	
	9	Exposición a vectores transmisores de enfermedades	9	Esquema de vacunación completo en zonas endémicas	
	10	Exposición al riesgo vial	10	Colocación de señales de peligro a 20, 30 y/o 50 metros de acuerdo a condiciones de la zona.	

Powered by CamScanner

3. Alistamiento de personas con EPI, equipos de protección contra caídas, herramientas, equipos y maquinaria (si aplica)	11	Condiciones climáticas: Lluvia, tormentas eléctricas		11	Zonas de almacenaje en orden y aseo	
	12	Exposición al riesgo vial		12	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	13			13	Solo el personal autorizado manipula herramientas, equipos y maquinaria	
	14			14	Se debe tramitar permiso de trabajo en alturas	
	15			15	Se debe suspender la actividad si las condiciones climáticas no son seguras para realizar la actividad	
4.Traslado a zona de trabajo	16	Exposición al riesgo vial		16	Demarcación y señalización del área de trabajo	
	17	Exposición al ruido		17	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	18	Exposición al sol directo		18	Esquema de vacunación completo en zonas endémicas	
	19	Caídas del mismo nivel		19	Colocación de señales de peligro cada 20, 30 y/o 50 metros de acuerdo a condiciones de la zona.	
5. Preparación, alistamiento e inicio de Talas/Podas	20	Proyección de partículas		20	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	21	Mecanismos en movimiento		21	Demarcación y señalización del área de trabajo, incluida la señalización vial que sea necesaria	
	22	Manejo de herramientas		22	Uso de equipos de protección contra caídas	
	23	Caída de alturas		23	En el área de trabajo solo pueden permanecer las personas necesarias para la actividad	
	24	Caída de objetos		24	Debe estar presente el Coordinador de Trabajo en Alturas	
	25	Levantamiento de cargas		25	Efectuar conexión a tierra de equipos	
	26	Contacto directo o indirecto por electricidad		26	Maquinaria, equipos y herramientas en buen estado: inspección herramientas manuales	
	27	Inhalación de gases vapores, humos		27	Realizar corte de fluidos	
	28	Explosión o incendio		28	Manejo de combustible con precaución y zonas ventiladas	
	29	Exposición a vectores transmisores de enfermedades		29	Hidratación permanente	
	30	Movimientos repetitivos		30	Se debe suspender la actividad si las condiciones climáticas no son seguras para realizar la actividad	
	31	Accidentes o incidentes viales		31	Caminar con precaución	
	32	Movimientos de equipos de trabajo pesado en el sitio		32	Evaluar constantemente la seguridad en la realización de la actividad	
	33	Exposición al riesgo vial: atropellamiento de personas		33	Ninguna persona que participe en la actividad puede estar bajo el efecto del Alcohol, Drogas o Sustancias Psicoactivas	
	34	Estado de clima		34		
6. Ascenso al árbol e inicio de cortes	35	Caídas al mismo nivel y a diferente nivel, golpes, deslumbramientos por luz solar, lluvias, derrumbe de la excavación, golpes con la herramienta, exposición a los rayos del sol, lluvias, material particulado, herramienta en mal estado		35	Señalización y delimitación de las zonas de trabajo y excavaciones, caminar con precaución, mantener distancia prudente (1,50 mts) con otras actividades, inspección herramientas manuales, uso de EPP¨s, hidratación, suspensión de actividades en caso de lluvias fuertes.	

Powered by CamScanner

7. Descenso	36	Caídas al mismo nivel y a diferente nivel, golpes, deslumbramientos por luz solar, lluvias, golpes con la herramienta, exposición a los rayos del sol, lluvias, material particulado, herramienta en mal estado	36	Señalización y delimitación de las zonas de trabajo y excavaciones, caminar con precaución, mantener distancia prudente (1,50 mts) con otras actividades, inspección herramientas manuales, uso de EPP¨s, hidratación, suspensión de actividades en caso de lluvias fuertes.	
8. recogida de equipos, herramientas y limpieza del área de trabajo de trozas, ramas, etc.	37	Exposición al ruido, Exposición al sol directo, Caídas del mismo nivel, Exposición a vectores, transmisores de enfermedades, Exposición al riesgo vial	37	Señalización y delimitación de las zonas de trabajo y excavaciones, caminar con precaución, mantener distancia prudente (1,50 mts) con otras actividades, inspección herramientas manuales, uso de EPP¨s, hidratación, suspensión de actividades en caso de lluvias fuertes.	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS Y EJECUTA EL TRABAJO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
JUAN ALVARADO	1420752 5	ING. FORESTAL	
Jose Campos	7278604	OP. A (tanu)	
[illegible]	1003502729	Corredor de altura	

JEFE INMEDIATO		COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (SI APLICA)	
Nombre	JUAN GABRIEL ALVARADO	Nombre	[illegible]
Firma		Firma	

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA-SAS NIT 901253407-8	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código	SG-SST-RE-31
		Versión	0
		Fecha	mayo de 2023
		Página 1 de 1	

1. PERSONAL AUTORIZADO

No.	NOMBRE DE LA PERSONA	CÉDULA	EPS	ARL	AFP	¿Certificado vigente?
1.	Jose Conejo	7278604	Nueva EPS	Positiva	Porvenir	Si

2. TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

Poda de arboles

3. ALTURA APROXIMADA A LA CUAL VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD 10-18 mts

4. VIGENCIA DEL PERMISO

Hora de inicio: 7:00 AM Fecha de inicio: 02-Sept Hora de Finalización: 6:00 pm Fecha de Finalización: 8 Septiembre

5. REQUERIMIENTOS DE APTITUD FISICA Y ESTADO DE SALUD (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

CONSUMO DE MEDICAMENTOS		CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		CONSUMO DE BEBIDAS ALCOLICAS		CONSUMO RECIENTE DE ALIMENTOS		TIENE ALGUNA RESTRICCIÓN MÉDICA		ESTADO GENERAL DE SALUD BUENO	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	X		X		X	X			X	X	

6. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:

Poda de ramas y Pendientes no muy tenidas en consideración Poda ramas - cables etc. se hacen cortes a cada libre o de manera controlada.

7. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NO APLICA	ESTADO	
				BUENO	REGULAR
Casco con Barbuquejo	X			X	
Monogafas	X			X	
Guates	X			X	
Ropa de Trabajo	X			X	
Calzado de seguridad	X			X	

8. SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

Delimitación del área	X	Línea de Advertencia		Señalización del área	X	Barandas		Control de acceso		Manejo desniveles orificios	
Ayudante de seguridad		Sistemas de Ingeniería		Capacitación	X	Otro (especifique)					

9. SISTEMAS DE ACCESO A EMPLEAR: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

Andamio Multidireccional		Escalera portátil de extensión		Escalera portátil de tijera		elevador eléctrico o hidráulico		Canastillas		Escaleras Fijas	
Andamio Tubular		Andamio Colgante		Escaleras fijas estructurales		Estructura de Torre		Otro:	Ascenso por cuerdas		

10. MEDIDAS DE PROTECCIÓN REQUERIDAS: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

PUNTOS DE ANCLAJE		MECANISMOS DE ANCLAJE		CONCETORES GANCHOS MOSQUETONES	X	ESLINGA EN Y		ESLINGA SENCILLA ABSORVEDOR DE ENERGÍA	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		LINEA DE VIDA VERTICAL	X	LINEA DE VIDA AUTORETRACTIL		FRENOS	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO/RESTRICCCIÓN	X
PUÑO YUMAR		DESCENDEDORES	X	SILLA DE SUSPENSIÓN		CINTAS O PEDAL DE ASCENSO	X	ARNES DE CUERPO COMPLETO	X
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Motosierra - Machete - Hacha								

11. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL TRABAJADOR AUTORIZADO	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO	FIRMA DEL TRABAJADOR AUTORIZADO
Jose Conejo	7278604	

12. PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha de Inicio	Fecha de finalización	Hora de Inicio	Hora de finalización
Yaneris Henao	02-SEP-23	08-SEP-23	7:00 AM	6:00 PM

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS
LINA - VAS NIT 901253407-8

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

SST-F-054
Versión 0
21/01/2019

UBICACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Hangar de Helicopteros
TAREA A REALIZAR	Cambio de Vidrios
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (Mts)	10 - 15 mts
Requerimiento de Claridad	
FECHA DE APERTURA Y/O AMPLIACION	01-09 / 02-09 / 03-09 / 04-09 / 05-09 / 06-09 / 07-09
Hora de inicio	7 / 9:00 / 7:00 / 7:00 / 7:00 / 7 / 7
Hora de finalización	6:00 / 6:00 / 6:00 / 6:00

Marque con X si cumple, no cumple o no aplica y siga las instrucciones sugeridas en la condición.

SI: AFIRMACIÓN
NO: NEGACIÓN
N/A: NO APLICA

ITEMS A INSPECCIONAR	CONDICIÓN
1. Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas.	Si la respuesta es NO, no iniciar el trabajo hasta que reciba el entrenamiento adecuado.
2.Los trabajadores están en condiciones optimas de salud y sin restricciones médicas para realizar el trabajo.	Si la respuesta es NO, Solo permitir la realización a quienes no presenten restricciones como: tención alta, vértigos, claustrofobia o convulsiones.
3. Se inspecciona el sistema de protección contra caídas antes de iniciar la labor, y si es compatible entre sus partes y certificado	Si la respuesta es NO, no iniciar el trabajo hasta que se realicen los ajustes necesarios.
4. Se cuenta con puntos de anclaje que permitan fijar las líneas de vida.	Si la respuesta es NO, no iniciar el trabajo hasta que se realice su ubicación y/o instalación.
5. Los trabajadores se encuentran afiliados al sistema de seguridad social.	Si la respuesta es NO no se debe autorizar la labor si se presentan dudas solicitar, las afiliaciones correspondientes y/o planilla de pago antes de iniciar el trabajo.
6.Algún trabajador se evidencia con síntomas o efectos de sustancias alucinógenas, embriagante o medicamentos que causen somnolencia.	Si la respuesta es SI, No lo incluir en el permiso de trabajo, por consumo de alucinógenos o bebidas embriagantes remítalo con el jefe de personal.
7. Hay presencia en el área a intervenir de personal ajeno a la obra. sin autorización.	Si la respuesta es SI, Infórmeles del trabajo a realizar para que se retiren antes de iniciar trabajos, sin colocar en riesgo su seguridad personal.
8. Cerca al área de trabajo existen redes eléctricas, gas natural o condiciones inseguras que puedan generar riesgo para los trabajadores.	Si la respuesta es SI, Implemente los correctivos que se requieran antes de iniciar.
9. Se presentan, tormentas eléctricas, huracanes o lluvias en el sector donde esta ubicado el sitio de trabajo.	Si la respuesta es SI, Suspender trabajo en altura.
10. El personal a ejecutar la labor cuenta con la certificación en el nivel avanzado para trabajo seguro en alturas	Si la respuesta es NO, iniciar el proceso de entrenamiento para certificación.
11. Existen redes eléctricas cerca al área de trabajo y se tiene en cuenta el arco eléctrico.	Si la respuesta es SI hay redes eléctricas, mantenga la distanciada seguridad
12. En condiciones adversas del clima, se suspenden todas la actividades que se estén ejecutando en alturas.	POR NINGUN MOTIVO TRABAJE EN ALTURA EN CONDICIONES ADVERSAS.
13. El sitio donde se ejecutará el trabajo esta señalizado y demarcado	Si la respuesta es NO, no se debe ejecutar la actividad hasta que no se encuentre señalizado y demarcado

SISTEMA CONTRA CAIDAS REQUERIDO

ITEMS A INSPECCIONAR	CONDICIÓN
Arnès	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Línea de Vida	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Eslinga de posicionamiento	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Eslinga de detención (con absorbente)	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Eslinga en Y	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Mosquetones	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Descendedores (grigri, ID)	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Arrestador de caída o freno	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Barboquejo	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Silla para trabajo en suspensión	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Otros: (cuales)	Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor

LISTA DE CHEQUEO DE ANDAMIOS

ITEMS A INSPECCIONAR	CONDICIÓN
1. El andamio esta ubicado en una base firme, y nivelado.	Si la respuesta es NO, Posicione el andamio en una base firme y segura.
2. El andamio esta ubicado a una distancia segura de las líneas eléctricas.	Si la respuesta es NO, Ubique el andamio a una distancia segura.
3. El andamio cuenta con todos sus componentes en cada cuerpo (parales, transversales, pines, escaleras, pasamanos. Tijeras entre otros o según andamio).	Si la respuesta es NO, Instale dos crucetas por sección con sus respectivos pines de seguridad.
4. El andamio se encuentra asegurado contra estructuras, o con vientos adecuados para evitar volcamientos. (una vez sobrepase 4 veces su ancho.)	Si la respuesta es SI, Asegure el andamio cada dos secciones.
5. La plataforma utilizada para ubicarse en el andamio es adecuada, en buen estado y completa.	Si la respuesta es NO, Verifique que se utilice madera mínimo de 4cm de espesor, 25 cm mínimo de ancho sin fisuras, sobrepase los extremos mínimo 20 cm y deben estar amarrados en los extremos a la estructura del andamio.
6. Los acoples hembra- macho, pines, tijeras (según andamio) se encuentran en buen estado	Si la respuesta es NO, Cambie la sección defectuosa.
7. Los andamios no poseen nudos ni deformaciones en sus componentes.	Si la respuesta es SI, Cambie la sección defectuosa.
8. Se cuenta con un cuerpo por encima de la plataforma de trabajo como protección o baranda.	Si la respuesta es NO, Instale una sección más que le sirva de baranda.

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LIMA-VAS NIT 901253407-0	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	SST-F-054 Versión 0 21/01/2019

LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS

ITEMS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	CONDICIÓN
1. Las escaleras se encuentran pintadas																						Si la respuesta es SI, Retire la pintura o no permita que se utilice.
2. Los listones o peldaños de las escaleras se encuentran en buen estado y libres de obstáculos																						Si la respuesta es NO, Haga retirar la escalera hasta sea corregida.
3.. Las escaleras tienen la longitud suficiente para que sobresalgan por lo menos de 1m por encima del punto de apoyo.																						Si la respuesta es NO, No permita el uso.
4. El ángulo de ubicación de la escalera es adecuado.																						Si la respuesta es NO, De la instrucción para que se cumpla la medida de seguridad indicada y prevenga un colapso de la escalera.
5. La escalera se encuentra en buen estado en todos sus componentes (largueros, bases, seguros,) según escalera																						Si la respuesta es NO, repare la escalera o retírela de servicio.
6. La base de ubicación de la escalera es firme y nivelada.																						Si la respuesta es NO, no permita el uso hasta sea adecuada la base.

NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA	CARGO:
Herramientas a usar:	
Factores de riesgo identificados:	
Medidas preventivas según factores de riesgo identificados	
OBSERVACIONES:	

NOMBRE(S) DEL(LOS) TRABAJADOR (ES) AUTORIZADO(S)	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas, examinadas y las condiciones de seguridad se cumplen por lo cual autorizo el trabajo

RESPONSABLE DEL TRABAJO	INSPECCIONADO Y AUTORIZADO	APROBACIÓN RESIDENTE SST
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma	Firma	Firma
Cédula:	Cédula:	Cédula:

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA·SAS NIT 901253407-8

FORMATO ATS
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código	SG-SST-F-03
Versión	0
Fecha	abril de 2023
Página 1 de 1	

Ciudad y fecha de elaboración: Nueva Colón - 02 de Abril - 25 **onsecutivo** 01

Requiere permiso para trabajos de alto riesgo? SI [X] NO [ ] **Cual:** Trabajo de altura

Ubicación donde se realiza el proceso Municipio de Nari

Área/Proceso TALA

Empresa contratista: CONTRATAMOS LMA S.A.S **Tel:** 3214915313

Persona contacto: LUIS MIGUEL ALVARADO CORREDOR

Fecha de ejecución	DD	MM	AA
Fecha inicio	02	09	25
Fecha final	05	09	25

Trabajo a realizar:

TALA DE ÁRBOLES AUTORIZADOS

E.P.P. (Elementos de Protección Personal) requeridos para la actividad

		Trabajo en Altura	Protección Arco Eléctrico
[X] Casco Dieléctrico	[X] Guantes	[X] Arnés de Seguridad	[ ] Traje Completo
[X] Gafas de Seguridad	[X] Botas Dieléctricas	[X] Eslinga	[ ] Kit Guantes Dieléctricos
[X] Prot. Auditiva	[X] Botas de Seguridad	[X] Línea de Vida	[ ] Careta Protección
[X] Mascarilla	[X] Ropa de Trabajo	[X] Casco / Barbuquejo	[ ] Gafas Lente Transparente
[ ] Respirador	[X] Otros		

Otros. Cuales?:

Herramientas /equipos: Hachas - Motos - Motosierra - Cuñas - Cargador

Personal involucrado en la labor

	TRABAJADOR	DOCUMENTO	FIRMA
1	DUVAN DAZA	7000795750	
2	MORGAN SILVA	93370376	
3	IVAN DUARTE	1120750	
4	JOSE GONZO	7278864	
5			
6			
7			
8			
9			

NOTA: Del personal involucrado en la labor, es requisito anexar según corresponda copia de:

[X] Certificado de aptitud médico ocupacional para actividades de alto riesgo

Valoracion del riesgo SEVERIDAD 4 / PROBABILIDAD 3 = 12

RIESGOS POTENCIALES IDENTIFICADOS EN LA ACTIVIDAD Y ACCIONES DE CONTROL

PASOS DEL TRABAJO A REALIZAR		PELIGROS POTENCIALES		ACCIONES DE CONTROL	
1. Inspección del área de trabajo (Preparación Preliminar): Se debe comprobar la dirección de caída de ramas o trozas, técnica de corte que se va a emplear, elección de los equipos y herramientas a emplear en el trabajo y sistemas de acceso (Escalera, Andamios, Cuerdas, Grúa con canasta). Si se requiere de PMT por caída inevitable de ramas en envía pública, se debe coordinar con el contratante y la autoridad de tránsito local correspondiente para solicitar apoyo.	1	Exposición al ruido	1	Demarcación y señalización del área de trabajo	
	2	Exposición al sol directo	2	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	3	Caídas del mismo nivel	3	Hidratación permanente	
	4	Exposición a vectores transmisores de enfermedades	4	Esquema de vacunación completo en zonas endémicas	
	5	Exposición al riesgo vial	5	Colocación de señales de peligro a 20, 30 y/o 50 metros de acuerdo a condiciones de la zona.	
2. Remoción de obstáculos, demarcación y señalización del área de trabajo: Cinta de delimitación, equipos de señalización de peligro, Conos.	6	Exposición al ruido	6	Demarcación y señalización del área de trabajo	
	7	Exposición al sol directo	7	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	8	Caídas del mismo nivel	8	Hidratación permanente	
	9	Exposición a vectores transmisores de enfermedades	9	Esquema de vacunación completo en zonas endémicas	
	10	Exposición al riesgo vial	10	Colocación de señales de peligro a 20, 30 y/o 50 metros de acuerdo a condiciones de la zona.	

Powered by CamScanner

3. Alistamiento de personas con EPI, equipos de protección contra caídas, herramientas, equipos y maquinaria (si aplica)	11	Condiciones climáticas: Lluvia, tormentas eléctricas		11	Zonas de almacenaje en orden y aseo	
	12	Exposición al riesgo vial		12	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	13			13	Solo el personal autorizado manipula herramientas, equipos y maquinaria	
	14			14	Se debe tramitar permiso de trabajo en alturas	
	15			15	Se debe suspender la actividad si las condiciones climáticas no son seguras para realizar la actividad	
4.Traslado a zona de trabajo	16	Exposición al riesgo vial		16	Demarcación y señalización del área de trabajo	
	17	Exposición al ruido		17	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	18	Exposición al sol directo		18	Esquema de vacunación completo en zonas endémicas	
	19	Caídas del mismo nivel		19	Colocación de señales de peligro cada 20, 30 y/o 50 metros de acuerdo a condiciones de la zona.	
5. Preparación, alistamiento e inicio de Talas/Podas	20	Proyección de partículas		20	Uso de EPP, Ropa y calzado de labor incluyendo el uso de chalechos o elementos reflectivos	
	21	Mecanismos en movimiento		21	Demarcación y señalización del área de trabajo, incluida la señalización vial que sea necesaria	
	22	Manejo de herramientas		22	Uso de equipos de protección contra caídas	
	23	Caída de alturas		23	En el área de trabajo solo pueden permanecer las personas necesarias para la actividad	
	24	Caída de objetos		24	Debe estar presente el Coordinador de Trabajo en Alturas	
	25	Levantamiento de cargas		25	Efectuar conexión a tierra de equipos	
	26	Contacto directo o indirecto por electricidad		26	Maquinaria, equipos y herramientas en buen estado: inspección herramientas manuales	
	27	Inhalación de gases vapores, humos		27	Realizar corte de fluidos	
	28	Explosión o incendio		28	Manejo de combustible con precaución y zonas ventiladas	
	29	Exposición a vectores transmisores de enfermedades		29	Hidratación permanente	
	30	Movimientos repetitivos		30	Se debe suspender la actividad si las condiciones climáticas no son seguras para realizar la actividad	
	31	Accidentes o incidentes viales		31	Caminar con precaución	
	32	Movimientos de equipos de trabajo pesado en el sitio		32	Evaluar constantemente la seguridad en la realización de la actividad	
	33	Exposición al riesgo vial: atropellamiento de personas		33	Ninguna persona que participe en la actividad puede estar bajo el efecto del Alcohol, Drogas o Sustancias Psicoactivas	
	34	Estado de clima		34		
6. Ascenso al árbol e inicio de cortes	35	Caídas al mismo nivel y a diferente nivel, golpes, deslumbramientos por luz solar, lluvias, derrumbe de la excavación, golpes con la herramienta, exposición a los rayos del sol, lluvias, material particulado, herramienta en mal estado		35	Señalización y delimitación de las zonas de trabajo y excavaciones, caminar con precaución, mantener distancia prudente (1,50 mts) con otras actividades, inspección herramientas manuales, uso de EPP¨s, hidratación, suspensión de actividades en caso de lluvias fuertes.	

Powered by CamScanner

7. Descenso y corte final del fuste	36	Caídas al mismo nivel y a diferente nivel, golpes, deslumbramientos por luz solar, lluvias, golpes con la herramienta, exposición a los rayos del sol, lluvias, material particulado, herramienta en mal estado		36	Señalización y delimitación de las zonas de trabajo y excavaciones, caminar con precaución, mantener distancia prudente (1,50 mts) con otras actividades, inspección herramientas manuales, uso de EPP¨s, hidratación, suspensión de actividades en caso de lluvias fuertes.	
8. recogida de equipos, herramientas y limpieza del área de trabajo de trozas, ramas, etc.	37	Exposición al ruido, Exposición al sol directo, Caídas del mismo nivel, Exposición a vectores, transmisores de enfermedades, Exposición al riesgo vial		37	Señalización y delimitación de las zonas de trabajo y excavaciones, caminar con precaución, mantener distancia prudente (1,50 mts) con otras actividades, inspección herramientas manuales, uso de EPP¨s, hidratación, suspensión de actividades en caso de lluvias fuertes.	

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS Y EJECUTA EL TRABAJO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Juan Gabriel Alvarado	14 207 327	Ing. Forestal	
Jose Congo	7278604	Op. Arrume	
Ana Maricela Mendez Abad	1003502729	Coordinadora de Obras	

JEFE INMEDIATO		COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (SI APLICA)	
Nombre	Juan G. Alvarado	Nombre	Ana Maricela Mendez Abad
Firma		Firma	

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA-SAS NIT 901253407-8	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código	SG-SST-RE-31
		Versión	0
		Fecha	mayo de 2023
		Página 1 de 1	

1. PERSONAL AUTORIZADO

No.	NOMBRE DE LA PERSONA	CÉDULA	EPS	ARL	AFP	¿Certificado vigente?
1	Jose Congo	7278604	Nueva EPS	Positiva	Porvenir	✓

2. TIPO DE TRABAJO QUE VA A REALIZAR

Tala de arboles

3. ALTURA APROXIMADA A LA CUAL VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD 10 - 15

4. VIGENCIA DEL PERMISO

Hora de inicio: 7:00a | Fecha de inicio: 02-Sep | Hora de Finalización: 6:00p | Fecha de Finalización: 05-Sep

5. REQUERIMIENTOS DE APTITUD FISICA Y ESTADO DE SALUD (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

CONSUMO DE MEDICAMENTOS		CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS		CONSUMO DE BEBIDAS ALCOLICAS		CONSUMO RECIENTE DE ALIMENTOS		TIENE ALGUNA RESTRICCIÓN MÉDICA		ESTADO GENERAL DE SALUD BUENO	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	X		X		X	X			X	X	

6. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA A REALIZAR:

Corte de arboles de manera seguro o de cualquier tipo, se realiza el corte de Fustes y Ramas con el hacha.

7. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	NO APLICA	ESTADO	
				BUENO	REGULAR
Casco con Barbuquejo	X			X	
Monogafas	X			X	
Guates	X			X	
Ropa de Trabajo	X			X	
Calzado de seguridad	X			X	

8. SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

Delimitación del área	X	Línea de Advertencia		Señalización del área	X	Barandas		Control de acceso		Manejo desniveles orificios	
Ayudante de seguridad		Sistemas de Ingeniería		Capacitación	X	Otro (especifique)					

9. SISTEMAS DE ACCESO A EMPLEAR: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

Andamio Multidireccional		Escalera portátil de extensión		Escalera portátil de tijera		elevador eléctrico o hidráulico		Canastillas		Escaleras Fijas	
Andamio Tubular		Andamio Colgante		Escaleras fijas estructurales		Estructura de Torre		Otro:		Ascenso por cuerda vertical	

10. MEDIDAS DE PROTECCIÓN REQUERIDAS: (SEÑALE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA)

PUNTOS DE ANCLAJE		MECANISMOS DE ANCLAJE		CONCETORES GANCHOS MOSQUETONES	X	ESLINGA EN Y		ESLINGA SENCILLA ABSORVEDOR DE ENERGÍA	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		LINEA DE VIDA VERTICAL	X	LINEA DE VIDA AUTORETRACTIL		FRENOS	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO/RESTRICCCIÓN	X
PUÑO YUMAR		DESCENDEDORES	X	SILLA DE SUSPENSIÓN		CINTAS O PEDAL DE ASCENSO	X	ARNES DE CUERPO COMPLETO	X
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Machetes - Hachas - Palas - Motosierra								

11. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL TRABAJADOR AUTORIZADO	CEDULA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO	FIRMA DEL TRABAJADOR AUTORIZADO
Jose Congo	7278 604	

12. PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha de Inicio	Fecha de finalización	Hora de inicio	Hora de finalización
Forneros Hernandez	02-Sept-25	05-Sept-25	7:00 AM	6:00 PM

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	SST-F-054
		Versión 0
		21/01/2019

UBICACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Mezquita de Monte
TAREA A REALIZAR	Techos de porbalos
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (Mts)	10 - 18 mts.
Requerimiento de Claridad	

Marque con X si cumple, no cumple o no aplica y siga las instrucciones sugeridas en la condición.

FECHA DE APERTURA Y/O AMPLIACION	01-09			02-09			03-09			04-09			05-09			06-09			07-09			SI: AFIRMACIÓN
Hora de inicio	7			7:00			7:00			7:00			9:00			—			7			NO: NEGACIÓN
Hora de finalización				6:00			6:00			6:00			6:00									N/A: NO APLICA
ITEMS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	CONDICIÓN
1. Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas.				X			X			X			X									Si la respuesta es NO, no iniciar el trabajo hasta que reciba el entrenamiento adecuado.
2.Los trabajadores están en condiciones optimas de salud y sin restricciones médicas para realizar el trabajo.				X			X			X			X									Si la respuesta es NO, Solo permitir la realización a quienes no presenten restricciones como: tención alta, vértigos, claustrofobia o convulsiones.
3. Se inspecciona el sistema de protección contra caídas antes de iniciar la labor, y si es compatible entre sus partes y certificado				X			X			X			X									Si la respuesta es NO, no iniciar el trabajo hasta que se realicen los ajustes necesarios.
4. Se cuenta con puntos de anclaje que permitan fijar las líneas de vida.					X			X			X			X								Si la respuesta es NO, no iniciar el trabajo hasta que se realice su ubicación y/o instalación.
5. Los trabajadores se encuentran afiliados al sistema de seguridad social.				X			X			X			X									Si la respuesta es NO no se debe autorizar la labor si se presentan dudas solicitar, las afiliaciones correspondientes y/o planilla de pago antes de iniciar el trabajo.
6.Algún trabajador se evidencia con síntomas o efectos de sustancias alucinógenas, embriagante o medicamentos que causen somnolencia.					X			X			X			X								Si la respuesta es SI, No lo incluir en el permiso de trabajo, por consumo de alucinógenos o bebidas embriagantes remítalo con el jefe de personal.
7. Hay presencia en el área a intervenir de personal ajeno a la obra. sin autorización.					X			X			X			X								Si la respuesta es SI, Infórmeles del trabajo a realizar para que se retiren antes de iniciar trabajos, sin colocar en riesgo su seguridad personal.
8. Cerca al área de trabajo existen redes eléctricas, gas natural o condiciones inseguras que puedan generar riesgo para los trabajadores.					X			X			X			X								Si la respuesta es SI, Implemente los correctivos que se requieran antes de iniciar.
9. Se presentan, tormentas eléctricas, huracanes o lluvias en el sector donde esta ubicado el sitio de trabajo.					X			X			X			X								Si la respuesta es SI, Suspender trabajo en altura.
10. El personal a ejecutar la labor cuenta con la certificación en el nivel avanzado para trabajo seguro en alturas				X			X			X			X									Si la respuesta es NO, iniciar el proceso de entrenamiento para certificación.
11. Existen redes eléctricas cerca al área de trabajo y se tiene en cuenta el arco eléctrico.				X			X			X			X									Si la respuesta es SI hay redes eléctricas, mantenga la distanciada seguridad
12. En condiciones adversas del clima, se suspenden todas la actividades que se estén ejecutando en alturas.				X			X			X			X									POR NINGUN MOTIVO TRABAJE EN ALTURA EN CONDICIONES ADVERSAS.
13. El sitio donde se ejecutará el trabajo esta señalizado y demarcado				X			X			X			X									Si la respuesta es NO, no se debe ejecutar la actividad hasta que no se encuentre señalizado y demarcado

SISTEMA CONTRA CAIDAS REQUERIDO

ITEMS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	CONDICIÓN
Arnés				X			X			X			X									Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Línea de Vida				X			X			X			X									Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Eslinga de posicionamiento				X			X			X			X									Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Eslinga de detención (con absorbente)					X			X			X			X								Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Eslinga en Y					X			X			X			X								Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Mosquetones				X			X			X			X									Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Descendedores (grigri, ID)				X			X			X			X									Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Arrestador de caída o freno				X			X			X			X									Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Barboquejo				X			X			X			X									Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Silla para trabajo en suspensión					X			X			X			X								Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor
Otros: (cuales)					X			X			X			X								Si los equipos se encuentran en mal estado, no están certificados, y no son compatibles, no se debe ejecutar la labor

LISTA DE CHEQUEO DE ANDAMIOS

ITEMS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	CONDICIÓN
1. El andamio esta ubicado en una base firme, y nivelado.																						Si la respuesta es NO, Posicione el andamio en una base firme y segura.
2. El andamio esta ubicado a una distancia segura de las líneas eléctricas.																						Si la respuesta es NO, Ubique el andamio a una distancia segura.
3. El andamio cuenta con todos sus componentes en cada cuerpo (parales, transversales, pines, escaleras, pasamanos. Tijeras entre otros o según andamio).																						Si la respuesta es NO, Instale dos crucetas por sección con sus respectivos pines de seguridad.
4. El andamio se encuentra asegurado contra estructuras, o con vientos adecuados para evitar volcamientos. (una vez sobrepase 4 veces su ancho.)																						Si la respuesta es SI, Asegure el andamio cada dos secciones.
5. La plataforma utilizada para ubicarse en el andamio es adecuada, en buen estado y completa.																						Si la respuesta es NO, Verifique que se utilice madera mínimo de 4cm de espesor, 25 cm mínimo de ancho sin fisuras, sobrepase los extremos mínimo 20 cm y deben estar amarrados en los extremos a la estructura del andamio.
6. Los acoples hembra- macho, pines, tijeras (según andamio) se encuentran en buen estado																						Si la respuesta es NO, Cambie la sección defectuosa.
7. Los andamios no poseen nudos ni deformaciones en sus componentes.																						Si la respuesta es SI, Cambie la sección defectuosa.
8. Se cuenta con un cuerpo por encima de la plataforma de trabajo como protección o baranda.																						Si la respuesta es NO, Instale una sección más que le sirva de baranda.

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LTDA. NIT 901255407-6	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	SST-F-054 Versión 0 21/01/2019

LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS

ITEMS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	CONDICIÓN
1. Las escaleras se encuentran pintadas																						Si la respuesta es SI, Retire la pintura o no permita que se utilice.
2. Los listones o peldaños de las escaleras se encuentran en buen estado y libres de obstáculos																						Si la respuesta es NO, Haga retirar la escalera hasta sea corregida.
3.. Las escaleras tienen la longitud suficiente para que sobresalgan por lo menos de 1m por encima del punto de apoyo.																						Si la respuesta es NO, No permita el uso.
4. El ángulo de ubicación de la escalera es adecuado.																						Si la respuesta es NO, De la instrucción para que se cumpla la medida de seguridad indicada y prevenga un colapso de la escalera.
5. La escalera se encuentra en buen estado en todos sus componentes (largueros, bases, seguros,) según escalera																						Si la respuesta es NO, repare la escalera o retirela de servicio.
6. La base de ubicación de la escalera es firme y nivelada.																						Si la respuesta es NO, no permita el uso hasta sea adecuada la base.

NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA	CARGO:
Herramientas a usar:	
Factores de riesgo identificados:	
Medidas preventivas según factores de riesgo identificados	
OBSERVACIONES:	

NOMBRE(S) DEL(LOS) TRABAJADOR (ES) AUTORIZADO(S)	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas, examinadas y las condiciones de seguridad se cumplen por lo cual autorizo el trabajo

RESPONSABLE DEL TRABAJO	INSPECCIONADO Y AUTORIZADO	APROBACIÓN RESIDENTE SST
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma	Firma	Firma
Cédula:	Cédula:	Cédula:

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA-SAS NIT 901253407-8	FORMATO DE INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL DE MOTOSIERRA	Código	SG-SST-F-05
		Versión	0
		Fecha	abril de 2023
		Página 1 de 1	

INSPECCIONADO POR:	Nombre y Apellidos:	Jose Conejo	Contrato No.:	Alcalde de Neiva
	No. Registro o CC:	7278604	Lugar de inspeccion:	Neiva

Semana del 1 al 7 de Septiembre Mes 9

ITEM	REVISION	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
MOTOR	Fugas de combustible			X		X		X		X					
	Tapa de tanque			X		X		X		X					
	Sistema eléctrico bujía			X		X		X		X					
	Exhosto con guarda y silenciador			X		X		X		X					
	Sistema de encendido			X		X		X		X					
CHASIS	Sistema de soporte completo			X		X		X		X					
SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona			X		X		X		X					
	Acelerador y ralentí calibrados			X		X		X		X					
	Manubrio firme			X		X		X		X					
SISTEMA DE CORTE	Guarda			X		X		X		X					
	Se inspeccionó de la cadena			X		X		X		X					
	Se inspeccionó de la espada			X		X		X		X					
	Esta correctamente afilado a mano			X		X		X		X					
	No tiene grietas o fisuras			X		X		X		X					
	Se ajusta adecuadamente a la espada			X		X		X		X					
	El sistema de acople de la cadena funciona adecuadamente.			X		X		X		X					
ACTIVIDAD	El operador es competente para operar la motosierra. Si no pasa la prueba no puede trabajar.			X		X		X		X					
	El operador tiene sus EPP completos (Casco careta, tapa oídos, delantal de carnaza, canilleras, gafas de seguridad, botas caña alta con puntera, guantes de vaqueta).			X		X		X		X					
	Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron.			X		X		X		X					
	Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 5 metros del operador.			X		X		X		X					
	Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles.			X		X		X		X					
FIRMA DIARIA DEL SUPERVISOR: Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré cumplimiento de las normas de seguridad.				Yonery Tenorio		Yonery Tenorio		Yonery Tenorio		Yonery Tenorio					
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo															

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA·SAS NIT 901253407-8

FORMATO DE INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL DE MOTOSIERRA

Código	SG-SST-F-05
Versión	0
Fecha	abril de 2023
Página 1 de 1	

INSPECCIONADO POR:	Nombre y Apellidos:	Willen Silva	Contrato No.:	Mantenimiento de Linea
	No. Registro o CC:	93370378	Lugar de inspeccion:	Neiva

Semana del 1 al 7 de Septiembre Mes

ITEM	REVISION	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
MOTOR	Fugas de combustible			X		X		X		X					
	Tapa de tanque			X		X		X		X					
	Sistema eléctrico bujía			X		X		X		X					
	Exhosto con guarda y silenciador			X		X		X		X					
	Sistema de encendido			X		X		X		X					
CHASIS	Sistema de soporte completo			X		X		X		X					
SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona			X		X		X		X					
	Acelerador y ralentí calibrados			X		X		X		X					
	Manubrio firme			X		X		X		X					
SISTEMA DE CORTE	Guarda			X		X		X		X					
	Se inspeccionó de la cadena			X		X		X		X					
	Se inspeccionó de la espada			X		X		X		X					
	Esta correctamente afilado a mano			X		X		X		X					
	No tiene grietas o fisuras			X		X		X		X					
	Se ajusta adecuadamente a la espada			X		X		X		X					
	El sistema de acople de la cadena funciona adecuadamente.			X		X		X		X					
ACTIVIDAD	El operador es competente para operar la motosierra. Si no pasa la prueba no puede trabajar.			X		X		X		X					
	El operador tiene sus EPP completos (Casco careta, tapa oidos, delantal de carnaza, canilleras, gafas de seguridad, botas caña alta con puntera, guantes de vaqueta).			X		X		X		X					
	Se inspeccionó el área y se removieron objetos peligrosos para la actividad o se señalizaron.			X		X		X		X					
	Esta señalizada el área y el personal se encuentra a 5 metros del operador.			X		X		X		X					
	Se divulgó al personal los riesgos de la actividad, sus consecuencias y controles.			X		X		X		X					
FIRMA DIARIA DEL SUPERVISOR: Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré cumplimiento de las normas de seguridad.				Jairo Perez		Jairo Perez		Jairo Perez		Jairo Perez					
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo				Willen		Willen		Willen		Willen					

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA-SAS NIT 901253407-8	FORMATO DE INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL DE MACHETE	Código	SG-SST-F-04
		Versión	0
		Fecha	abril de 2023
		Página 1 de 1	

INSPECCIONADO POR:	Nombre y Apellidos:	[illegible]	Contrato:	[illegible]
	Registro o CC:	93370878	Lugar de inspeccion:	[illegible]

Semana del 1 al 7 de [illegible]

ITEM	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Las herramientas que se usan están concebidas y son específicas para el trabajo que hay que realizar.			X		X		X		X					
Las herramientas que se utilizan son de diseño ergonómico.			X		X		X		X					
Las herramientas son de buena calidad.			X		X		X		X					
Las herramientas se encuentran en buen estado de limpieza y conservación.			X		X		X		X					
Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.			X		X		X		X					
Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.			X		X		X		X					
Las herramientas cortantes o punzantes se protegen con los protectores adecuados cuando no se utilizan.			X		X		X		X					
Se observan hábitos correctos de trabajo.			X		X		X		X					
Los trabajos se realizan de manera segura, sin sobreesfuerzos o movimientos bruscos.			X		X		X		X					
Los trabajadores están adiestrados en el manejo de las herramientas.			X		X		X		X					
Se usan equipos de protección personal cuando se pueden producir riesgos de proyecciones o de cortes			X		V		X		X					
FIRMA DIARIA DEL SUPERVISOR: Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré cumplimiento de las normas de seguridad.			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA-SAS NIT 901253407-8	FORMATO DE INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL DE MACHETE	Código	SG-SST-F-04
		Versión	0
		Fecha	abril de 2023
		Página 1 de 1	

INSPECCIONADO POR:	Nombre y Apellidos:	DUVAN DAZA	Contrato:	
	Registro o CC:	1000175756	Lugar de inspeccion:	

Semana del 1 al 7 de Septiembre

ITEM	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Las herramientas que se usan están concebidas y son específicas para el trabajo que hay que realizar.			X		X		X		X					
Las herramientas que se utilizan son de diseño ergonómico.			X		X		X		X					
Las herramientas son de buena calidad.			X		X		X		X					
Las herramientas se encuentran en buen estado de limpieza y conservación.			X		X		X		X					
Es suficiente la cantidad de herramientas disponibles, en función del proceso productivo y del número de operarios.			X		X		X		X					
Existen lugares y/o medios idóneos para la ubicación ordenada de las herramientas.			X		X		X		X					
Las herramientas cortantes o punzantes se protegen con los protectores adecuados cuando no se utilizan.			X		X		X		X					
Se observan hábitos correctos de trabajo.			X		X		X		X					
Los trabajos se realizan de manera segura, sin sobreesfuerzos o movimientos bruscos.			X		X		X		X					
Los trabajadores están adiestrados en el manejo de las herramientas.			X		X		X		X					
Se usan equipos de protección personal cuando se pueden producir riesgos de proyecciones o de cortes			X		X		X		X					
FIRMA DIARIA DEL SUPERVISOR: Yo como supervisor del trabajo he revisado que los puntos de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisaré cumplimiento de las normas de seguridad.														
FIRMA DIARIA DEL OPERADOR: Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo														

Powered by CamScanner

CONTRATAMOS LMA-SAS NIT 901253407-8	INSPECCIÓN DE EQUIPOS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	CODIGO	SGSST-F-07
		VERSIÓN	01
		FECHA	Mayo de 2023
		Página 1 de 2	

Nombre del trabajador:	Jade Mercado Congo, Walter
Ubicación de la labor:	Toda la Sula del Cerro
Responsable de la inspección:	Hector Cisneros Mendez Andres
MES / AÑO INSPECCIÓN	

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ARNES																																
Cintas / Correas	Libres Rotura o perforaciones	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre Desgaste	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre Deshilaches	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre oxido	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre Suciedad	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre Sustan. químicas	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
Costuras	Están Reventadas	NO	NO	NO	NO	NO	NO			NO	NO	NO	NO																			
Partes plásticas	Están Completas	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libres de Fisuras	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
Partes metálicas	Presentan Corrosión	NO	NO	NO	NO	NO	NO			NO	NO	NO	NO																			
	Libre Deformaciones	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libres de fisuras	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
Etiqueta	Completa y legible	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	No. Serie 01	B	B	B																												
	No. Lote 39692																															
	Fecha Fabricacion 09-24																															
Otros:																																
		Bueno																														
ESLINGA																																
Ganchos	Cierre automatico y completo	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre de deformaciones	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libres de fisuras	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libres de corrosión	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Contramarcado	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
Cuerda / Reata	Libre de rotura/perforaciones	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Trenzado completo	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre nudos y empates	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre de deshilachamientos	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	Libre sustan. químicas	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
Etiqueta	Completa y legible	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B																			
	No. Serie 34210																															
	No. Lote 2309																															
	Fecha Fabricacion 15-12																															
		Bueno																														

Powered by CamScanner

[redacted]	
Nombre del usuario	Jose Hamilton Congo Valero
Ubicación en la torre de	Poste y Luz de Oro
Fecha/hora de la inspección	Nivel Plataforma Hora Inicio

| | | |